



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Emp. 796/2023

Liq. 977/2023

Pgto. 757

Repasse R\$ 71.199,08 (Abril)

REPASSE MAIO



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0170/2023

Tratam os autos da prestação de contas **PARCIAL** dos recursos repassados por meio de **TERMO DE COLABORAÇÃO**, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados nas datas abaixo:

Data: 22/09/2023
Processo: 0026/2023
Convênio: Termo de Colaboração
Concedente: FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
Responsável: NELSON BACK
Beneficiário: Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATRVR
Responsável: Marciano de Souza
Nota de Empenho: 796/2023
Destinatário: NELSON BACK

Nº de Parcelas:	01	Total:	R\$ 71.199,08
Nº da Parcela:	01	Valor da Parcela:	R\$ 71.199,08
Transferência:	10/05/2023	Prestação de contas:	17/07/2023

Objeto: CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que aprovou a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos documentos apresentados, entende - se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação parcial de contas. Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

É o parecer.

Município de Vidal Ramos - SC, 22 de Setembro de 2023

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

LUANA EIFLER
Controle Interno
CPF:



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS
ENTIDADE BENEFICIADA	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	796/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	977/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	757
VALOR REPASSADO	R\$ 71.199,08

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela "APROVAÇÃO COM () OU SEM (x) RESSALVAS" da presenta PRESTAÇÃO DE CONTAS, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

Ressalvas:

É o Parecer.

Vidal Ramos, 17 de Julho de 2023

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	

ESTADO DE SANTA CATARINA		
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)		Mês de Maio 2023

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos			
ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back			
ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos			
ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC			CEP: 88.443-000
RESPONSÁVEL: Marciano de Souza		CPF:	
NOTA DE EMPENHO Nº: 796/2023	DATA: 10/05/2023	VALOR: R\$	71.199,08
PROJETO / ATIVIDADE: 2009		ITEM / FONTE: 1.500.1002.0003	

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:	
Relativo a Concessão de Subvenção a Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos, autorizada pela lei municipal 2.044/2021, de Janeiro de 2021.	

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA		(R\$)	(R\$)
	10/05/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	71.199,08	
		Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.67430/66971		R\$ 7.350,00 ✓
		Laboratorio Pró- Saude de Análises Clínicas NF.623		R\$ 6.873,50 ✓
		Rúbia Cristina Boing- ME NF.27		R\$ 1.700,00 ✓
		Waltrick Serviços Médicos Ltda NF.145		R\$ 23.720,40 ✓
		Pertelle Serviços Ambientais Ltda NF.3999		R\$ 780,00 ✓
		Mercado Jonck Ltda Nf.158		R\$ 653,31 ✓
	12/05/2023	ISS Competência 04/2023		R\$ 1.790,58 ✓
		DARF IRRF		R\$ 589,20 ✓
		DARF CRF		R\$ 1.826,52 ✓
		MCW Produtos Medicos hospitalares Ltda NF.489978-2		R\$ 550,06 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS 900976 -2		R\$ 851,84 ✓
	15/05/2023	INSS		R\$ 6.363,93 ✓
	17/05/2023	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF.13725-2		R\$ 944,40 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.918732-1		R\$ 987,89 ✓
		Celesc Distribuidora S.A		R\$ 3.040,60 ✓
		Oesa Comercio e representações AS NF.5395989		R\$ 619,69 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.91942		R\$ 809,13 ✓
		MCW Produtos Medicos hospitalares Ltda NF.497412-1		R\$ 1.364,54 ✓
		Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda Nf.369262-1		R\$ 607,50 ✓
		Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Ltda NF. 350865-1		R\$ 573,40 ✓
		Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF.14418-1		R\$ 498,10 ✓
		Werbran Distrinuidora de medicamentos Ltda NF.822787-1		R\$ 507,29 ✓
		Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.12520		R\$ 400,00 ✓
	29/05/2023	Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.12591		R\$ 400,00 ✓
		Bonfanti Distribuidora Ltda EPP NF.140808		R\$ 593,01 ✓
		Dpmed assistencia e Com. De equip. medicos e hospitalares NF.723		R\$ 225,00 ✓
	06/06/2023	Impregraf Industria e Comercio de Material Grafico NF.2203		R\$ 769,00 ✓
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.137210		R\$ 295,95 ✓

	GTA Gestao Ambiental Ltda NF.137218	R\$	232,46	/	
	Oesa Comercio e representações AS NF.5432280	R\$	324,59	/	
	I. Trapp & Cia Ltda NF.17995	R\$	425,00	/	
	Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1167	R\$	1.384,00	/	
	Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS 900976 -6	R\$	851,84	/	
	Metromed Com. De Materiall Medico Hospitalar Ltda NF.84801	R\$	867,36	/	
	Oesa Comercio e representações AS NF.1501815	R\$	384,85	/	
	Oesa Comercio e representações AS NF.5444100	R\$	400,65	/	
	Dimaster Comercio de Produtos Hospitalares Ltda NF.14418-2	R\$	498,10	/	
	Transferencia conta 55790-0	184,61			
	Dias Dias A A Ltda Me NF.177	R\$	330,00	/	
		R\$	71.383,69	R\$	71.383,69

<p><i>Vidal Ramos, 10/05/2023</i></p> <p>(Local e data)</p>	 <p>Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos</p>	 <p>Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5</p>
---	---	---

Visualizar Pix agrupados



Consultas - Extrato de conta corrente

G336061021721104026
06/06/2023 10:27:55

Ciente - Conta atual

Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Período do extrato de 10 / 05 / 2023 até 06 / 06 / 2023

Lançamentos

DL balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/05/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/05/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/05 16:44 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	71.199,08 C	
10/05/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/05 16:57 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	7.350,00 D	
10/05/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/05 16:57 LABORATORIO PRO SAUDE	552.775.000.008.270	6.873,50 D	
10/05/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/05 16:57 RUBIA CRISTINA BOING	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
10/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV	51.001	23.720,40 D	31.555,18 C
11/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 017253165000178 PERTELLE SERV	51.101	780,00 D	
11/05/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 035130016000101 MERCADO JONCK	51.102	653,31 D	30.121,87 C
12/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PM DE VIDAL RAMOS	51.201	1.790,58 D	
12/05/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -1708	51.202	589,20 D	
12/05/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -5952	51.203	1.826,52 D	
12/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	51.204	550,06 D	
12/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	51.205	851,84 D	24.513,67 C
15/05/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	51.501	6.363,93 D	18.149,74 C
17/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto DIMASTER COM PROD HOSPITALARES	51.701	944,40 D	17.205,34 C
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	52.201	987,89 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	52.202	3.040,60 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	52.203	619,69 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	52.204	809,13 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	52.205	1.364,54 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	52.206	607,50 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	52.207	573,40 D	
22/05/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto HOSPITALARES	52.208	498,10 D	

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS						
22/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.210	400,00 D	7.797,20 C
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME						
29/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.901	400,00 D	
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME						
29/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.902	593,01 D	
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA						
29/05/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	52.903	225,00 D	6.579,19 C
DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQU						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.601	769,00 D	
IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATE						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.602	295,95 D	
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.603	232,46 D	
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.604	324,59 D	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.605	425,00 D	
I TRAPP CIA LTDA						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.606	1.384,00 D	
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.607	851,84 D	
MEDILAR						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.608	867,36 D	
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.609	384,85 D	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.610	400,65 D	
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.611	498,10 D	
DIMASTER COM PROD HOSPITALARES						
06/06/2023	2775	02775	870 Transferência recebida	552.775.000.055.790		184,61 C
06/06 10:24 FUND ASSIST V RAMOS						
06/06/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	60.612	330,00 D	
Cora SCD SA						
06/06/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

Levantamento das Internações

maí/23

DATA DE INT.	DATA DE ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
01/05/2023	02/05/2023	J158-OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1
23/05/2023	01/06/2023	A46- ERISPELA	9
23/05/2023	25/05/2023	J509-INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	2



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 796/2023

Data do Empenho: 05/05/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	1.001.350,37
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	71.199,08
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.072.549,45
		Total (A - B):	727.450,55

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: 1.500.1002.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 71.199,08

Fica empenhada a importância de R\$ 71.199,08

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Responsável

Data: 05/05/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 2 / 2
Data: 06/06/2023
Usuário: Juliamsc

Data da Liquidação: 08/05/2023
Nº da Liquidação: 977/2023
Nº do Empenho: 796/2023
ORDINARIO
Vencimento: 12/05/2023

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	796/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	71.199,08	Valor liquidado:	71.199,08
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	71.199,08	Total (B):	71.199,08
		Total (A - B):	0,00

Credor:	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS		
CPF/CNPJ:	83.181.297/0001-66	Inscr.Est./Ident.Prof.:	
Endereço:	LEOBERTO LEAL - 239	Cidade:	Vidal Ramos UF: SC
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

Especificação:
RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: Ordinário	Valor geral:	71.199,08
-----------------------------	--------------	-----------

Descontos:

Total de descontos:	0,00	Líquido a pagar:	71.199,08
---------------------	------	------------------	-----------

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 08/05/2023
Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -
CRC/SC 16.129

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno

ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos

ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de Souza

CPF

NOTA DE EMPENHO Nº: 796/21

Data: 10/05/2023

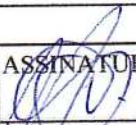
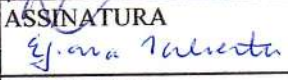
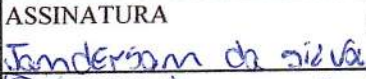
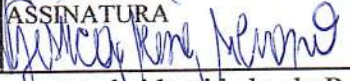
VALOR:R\$

71.199,08

PROJETO / ATIVIDADE:2009



ITEM / FONTE:1.500.1002.0003

DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA
MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU
BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.


NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
Marciano de Souza	Diretor Presidente		
Eliana Dalsenter	Diretora Admi. e Financeiro		
Marco Tulyo Silva Santos	Diretor Operacional		
Janderson da Silva	Presidente Conselho Fiscal		
Géssica Aline Silvano	Conselho Fiscal		

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)

Emp. 796
lig. 944
not 757 (10/05)

 <p>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 - HOSPITAL BOM JESUS CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35337150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642</p>	Número da NFS-e	
	68258	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade	
	03/05/2023	09:37:09

0181670008699197

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	CPF/CNPJ
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	83.181.297/0001-66
Endereço	Número
RODOVIA Ieoberto leal	239
Bairro	CEP
CENTRO	88443-000
	Cidade - Estado
	VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	IMU	7.350,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Serviços Mat e Med, Serviços Hospitalares - HBJ

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
7.350,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	7.350,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares:
Descrição RPS - *Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 04/2023 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7C/C 50004-6*

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações
IMU - Imune.
Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
(403) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 988,58 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 152,88 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 00067866	Número da Nota 00068258
Data da emissão da nota 03/05/2023 às 09:37:09	
Data do fato gerador 03/05/2023 às 09:37:09	
Código de verificação 0181670008699197	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL BOM JESUS - HBJ**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ** Inscrição Estadual: **Isento**
CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **642** Telefone: **(047) 3533-7150**
Endereço: **PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000**
Complemento:
Município: **Ituporanga** UF: **SC**
E-mail: **nfe@hbj.org.br** Site: **www.hbj.org.br**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL VIDAL RAMOS**
Nome: **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR** Inscrição Estadual: **isento**
CPF/CNPJ: **83.181.297/0001-66** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000**
Complemento:
Município: **Vidal Ramos** UF: **SC**
E-mail: Telefone: **(47) 3356-1171** Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 04/2023 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	7.350,0000	1,0000	7.350,00	7.350,00 x 0,02 =		0,0000

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Pgto. à vista			VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 7.350,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 7.350,00	

Código dos serviços :
0403 - 04.03 - IHospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	7.350,00	2,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: **Isenção** Número do atendimento:
Situação Tributária do ISSQN: **Imune**
Local da prestação do serviço: **Ituporanga**
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes.
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670008699197



Procedimentos Realizados no Período 01/04/2023 Até 30/04/2023

Dt ref protocolo: 30/04/2023

Dt ref protocolo: 30/04/2023

Procedimento	Valores				
	QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
28010175 Acido Urico	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010256 Amilase	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28100670 Antibiograma Automatizado	12	0,00	0,00	252,00	252,00
28060148 Anticorpos Anti-Nucleo, Ifi Para	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28060083 Anticorpos Contra Antigeno Superficie Da Hepatiteb (Anti-Hbs)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010299 Bilirrubina Total E Fracoes	7	0,00	0,00	147,00	147,00
28010329 Calcio	3	0,00	0,00	63,00	63,00
28010337 Calcio Ionizavel	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28050142 Cortisol (Rie), Cada Amostra	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010540 Creatinina	33	0,00	0,00	693,00	693,00
28010558 Creatino Fosfoquinase	5	0,00	0,00	105,00	105,00
28010566 Creatino Fosfoquinase - Fracao Mb	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28100662 Culturas Automatizadas	4	0,00	0,00	84,00	84,00
40324192 Dengue NS1	1	0,00	21,00	0,00	21,00
28062558 Dengue, Sorologia para	2	0,00	0,00	0,00	42,00
28010655 Desidrogenase Latica	4	0,00	0,00	84,00	84,00
28010850 Fosfatase Alcalina	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010892 Fosforo	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010957 Gama-Glutamil Transferase	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2,Excesso Base)	3	0,00	0,00	63,00	63,00
28100727 Hemocultura Automatizada (por Amostra)	2	0,00	0,00	0,00	42,00
28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	36	0,00	0,00	756,00	756,00
28040490 Hemossedimentacao, Determinacao Da Velocidade De	3	0,00	0,00	63,00	63,00
28090209 Lactato	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28060709 Leptospirose, Reacao De Aglutinacao (Macro E Mi-Croscopia)	4	0,00	0,00	84,00	84,00
28011112 Litio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28011120 Magnesio	4	0,00	0,00	84,00	84,00
202030792 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS	1	0,00	21,00	0,00	21,00
202030903 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS	1	0,00	21,00	0,00	21,00
28011210 Potassio	27	0,00	0,00	567,00	567,00
28040619 Produtos De Degradacao Da Fibrina, Pesquisa De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	33	0,00	0,00	693,00	693,00
28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos,Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	20	0,00	0,00	420,00	420,00
28011279 Sodio	27	0,00	0,00	567,00	567,00
28040791 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	5	0,00	0,00	105,00	105,00
28040732 Tempo Dre Protrombina	8	0,00	0,00	168,00	168,00
28050703 Tireostimulante (Tsh), Hormonio (Rie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28050720 Tiroxina Livre (Rie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	18	0,00	0,00	378,00	378,00
28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	18	0,00	0,00	378,00	378,00
28011783 Troponina	9	0,00	0,00	189,00	189,00
28011414 Ureia	33	0,00	0,00	693,00	693,00
28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	8	0,00	0,00	168,00	168,00
Total Geral	350	0,00	63,00	7.203,00	7.350,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6

Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 7.350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/05/2023 16:53:22
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/05/2023 16:57:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 623
Data da emissão da nota 28/04/2023 10:07:54	
Data do fato gerador 28/04/2023 10:07:54	
Código de verificação HAPRV2HVR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: LABORATÓRIO PRÓ-SAÚDE DE ANÁLISES CLÍNICAS
 Nome/Razão social: VR LABORATORIO ANALISES CLINICA LTDA
 CPF/CNPJ: 07.358.615/0001-33 Inscrição municipal:
 Endereço: R LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: Centro CEP: 88443-000
 Complemento: SALA 03
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: carlaitup@hotmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3356-1171
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO MEDICO ASS DO TR
 Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual:
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Exames Laboratoriais.	6.873,5000	1,0000	6.873,5000	6.873,50x2,01 =	138,16

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.873,50								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.873,50			Valor líquido = R\$ 6.873,50		

Códigos dos serviços:

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.873,50	138,16

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 924,49 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 145,03 (2,11%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações Pendentes

G338101655195030018
10/05/2023 16:57:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência	2775-8
Conta corrente	31954-6


Creditado

Nome	LABORATORIO PRO SAUDE
Agência	2775-8
Conta corrente	8270-8
Valor	6.873,50
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/05/2023 16:52:28
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/05/2023 16:57:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 27
	Data da emissão da nota 08/05/2023 10:58:14	
	Data do fato gerador 08/05/2023 10:58:14	
	Código de verificação Y0AEE5DBL	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RC BOING NUTRICAÇÃO
 Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME
 CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703 Inscrição estadual:
 Endereço: ROD SC 110 Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000 Telefone: (47) 3356-1621
 Complemento: KM 30 Celular: (47) 99765-9138
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual:
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
HORAS DE ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE NUTRIÇÃO	56,6666	30,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17=	36,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.700,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.700,00		Valor líquido = R\$ 1.700,00			

Códigos dos serviços:

04.10 - Nutrição.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6

Creditado

Nome RUBIA CRISTINA BOING
Agência 2775-8
Conta corrente 11034-5
Valor 1.700,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/05/2023 16:52:49
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/05/2023 16:57:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ: 27.300.815/0001-42

Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala

CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO

Município: TAIO - SC

Celular: (49) 999719564

Email: adm@prccont.com.br

Insc. Municipal: 701421

Número da NFS-e

145

Situação

Emitido

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Autenticidade

0183510004972684

Data Emissão

05/05/2023

Hora Emissão

13:46:33

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CPF/CNPJ

83.181.297/0001-66

Endereço

RODOVIA leoberto leal

Número

239

Complemento

Bairro

CENTRO

CEP

88443-000

Cidade - Estado

VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	26.400,0000	8377	4.0000 %	TIRF	26.400,00	0,00	1.056,00

Descrição do Serviço:

Referente plantões médicos prestados

Competência: 04/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
26.400,00	1.056,00	1.056,00	0,00	26.400,00	23.720,40
IR 396,00	INSS 0,00	CSLL 264,00	COFINS 792,00	PIS 171,60	

Informações Complementares:

Dados para depósito:

Banco: Unicred - 136

Ag: 1501

C/C: 102698-4

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

403 - Hospitais, clínicas, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras informações

TIRF - Tributada integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 161/2021 de 15/07/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 3.550,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 549,12 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1501 PAC LAGES UNICRED
Conta corrente (com DV) 1026984
CNPJ 27.300.815/0001-42
Nome favorecido WALTRICK SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Numero documento 51.001
Valor 23.720,40
Destinação 0
Data transferência 10/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 8D1897A47CF990D9


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/05/2023 16:54:43
	JE635747 MARCIANO DE SOUZA	10/05/2023 16:57:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE635747 MARCIANO DE SOUZA.

PERTELLE SERVIÇOS AMBIENTAIS EIRELI - ME CNPJ: 17.253.165/0001-78 RUA JOSE PETRY, 213 CEP: 88400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 92529977 Email: pertelledetizacoes@hotmail.com Insc. Municipal: 3988 Insc. Estadual: 256.905.320	Número da NFS-e 3999	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008713520	
	Data Emissão 05/05/2023	Hora Emissão 14:13:35

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço RODOVIA leoberto leal	Número 239	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88443-000	Cidade - Estado VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
710	8377	3.1355 %	TIST	780,00	0,00	24,46

Descrição do Serviço:

REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DESINFECÇÃO DE CAIXAS DE AGUA.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
780,00	SIMPLES NACIONAL	24,46	0,00	780,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

710 - Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras Informações

TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(710) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 214/2014 de 09/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 104,91 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 23,01 (2.9500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Transações Pendentes

G333111645787041028
11/05/2023 16:51:47

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOB S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICCOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 265632
CNPJ 17.253.165/0001-78
Nome favorecido PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.101
Valor 780,00
Destinação 0
Data transferência 11/05/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 81442B26252C207B

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER

11/05/2023 16:22:33

JE636747 MARCIANO DE SOUZA

11/05/2023 16:51:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONST DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 158

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS



MERCADO JONCK LTDA
 AV JORGE LACERDA,1388-CENTRO -
 VIDAL RAMOS(SC)
 88.443-000
 47-33561644
 cenirc@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

Nº 158
SÉRIE: 1
 Página 1 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4223 0535 1300 1600 0101 5500 1000 0001 5816 5026 6999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342230099102691 05/05/2023 14:26:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 260269530

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.

CNPJ
 35.130.016/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF
 83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO
 05/05/2023

ENDEREÇO
 R LEOBERTO LEAL-S ***** N

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.443-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 05/05/2023

MUNICÍPIO
 VIDAL RAMOS

FONE/FAX
 47-997659138

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ISENTO

HORA DE ENTRADA/SAÍDA
 14:26:12

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	653,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	653,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA DO DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vr Unid	Vr Tot	BC ICMS	Vr ICMS	Vr IPI	% ICMS	% IPI
5756	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2104.10.11	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5949	UN	1,000	10,500	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5949	UN	1,000	10,500	10,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11078	MAIONESE HELLMANNS SACHE 1KG	2103.90.11	0101	5949	UN	1,000	20,750	20,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5450	COLHER LEVE C/50 STRAWPLAST	3924.10.00	0101	5949	UN	1,000	4,750	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5594	SAL FINO DIANA 1KG	2501.00.20	0101	5949	UN	1,000	2,900	2,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1508	FEIJO PRETO CALDAO 1KG	0713.33.19	0101	5949	UN	1,000	8,350	8,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	1,000	5,450	5,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	1,000	10,950	10,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9703	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5 KG PREMIUM	1101.00.10	0101	5949	UN	1,000	25,800	25,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5926	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	1701.99.00	0101	5949	UN	1,000	24,500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	7,000	5,450	38,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	3,000	10,950	32,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9550	FARINHA DE ROSCA PARADA DO CAFE	1905.90.90	0101	5949	UN	1,000	7,000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1871	AMIDO DE MILHO MAISCERTA 1KG	1108.12.00	0101	5949	UN	1,000	12,500	12,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11200	BISCOITO ISABELA 350G AGUA E SAL	1905.90.20	0101	5949	UN	1,000	8,250	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6802	POLENTINA QUAKER 500G	1104.19.00	0101	5949	UN	1,000	5,460	5,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5117	CHA NEILAR 10G HORTELA	0902.10.00	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONST		DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 158
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		SÉRIE: 1



MERCADO JONCK LTDA
 AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO -
 VIDAL RAMOS(SC)
 88.443-000
 47-33561644
 cenirc@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

Nº 158
SÉRIE: 1
 Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4223 0535 1300 1600 0101 5500 1000 0001 5816 5026 6999

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342230099102691 05/05/2023 14:26:13**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.	CNPJ												
260269530		35.130.016/0001-01												
6802	POLENTINA QUAKER 500G	1104.19.00	0101	5949	UN	1,000	5,460	5,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	8,000	5,750	46,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5697	VEJA X14 TIRA LIMO 2 EM 1 REFIL 500ML	3402.50.00	0101	5949	UN	1,000	19,500	19,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6088	CHIMICHURRI NEILAR 30G	2103.90.21	0101	5949	UN	1,000	3,450	3,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11123	FARINHA DE MANDIOCA SUPER 10 CALDAO 1KG	1106.20.00	0101	5949	UN	1,000	6,950	6,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5765	MACARRAO ROSANE COM OVOS 500G ALETRIA	1902.11.00	0101	5949	UN	1,000	5,950	5,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	10,000	5,750	57,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8838	OVOS BANDEJA C/30	0407.21.00	0101	5949	UN	1,000	32,500	32,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8541	FILME PVC BOMPACK 0.28X15 MTS	3920.43.90	0101	5949	UN	1,000	3,490	3,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5756	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2104.10.11	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5591	SAL FINO MIRAMAR 1KG	2501.00.20	0101	5949	UN	1,000	1,900	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	6,500	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5926	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	1701.99.00	0101	5949	UN	1,000	24,500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1435	LEITE TIROL 1L INTEGRAL COM TAMP	2106.90.29	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1189	FERMENTO QUIMICO ROYAL 250G	2102.30.00	0101	5949	UN	1,000	9,750	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7004	MAIONESE HELLMANN'S POTE 500G TRADICIONAL	2103.90.11	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11017	ESPONJA MULTIUSO TININDO UN	6805.30.90	0101	5949	UN	1,000	2,000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 300G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	6,500	6,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5756	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2104.10.11	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11017	ESPONJA MULTIUSO TININDO UN	6805.30.90	0101	5949	UN	1,000	2,000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5391	ARROZ PERUCHI 1KG BRANCO	1006.30.21	0101	5949	UN	1,000	4,950	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5789	FARINHA DE MANDIOCA ROCHA 1KG	1106.20.00	0101	5949	UN	1,000	15,250	15,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8172	MACARRAO ROSANE COM OVOS 500G ESPAGUETE	1902.11.00	0101	5949	UN	1,000	4,500	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		0,00		0,00

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONST		DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		Nº 158
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		SÉRIE: 1

 <p>MERCADO JONCK LTDA AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO - VIDAL RAMOS(SC) 88.443-000 47-33561644 cenirc@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 158 SÉRIE: 1 Página 3 de 3</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0535 1300 1600 0101 5500 1000 0001 5816 5026 6999</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 260269530</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.</p>	<p>CNPJ 35.130.016/0001-01</p>
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: d86ff8e9cd63738ecd1144f97da84b31 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 91,24 (13,97%) E ESTADUAIS R\$ 99,01 (15,15%). Fonte: IBPT.</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p>

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 393517
CNPJ 35.130.016/0001-01
Nome favorecido MERCADO JONCK LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.102
Valor 653,31
Destinação 0
Data transferência 11/05/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 4FBF9967BF505161

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER
JE636747 MARCIANO DE SOUZA

11/05/2023 16:24:51

11/05/2023 16:51:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA | 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00025.054230 5 93510000179058

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento	15/05/2023
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento						
CEDENTE			CPF/CNPJ	Agência/Código do cedente		1102/224540-0
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS			83.102.376/0001-34			
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	Nosso número	
10/05/2023	250542	DS	Não	10/05/2023	14999000000250542-1	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	
	RG	R\$			1.790,58	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto	
<p>VENCIMENTO ORIGINAL: 15/05/2023</p> <p>VALOR DO IMPOSTO 1.790,58</p> <p>SALDO UTILIZADO</p>					(-) Outras deduções/abatimentos	
					(+) mora/multa/juros	
ATIVIDADE PRINCIPAL					(+) Outros acréscimos	
Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem,					(=) Valor cobrado	1.790,58
SACADO				CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66		
FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS				UF: SC CEP: 88443-000		
Rua LEOBERTO LEAL, 239				Cidade: Vidal Ramos		
Centro						



Autenticação mecânica/ficha de compensação

irefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessa...>


Transações Pendentes

G332121642801707032
12/05/2023 16:46:57

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:57
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGÊNCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300025054230593510000179058

BENEFICIÁRIO:

PM DE VIDAL RAMOS

NOME FANTASIA:

PM DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

BENEFICIÁRIO FINAL:

PM DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

PAGADOR:

FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE V

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.201
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.790,58
VALOR COBRADO 1.790,58

NR.AUTENTICACAO D.957.15E.CDA.5AE.3A6

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
pedidos e servicos



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IRRF

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -
 NF 133 WALTRICK

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	19/05/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	589,20
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	589,20
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	(Somente nas 1ª e 2ª vias)	

irefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.57
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC
 CODIGO DE BARRAS


DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023
 PERÍODO DE APURACAO 30/04/2023
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/05/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 589,20
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 589,20

AUTENTICAÇÃO SISBB: E.8E7.044.105.704.44E
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051202

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, REGISTACOES E CANCELAMENTO DE



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF CRF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/04/2023
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/05/2023
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.826,52
08	VALOR DA MULTA	→	
09	VALOR DOS JUROS E /OU ENCARGOS DL-1.025/69	→	
10	VALOR TOTAL	→	1.826,52
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -

NF 133 WALTRICK

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessa...>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 12/05/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.57
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/04/2023
 NÚMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CÓDIGO DE RECEITA 5952
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/05/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 1.826,52
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 1.826,52

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.34C.A01.E47.DC0.050
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051203

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4323 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4899 7810 0090 4279
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230059889335 17/03/2023 15:03:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 17/03/2023
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, Nº:239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO 4219200 - VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 489978	VALOR ORIGINAL 1.100,11	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.100,11
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 17/04/2023	VALOR 550,05	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 16/05/2023	VALOR 550,06

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.100,11	VALOR DO ICMS 108,56	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.100,11
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.100,11

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO 13,000	

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
4198	NEOMICINA + BACITRACINA 10GR POMADA GENERICO PRATI DONADUZZI TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 17,15 Fed e 8,93 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801280064 LOTE: 22L695 QTD: 50,000 VALID: 21/11/2024 FABRICAÇÃO:21/11/2022	30042069	500	6108	TB	50,0000	2,5500	127,50	0,00	127,50	15,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4977	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCINA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 25,22 Fed e 13,13 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1410700560082 LOTE: 22006446 QTD: 50,000 VALID: 30/11/2024 FABRICAÇÃO:29/11/2022	30049043	000	6108	TB	50,0000	3,7500	187,50	0,00	187,50	22,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
5385	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 27,33 Fed e 29,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90189010	200	6108	UN	250,0000	0,9796	244,90	0,00	244,90	9,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:157452 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 139,36 Fed e 91,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$78,46	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir Nfe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO	NF-e
---	-------------

Identificação n°itente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 489978

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4323 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4899 7810 0090 4279

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230059889335 17/03/2023 15:03:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	LOTE: 2EMAAA0004 QTD: 250,000 VALID:31/08/2027 FABRICAÇÃO: 01/09/2022															
614	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA PHOSFOENEMA FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 9,07 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENTO LOTE: 22060386 QTD: 12,000 VALID: 01/06/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2022	30049099	000	6108	FR	12,0000	5,6200	67,44	0,00	67,44	8,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
773	LAMINA BISTURI N. 11 CX/100 UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 7,14 Fed e 5,81 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2CLKAA001B QTD: 2,000 VALID: 31/08/2027 FABRICAÇÃO:01/09/2022	90189029	200	6108	CX	2,0000	24,2000	48,40	0,00	48,40	1,94	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
78344	LIDOCAINA 2% C/VASO 20ML CRISTALIA CX/10FR XYLESTESIN - Trib aprox. neste item R\$: 13,42 Fed e 6,99 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F cProdANVISA: 1029800720346 LOTE: 22100435 QTD: 1,000 VALID: 01/04/2024 FABRICAÇÃO:01/10/2022	30049043	500	6108	CX	1,0000	99,8100	99,81	0,00	99,81	11,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78611	CLORID.HIDRALAZINA 20MG/ML 1ML CRISTALIA CX/50AMP NEPRESOL - Trib aprox. neste item R\$: 38,38 Fed e 19,98 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800890037 LOTE: 22090236 QTD: 1,000 VALID: 01/03/2024 FABRICAÇÃO:01/09/2022	30049039	500	6108	CX	1,0000	285,3800	285,38	0,00	285,38	34,25	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9812	TOUCA DESC. SANFONADA BRANCA C/ ELASTICO SOFT ANADONA PCT/100UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,65 Fed e 7,05 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 202-23 QTD: 6,000 VALID: 15/02/2025 FABRICAÇÃO:16/02/2023	62101000	000	6108	PCT	6,0000	6,5300	39,18	0,00	39,18	4,70	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.034536 63000.044808 1 93520000055006					
Local de Pagamento							
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento	
Beneficiário						16/05/2023	
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84						Agência / Código do Beneficiário	
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N						3683-8 / 0000448-0	
VERA CRUZ - 96880000 - RS						Nosso Número / Cód. Documento	
						002/00000345363-1	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Aceite	Data de Processamento	Valor do Documento		
17/03/2023	489978 / 2	DM	N	17/03/2023	550,06		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
	02	R\$					
Instruções						(-) Outras Deduções	
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.						(+) Mora / Multa	
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador							
1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL			83.181.297/0001-66				
R LEOBERTO LEAL, 239			CENTRO				
88443000			VIDAL RAMOS - SC				
Pagador / Avalista							



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

irefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:57
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003453663000044808193520000055006

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.204
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 550,06
VALOR COBRADO 550,06

NR. AUTENTICACAO 6.DFC.9F3.1D6.D68.A58

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



MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA

RUA NORBERTO OTTO S/LD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

N. 000900976
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0307 752 600 0123 5500 1000 9009 7616 5100 6348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230059878340 17/03/2023 14:56:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DE EMISSÃO: 17/03/2023
ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 239 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000 DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: VIDAL RAMOS FONE/FAX: 4733561171 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	001	002	003
14/04/2023	19/05/2023	16/06/2023	
851,84	851,84	851,84	

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	2.555,52	VALOR DO ICMS	259,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.555,52
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	2.555,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CADA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 50,000 PESO LIQUIDO: 40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA002C - DT.FABR: 23/02/23 - DT.VALID: 31/08/27 - GTIN.: 78982838 14215 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,06000	60,00	60,00	2,40	0,00	4,00%	0,00%	
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA164G - DT.FABR: 23/02/23 - DT.VALID: 31/05/27 - GTIN.: 78982838 14253 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,06800	68,00	68,00	2,72	0,00	4,00%	0,00%	
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 11/22 - DT.FABR: 25/11/22 - DT.V ALID: 26/11/27 - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABR ICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PR ODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	10,00	13,32000	133,20	133,20	15,98	0,00	12,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: DALIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 617400 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 544,07 (21,29%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0.
Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 174,76.
RESERVADO AO FISCO
Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPC. E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 EMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000900976
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9009 7616 5100 6348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230059878340 17/03/2023 14:56:48-03:00

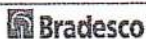
INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10481	ALCOOL 1000ML 70% C/12 OJAC (SANEANTE) LOTE: 123 - DT.FABR: 14/02/23 - DT.VAL ID: 31/01/25 - GTIN.: 7898916693507 - REG. M. S.: 3350300030012 - FABRIC ANTE: INDUSTRIA QUIMICA OJAC LTDA - ME	22071090	000	6108	FR	24,00	4,95000	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00%	0,00%
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-027/21 - DT.FABR: 16/08/21 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 789812390 7749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049054	500	6108	AM	100,00	1,69900	169,90	169,90	20,39	0,00	12,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23B4067B - DT.FABR: 05/02/23 - D T.VALID: 05/02/25 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	360,00	3,34200	1.203,12	1.203,12	144,37	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2305255 - DT.FABR: 21/04/22 - DT .VALID: 30/04/24 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	50,00	6,87000	343,50	343,50	41,22	0,00	12,00%	0,00%
02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC22L136 - DT.FABR: 26/11/22 - D T.VALID: 26/11/24 - GTIN.: 7898166040 830 - REG. M. S.: 1108500160039 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039047	300	6108	AM	100,00	0,97500	97,50	97,50	3,90	0,00	4,00%	0,00%
01345	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IM/I V AUROBINDO LOTE: BRXIC22011A - DT.FABR: 01/11/22 - DT.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7898361 884628 - REG. M. S.: 1516700130059 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FA RMACEUTICA LTDA.	30042059	200	6108	FA	50,00	7,23000	361,50	361,50	14,46	0,00	4,00%	0,00%

**237-2****23793.68307 20000.028140 19007.763105 2 93550000085184**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 19/05/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 17/03/2023	Nro. Documento 1 90097602	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 17/03/2023	Nosso Número 02/00000281419-3
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 851,84
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarefa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577) RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					83.181.297/0001-66
Saqueador Avaliada					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



efox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**12/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:58
277502775 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS**CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200002814019007763105293550000085184

BENEFICIÁRIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIÁRIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	51.205
DATA DE VENCIMENTO	19/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	851,84
VALOR COBRADO	851,84

NR. AUTENTICACAO 6.0C1.653.B11.2C8.9D3

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.Ouvidoria
0800 729 5678



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
83.181.297/0001-66

Razão Social
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Período de Apuração
Abril/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.16.23135.3531430-4

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000132704356

Valor Total do Documento
6.363,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.363,93			6.363,93
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	Totais	6.363,93			6.363,93

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000063 2 63930385231 7 39071623135 7 35314304482 6



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.23135.3531430-4
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 6.363,93

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G337151510753041023
15/05/2023 15:13:59

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/05/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.13.59
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: MARCIANO DE SOUZA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000063-2 63930385231-7
39071623135-7 35314304482-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/05/2023
Numero do Documento 07.16.23135.3531430-4
Valor Total 6.363,93
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	15/05/2023 15:01:42
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/05/2023 15:13:59

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

ESTABELECIDOR DE FUNDACAO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOVA FISCAL IMPLICADA AO LANC 3298 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - HOSPITALARES - (R\$ 1.888,80) (Um mil e oitocentos e oitenta e oito reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 13.725
SERIE 1

DIMASTER
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC

Rod SC-480 N.5N
Bairro MARECHAL BORMANN,Chapeco - SC
Fone: (49) 3340-0108, CEP:89816116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

6 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 13.725
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0302 5208 2900 0302 5500 1000 0137 2516 7837 9598

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Super Autenticadora

NATUREZA DA OPERACAO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTICOLO DE AUTENTICACAO DE USO
342236059562525 17/03/2023 10:11:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260420964

TIPO DE ESTABEL. DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
02.520.829/0003-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RACIONAL SOCIAL
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 3298

CNPJ/CPF
83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSAO
17-03-2023

ENDERECO
R LEOBERTO LEAL N. 5N

BARRIO DISTRITO
CENTRO

CEP
88.443-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

MUNICIPIO
VIDAL RAMOS

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA/DUPLICATA

30 DIAS - BOLETO | BOM=001 | Vend=17/04/2023 | Valor=1.888,80

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.888,80 VALOR DO ICMS 321,10 BASE DE CÁLCULO DO IPI 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.888,80

VALOR DO FRAQUELO 0,00 VALOR DO DESAJUO 0,00 DESCONTOS 0,00 OUTRAS DEDUÇÕES ACREDITADAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.888,80

TRANSPORTADOR/VOLUNTEIRAS TRANSPORTADAS

RACIONAL SOCIAL
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI

CNPJ/CPF
0 - Emitente

PLACA DO VEICULO
XYZ

DATA DA EMISSAO
04.169.737/0001-93

ENDERECO
Rod BR 282 KM 376,4 N. 1.100 KM 376,4 GALPAO 01

MUNICIPIO
HERVAL D OESTE

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254530630

QUANTIDADE
11,00

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO
33,1540 Kg

PESO LIQUIDO
24,9600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVICOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	QTD/UN	CEP	UNID	EMBAL	VALOR UNIC	V. UNIC	V. UNIC	V. UNIC	ICMS	V. UNIC	ICMS	V. UNIC	ICMS	V. UNIC	ICMS	V. UNIC	ICMS	
3508	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G)	30039099	000	5102	AP	200	2,0700	0,00	0,00	414,00	414,00	70,38	0,00	17,00	0,00	Marca:FARMACE 1108500320060 7898166040785 Lote: DX221079 D.Fab: 09/22 D.Val: 09/24 Val. aprox. tributos: R\$55.68 (13.45% Nac)			
364	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML	30039099	000	5102	AP	400	1,4500	0,00	0,00	580,00	580,00	98,60	0,00	17,00	0,00	Marca:FARMACE 1108500180048 7898166041004 Lote: DP221374 D.Fab: 10/22 D.Val: 09/24 Val. aprox. tributos: R\$78.01 (13.45% Nac)			
12827	ELETRODOS ECG DO TIPO REDONDO ADUPED 42MM COMPOSTO DE NAO TECIDO	90181990	200	5102	UN	700	0,2390	0,00	0,00	167,30	167,30	28,44	0,00	17,00	0,00	Marca:MULTLASER 81596320061 7908414442771 Lote: LT101 D.Fab: 11/21 D.Val: 11/23 Val. aprox. tributos: R\$35.30 (21.10% Imp)			
12298	SERINGA 10ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	1.000	0,2600	0,00	0,00	260,00	260,00	44,20		17,00		Marca:SR 80026180029 7842826100037 Lote: J1945 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$40.17 (15.45% Imp)			
12301	SERINGA 20ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	500	0,4050	0,00	0,00	202,50	202,50	34,43		17,00		Marca:SR 80026180029 7898259490900 Lote: J1948 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$31.29 (15.45% Imp)			
12287	SERINGA 3ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	1.000	0,1220	0,00	0,00	122,00	122,00	20,74		17,00		Marca:SR 80026180029 7895259490306 Lote: J1052 D.Fab: 06/22 D.Val: 06/27 Val. aprox. tributos: R\$18.85 (15.45% Imp)			
12302	SERINGA 5ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	5102	UN	1.000	0,1430	0,00	0,00	143,00	143,00	24,31		17,00		Marca:SR 80026180029 7898259490504 Lote: J1938 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$22.09 (15.45% Imp)			

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 35 OC:281025

CHAVE PIX: BANCOBRASILEIR@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: A-BRASIL S/N: 1122-9 C/P: 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCI@DIMASTER.COM.BR

ALVARA SANITARIO NRO 26-B/2022 | VENDA DIRETA | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0899, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$125.69 (7.08% Nac) R\$147.70 (7.82% Imp) Fonte tributaria: IAPF

Ficha de Compensação

SICREDI | 748-0 | 74891.12248 35555.602 | 06129.131063 5 9353000094440

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento: 17/05/2023	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod SC-480,SN			MARECHAL BORMANN Chapecó		CNPJ: 02.520.829/0003-02 CEP: 89.816-116	
Data do Documento 17/03/2023		Número do Documento 13725 - 2		Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 28/03/202
Uso do Banco		Carteira 00	Espécie RS	Quantidade		Valor
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						Nosso Número 22/435555-6
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,89						(-) Valor do Documento 944,40
APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,94 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento 0,00
						(+) Mora/Multa 0,00
						(+) Outros Acréscimos
						(-) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB CPF/CNPJ: 83181297000166 R LEOBERTO LEAL SN 88.443-900 - VIDAL RAMOS-SC						
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica



refox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessa...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:58
277502775 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCD COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122483555560217206129131063593530000094440

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	51.701
DATA DE VENCIMENTO	17/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	17/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	944,40
VALOR COBRADO	944,40

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

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



**MEDILIVE IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILH, 420
IMIGRANT Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137157600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000918732
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0407 7522 3. 0123 5500 1000 9187 3212 3863 2886

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230093754077 27/04/2023 17:29:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
DATA DE EMISSÃO: 27/04/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 239 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000
HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: VIDAL RAMOS FONE/FAX: 4733561171 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA	001	002	003
25/05/2023	22/06/2023	20/07/2023	
987,89	987,89	987,88	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		2.963,66		0,00		0,00		2.963,66	
VALOR DO ICMS		354,15		0,00		0,00		2.963,66	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		0,00		2.963,66	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00		0,00		2.963,66	
DESCONTO		0,00		0,00		0,00		2.963,66	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		0,00		0,00		2.963,66	
VALOR DO IPI		0,00		0,00		0,00		2.963,66	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		2.963,66	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO: ESTR. JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 60,000 PESO LÍQUIDO: 52,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
00405	APARELHO DE BARBEAR 2 LAM. C/FITA LUB. C/S UN BOB/MARY SHAVE BARBEADOR LOTE: 202101 - DT.FABR: 29/12/2021 - D T.VALID: 20/05/2030 - GTIN.: 78989230 41896 - REG. M. S.: 00000001SENTO - FABRICANTE: MEDICOR PRODUTOS HOSP.LTD A	82121020	200	6108	UN	20,00	0,93000	18,60	18,60	0,74	0,00	4,00%	0,00%
00177	AGUA OXIGENADA 10 VOL 3% 1000ML C/12 R IOQUIMICA LOTE: 2204508 - DT.FABR: 21/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 7897780 200316 - REG. M. S.: 000RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049099	000	6108	FR	12,00	4,63000	55,56	55,56	6,67	0,00	12,00%	0,00%
05205	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE: 23B16065F - DT.FABR: 05/02/2023 - DT.VALID: 05/02/2025 - GTIN.: 78981 66041394 - REG. M. S.: 1108500010207 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO F	30039099	000	6108	FR	300,00	4,41600	1.324,80	1.324,80	158,98	0,00	12,00%	0,00%

INSCRIÇÃO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Reservado ao Fisco: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 633159 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 445,08 (15,02%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 149,69.

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPOR DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000918732
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0497 7522 3600 0123 5500 1000 9187 3212 3863 2886

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC.

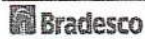
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230093754077 27/04/2023 17:29:09-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14265	BUTILESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML 100 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 23020179 - DT.FABR: 20/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN: 789812 2913765 - REG. M. S.: 1038700800010 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	1,14500	229,00	229,00	27,48	0,00	12,00%	0,00%
01012	BUTILESCOPOLAMINA+DEPIRONA 05ML 50 AMP IV/IM HYPOFARMA HYPOCINA COMPOSTA LOTE: 23020082 - DT.FABR: 20/02/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN: 789812 2910894 - REG. M. S.: 1038700230028 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30044990	000	6108	AM	200,00	1,98000	396,00	396,00	47,52	0,00	12,00%	0,00%
00971	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML IV IM C/50 UNIAO QUIMICA DIGESTINA LOTE: 2246848 - DT.FABR: 11/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN: 7896006 202622 - REG. M. S.: 1049700950166 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S/A	30049045	500	6108	AM	50,00	1,67400	83,70	83,70	10,04	0,00	12,00%	0,00%
02902	HEPARINA 5000UI/0,25ML SC(SUBCUTANEA) 25 AMP CRISTALIA HEMOFOL LOTE: 23010701 - DT.FABR: 02/01/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN: 789667 6415445 - REG. M. S.: 1029803710031 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049099	500	6108	AM	50,00	6,28600	314,30	314,30	37,72	0,00	12,00%	0,00%
14735	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML 5ML 05AMP IV TEUTO TARBET LOTE: 46990001 - DT.FABR: 24/10/2022 - DT.VALID: 24/10/2024 - GTIN: 789611 2106999 - REG. M. S.: 1037007690023 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO SA	30049039	000	6108	AM	5,00	16,43000	82,15	82,15	9,86	0,00	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 22070597 - DT.FABR: 25/01/2023 - DT.VALID: 31/07/2024 - GTIN: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	100,00	2,29300	229,30	229,30	27,51	0,00	12,00%	0,00%
09199	NOREPINEFRINA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFARMA LOTE: 22091037 - DT.FABR: 18/10/2022 - DT.VALID: 30/09/2024 - GTIN: 789812 2913000 - REG. M. S.: 1038700600021 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	50,00	2,54500	127,25	127,25	15,27	0,00	12,00%	0,00%
03901	MORFINA 10MG/ML 1ML 50 AMP AD IV/IM/PE R./INT CRISTALIA DIMORF (A1) LOTE: 23020211 - DT.FABR: 01/02/2023 - DT.VALID: 01/02/2025 - GTIN: 789667 6402087 - REG. M. S.: 1029800970032 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	500	6108	AM	50,00	2,06000	103,00	103,00	12,36	0,00	12,00%	0,00%

**237-2****23793.68307 20000.028991 35007.763101 9 936 .0000098789**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO				Vencimento 25/05/2023	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA				Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					
Data Documento 27/04/2023	Nro. Documento 1 91873201	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/04/2023	Nosso Número 02/00000289935-0
Usr do Banco	Carteira 02	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 987,89
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária RS 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577) 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					
Sacador/Avalista					



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

irefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Transações Pendentes

G331221403325495045
22/05/2023 14:11:12

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

237936830720000289913500776310199361000098789

BENEFICIÁRIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIÁRIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.201
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	987,89
VALOR COBRADO	987,89

NR.AUTENTICACAO D.03D.4CF.84F.D20.20A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

D43C.1477.AFBA.55C2.376D 4976.4C03.8757

celesc Distribuicao S.A
Av Itamarati, 160 - - Florianopolis
CNPJ: 08.336.783/0001-90 Insc. Est.: 255266626

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO		
CELESC AD CEN	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	65/021312	25/05/2023		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
01/04/2023	FAT-01-202310206669232-81	01/04/2023	583669	04/2023	3.040,60

23790.34800 90001.913202 20013.613607 4 93610000304060



GCCELESC1 (V1.05)

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGÊNCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000191320220013613607493610000304060

BENEFICIÁRIO:

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:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.257/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.202
DATA DE VENCIMENTO 25/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.040,60
VALOR COBRADO 3.040,60

NR.AUTENTICACAO C.E70.106.5C4.D62.835

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

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS DT_SAIDA:08/05/2023 NUMCAR:127 EMISSAO: 08/05/2023
 FANTASIA:HOSP DE V RAMOS PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 4186->IWU0B56 - REGIONAL

NF-e
Nº. 5395989
SÉRIE 7

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **0012**

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Identificação do Emitente
 Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZI - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600
 Telefone: (47)33 376-9500
 E-mail:

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 5395989
 SÉRIE 7 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4223 0581 6119 3100 0128 5500 7005 3959 8911 2991 0320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342230099976653 08/05/2023 00:48:34

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 251962130 81.611.931/0001-28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS 83.181.297/0001-66 08/05/2023

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 R LEOBERTO LEAL S/N CENTRO 08/05/2023

CEP MUNICIPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88443000 VIDAL RAMOS 4733561171 SC ISENT0

FATURA

Nº	Venc.	0012	VL
1	22/05/23		619,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
361,48	43,38	0,00	0,00	616,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	2,99	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				619,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 29.124.502 BIANCA CRISTOFOLINI 0 - Emitente IWU0B56 SC 29.124.502/0001-06

LOGRADOURO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 R JOSE PAVANELLO, 33 - ILHA DA FIGUEIRA JARAGUA DO SUL SC 258578351

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 3 3 57,75 55,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
2069	BV CARNE MOIDA CG FRIGONOSSA	1	0	02023000	020	5102	KG	15,000	19,5000	0,00	0,000000	0,00	292,50	171,46	12	20,58	0,00	0,00
155148	FGO COXA SOBRE PCT +1KG CG SUBLIME	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	7,0100	0,00	0,000000	0,00	140,20	82,17	12	9,86	0,00	0,00
244	FGO PEITO CIOSSO EMB FRIAVES	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	9,2000	0,00	0,000000	0,00	184,00	107,85	12	12,94	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSP DE V RAMOS
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO
 JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63, LOCALIZADA NO
 ENDEREÇO: R. EURO CO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM
 NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 905034406 - NLM. TRANS.: 52079716 - NLM. CARREG.: 1277935
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 HORÁRIO COMERCIAL - NR. PEDI DO CLIENTE:
 BANCO DO BRASIL - OESA COM O PRAZO DE: E-COMMERCE - BOLETO 14 DIAS PEDI DO: 905034406 RCA: 905

RESERVADO AO FISCO



00190.00009 03227.730003 0409. 08175 1 93580000061969

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco				VENCIMENTO 22/05/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO - SC 89264600				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 08/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 5395989-1	ESP. DOC DM	ACBITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/05/2023	NOSSO NÚMERO 32277300004095008
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 619,69
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,86 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(+) MORA/MULTA
					(+) ACRÉSCIMO
					(=) VALOR COBRADO

PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS
R LEOBERTO LEAL
VIDAL RAMOS SC

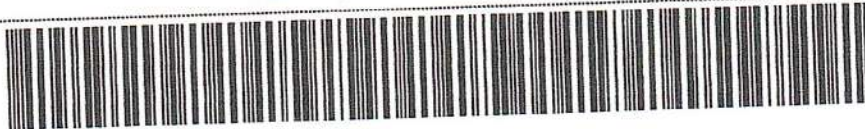
28339 CNPJ/CPF:
83.181.297/0001-66
CEP : 88443000

SACADOR / AVALISTA
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4733769500
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL SC
CNPJ: 81611931000128 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pague via Pix



Escaneie o código QR
Code com a câmera do
seu celular.



<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

00190000090322773000304095008175193580000061969

BENEFICIÁRIO:
OESA C REPRESENTACOES S.A.
NOME FANTASIA:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.
CNPJ: 81.611.931/0001-28
PAGADOR:
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.203
NOSSO NÚMERO 32277300004095008
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 619,69
VALOR COBRADO 619,69

NR.AUTENTICACAO 8.955.898.485.AD6.11F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
alternativos: SAC e demais canais de



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000919142
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0407 7522 3000 0123 5500 1000 9191 4213 7157 3320

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. **PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
 143230094339749 28/04/2023 10:33:35-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 260949043 **CNPJ** 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS **CNPJ/CPF** 83.181.297/0001-66 **DATA DE EMISSÃO** 28/04/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL,239 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 88443-000 **DATA ENTRADA/SAÍDA**
MUNICIPIO VIDAL RAMOS **FONE/FAX** 4733561171 **UF** SC **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA**

FATURA
 001
 26/05/2023
 809,13

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 809,13 **VALOR DO ICMS** 32,37 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 809,13
VALOR DO FRETE 0,00 **VALOR DO SEGURO** 0,00 **DESCONTO** 0,00 **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** 0,00 **VALOR DO IPI** 0,00 **VALOR TOTAL DA NOTA** 809,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L... **FRETE POR CONTA** 0-EMITENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO ESTR JOSE SEDANO, 854 **MUNICIPIO** CAMPINAS **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 795549474111

QUANTIDADE 1 **ESPECIE** CAIXA **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 10,000 **PESO LIQUIDO** 9,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
14396	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12406858 - DT.FABR: 08/12/22 - D T.VALID: 30/11/24 - GTIN: 7896094922 082 - REG. M. S.: 1781709000045 - F ABRICANTE: HYPERA S.A.	30045090	200	6108	AM	100,00	8,09130	809,13	809,13	32,37	0,00	4,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002 **VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS** **BASE DE CÁLCULO DO ISSQN** **VALOR DO ISSQN**

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 633525 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 287,24 (35,50%). Fonte: IBPT. Valor de ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 105,19.
RESERVADO AO FISCO
 Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

**237-2****23793.68307 20000.029015 65007.763108 3 93L 000080913**

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO

Vencimento

26/05/2023

Beneficiário **MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA**

Agência/Cod. Beneficiário

3683-8/77631-9

CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000

Nosso Número

02/00000290165-7

Data Documento

Nro. Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data do Processamento

28/04/2023

1 919142

DM

N

28/04/2023

(-) Valor do Documento

809,13

Tipo de Banco

Carteira

Moeda

Quantidade

Valor

02

RS

Instruções Texto de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

Taxa bancária R\$ 3,00

(-) Outras Deduções

(+/-) Mora/Multa/Juros

"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"

"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"

(+/-) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Pagador **FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577)**

83.181.297/0001-66

RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO

VIDAL RAMOS - SC

88443-000

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



irefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002901565007763108393620000080913

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.204
DATA DE VENCIMENTO	26/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	809,13
VALOR COBRADO	809,13

NR. AUTENTICACAO 2.81E.A7E.920.D0E.055

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais

Identificação emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CÉP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1 Nº: 497412 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	
CHAVE DE ACESSO 4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4974 1210 0097 7844		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230093801952 27/04/2023 18:08:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	
CNPJ 94.389.400/0001-84			

DESTINATÁRIO/ REMETENTE			
NOME/ RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	
DATA DA EMISSÃO 27/04/2023			
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO	
CEP 88443-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/ FAX	
UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA/ DUPLICATA							
FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 497412		VALOR ORIGINAL 2.729,09		VALOR DE DESCONTO 0,00	
VALOR LÍQUIDO 2.729,09							
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 29/05/2023		VALOR 1.364,54		NÚMERO ORDEM 002	
VENCIMENTO 26/08/2023		VALOR 1.364,55		NÚMERO ORDEM VENCIMENTO		VALOR	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.729,09		VALOR DO ICMS 265,98		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.729,09							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.729,09					

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME/ RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO				UF RS		CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470				MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701							
QUANTIDADE 12		ESPECIE		MARCA		NÚMERO	
PESO BRUTO 105,000		PESO LÍQUIDO 105,000					

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	GST	GPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10637	EQUIPO INJETOR LAT.MACRO GTS C/SUSP. LS 1,5M POLYBAG MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 41,85 Fed e 45,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90189010	200	6108	UN	500,0000	0,7500	375,00	0,00	375,00	15,00	0,00	0,00	0,00	4,00 0,00
	LOTE: 20220402 QTD: 500,000 VALID: 30/04/2027 FABRICAÇÃO:30/04/2022														
6055	TIRA P/ GLICOSE C/50 TESTE AMARELA ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	38221920	700	6108	CX	15,0000	20,5000	307,50	0,00	307,50	36,90	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
	LOTE: 1291679 QTD: 15,000 VALID: 04/11/2024 FABRICAÇÃO:05/11/2022														
65943	COLETOR MAT.PERFUROCCORTANTE PAP 13LT DESCARBOX - Trib aprox. neste item R\$: 29,74 Fed e 15,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	46191000	000	6108	UN	40,0000	5,5200	220,80	0,00	220,80	26,50	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
	LOTE: 7526 QTD: 40,000 VALID: 27/02/2028 FABRICAÇÃO:27/02/2023														
73547	ACETONA COMERCIAL COM GLICERINA 500ML RIOQUIMICA ACE-RIO C:1993 D:3 E: LIQUIDO INFLAMAVEL, NE F: - Trib aprox. neste item R\$: 17,16 Fed e 31,47 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	33043000	000	6108	FR	3,0000	38,8500	116,55	0,00	116,55	13,99	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
	LOTE: 2201774 QTD: 3,000 VALID: 17/05/2024 FABRICAÇÃO:20/05/2022														
77305	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL GENERICO BLAU CX/50 FR - Trib aprox. neste item R\$: 49,66 Fed e 25,85 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 276,93 cProdANVISA:	30043210	500	6108	CX	2,0000	184,6100	369,22	0,00	369,22	44,31	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:172656 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 259,25 Fed e 146,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$197,97	RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 497412	
DATA DE RECEBIMENTO		INSCRIÇÃO DE ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do Emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4323 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4974 1210 0097 7844

Nº: 497412
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230093801952 27/04/2023 18:08:09

REGISTRO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

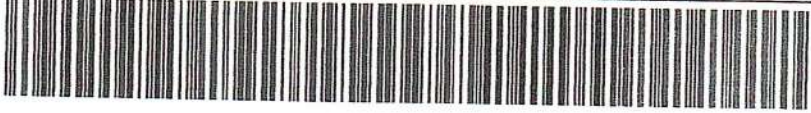
DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	1163701050012 LOTE: 23020017 QTD: 2,000 VALID: 13/01/2025 FABRICAÇÃO:13/01/2023															
	CEFAZOLINA 1GR IM/IV S/DIL BLAU CX/20FR FAZOLON - Trib aprox. neste item R\$: 11,22 Fed e 5,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F VPM: 412,89 cProdANVISA: 1163700930051 LOTE: 23030170 QTD: 1,000 VALID: 27/02/2025 FABRICAÇÃO:27/02/2023	30042059	500	6108	CX	1,0000	83,4100	83,41	0,00	83,41	10,01	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	SERINGA DESC. 01ML S/AG LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 16,71 Fed e 17,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2SSLA016A QTD: 1000,000 VALID:31/07/2027 FABRICAÇÃO: 01/08/2022	90183111	200	6108	UN	1,000,0000	0,1420	142,00	0,00	142,00	5,68	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
	AGUA PARA INECAO 0250ML KABIPAC FRESENIUS CX/48FRS - Trib aprox. neste item R\$: 51,40 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F cProdANVISA: 1004101000144 LOTE: 74RM5505 QTD: 1,000 VALID: 26/11/2024 FABRICAÇÃO:26/12/2022	30049099	500	6108	CX	1,0000	382,1300	382,13	0,00	382,13	45,86	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML KABIPAC FRESENIUS CX/16FRS - Trib aprox. neste item R\$: 29,45 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com. br D11D7F cProdANVISA: 1004100110191 LOTE: 74RL4842 QTD: 1,000 VALID: 09/10/2024 FABRICAÇÃO:09/11/2022	30049099	500	6108	CX	1,0000	218,9900	218,99	0,00	218,99	26,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	CLOREXIDINA 0,2% AQUECIDA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2204600 QTD: 30,000 VALID: 22/11/2024 FABRICAÇÃO:25/11/2022	29252923	000	6108	FR	30,0000	1,2863	38,59	0,00	38,59	4,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO - Trib aprox. neste item R\$: 12,06 Fed e 6,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2204825 QTD: 30,000 VALID: 13/12/2024 FABRICAÇÃO:15/12/2022	30049047	000	6108	FR	30,0000	2,9900	89,70	0,00	89,70	10,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 22109125 QTD: 10,000 VALID: 30/11/2027 FABRICAÇÃO:30/11/2022	40151200	200	6108	CX	10,0000	12,6000	126,00	0,00	126,00	5,04	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SAFRA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 96937 QTD: 24,000 VALID: 31/03/2025 FABRICAÇÃO:01/03/2023	38089429	000	6108	FR	24,0000	5,5500	133,20	0,00	133,20	15,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA P SEM PO MEDIX ANTIMICROBIANA - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F LOTE: 22010102 QTD: 10,000 VALID: 01/01/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2022	40151200	200	6108	CX	10,0000	12,6000	126,00	0,00	126,00	5,04	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Bradesco 237-2

23793.68307 20000.035483 90000.04480^{A1} 9 93650000136454

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					29/05/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário	
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84					3683-8 / 0000448-0	
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N					Nosso Número / Cód. Documento	
VERA CRUZ - 96880000 - RS					002/00000354890-P	
Data do Documento	Número do Documento	Espécie do Documento	Accite	Data de Processamento	Valor do Documento	
27/04/2023	497412 / 1	DM	N	27/04/2023	1.364,54	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
	02	R\$				
Instruções					(-) Outras Deduções	
Protestar após 10 dia(s) do vencimento.					(+) Mora / Multa	
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador						
1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL					83.181.297/0001-66	
R LEOBERTO LEAL, 239						
88443000						
Pagador / Avalista						
VIDAL RAMOS - SC						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200003548390000044801993650000136454

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.205

DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.364,54

VALOR COBRADO 1.364,54

NR.AUTENTICACAO B.44E.FD3.C94.5C6.BD9

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRIICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.369.262

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0400 3392 4600 0192 5500 1000 3692 6211 4677 2194

 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230108855252 28/04/2023 16:59:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF/AEstrangeiro

83.181.297/0001-66

DATA DE EMISSÃO

28/04/2023

ENDEREÇO

RUA LEOBERTO LEAL, 239

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

VIDAL RAMOS

FONE/FAX

(47)3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	28/05/23	R\$ 607,50	002	27/06/23	R\$ 607,50		
-----	----------	------------	-----	----------	------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.215,00	145,80	0,00	0,00	319,91	1.215,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.215,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
TGEX TRANSPORTES E LOCAÇÃO DE VEICULOS LTDA		0-Rem (CIF)				09.576.274/0001-06
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA PEDRINA COSTA VISKI, 678		SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	904.41015-29		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
6				103,000	103,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
22024	SORO FISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510013 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980102 PMC=0,00 Lote=74SB0851 Qtd=180 Fab=21/02/2023 Val=21/01/2025 Cod Barras (cEan): 7897947706491	30049099	500	6108	UN	180	6,75	1.215,00	1.215,00	145,80	12	319,91

ATENÇÃO
BOLETO EM ANEXO
SUJEITO A PROTESTO
APÓS 3 DIAS DO
VENCIMENTO.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$60,75.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 770688 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES
Sep: PAULOEDUARDO Conf: PAULOEDUARDO
Val aprox dos tributos R\$ 319,91 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22024) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 60,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de LONDRIICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de

NF-e



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.278004 00171.408172 5 93640000060750

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 28/05/2023
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA		CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 2755-3 / 121550-7	
Data do Documento 28/04/2023	No. do Documento 369262/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/04/2023	Nosso Número 20902280000171408
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 607,50
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,62 ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO. NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.					(-) Descontos/Abatimentos (+) Mora/Multa (=) Valor Cobrado

Pagador : HOSPITAL VIDAL RAMOS CNPJ: 83.181.297/0001-66
 RUA LEOBERTO LEAL 239 CENTRO
 88443000 VIDAL RAMOS SC

Sacador / Avalista: CNPJ: Código de Baixa
 Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

00190000090209022800400171408172593640000060750

BENEFICIARIO:
LONDRICIR C M H LTDA-ME
NOME FANTASIA:
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSF
CNPJ: 00.339.246/0001-92
PAGADOR:
HOSPITAL VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.206
NOSSO NUMERO	20902280000171408
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	28/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	607,50
VALOR COBRADO	607,50

NR.AUTENTICACAO 1.F9F.AC0.A03.20A.FC3

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

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 São José - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 350865
 SÉRIE: 20
 FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4223 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3508 6510 3191 5518

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.516.671/0002-34
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230092714067 27/04/2023 15:58:02

CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO 27/04/2023
 BAIRRO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAIDA 27/04/2023
 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 88443-000 HORA DA ENTRADA/SAIDA 15:57

VALOR DO ICMS 1.146,80 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.146,80
 VALOR DO SEGURO 0,00 OUTRAS DESPESAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.146,80

TRANSPORTADORES
 L TRANSPORTES LTDA UF SC
 NRIQUE HEIDERSCHIEDT S/N PLACA DO VEÍCULO
 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 3 VOLUME(S) 8,380

VALOR ORIGINAL 1.146,80 VALOR DE DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.146,80
 Nº 350865 Nº 002 26/06/2023 Nº 573,40 Nº 573,40

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
TRAMADOL CLORIDRATO 100MG 2ML C/100AMP - P.344/98-A2- TRAMADON-CRISTALJA - Valor de impostos nesse item: R\$ 35,70 eProdANVISA: 10298026 10076 LOTE: 2020238 QTD: 100,000 VAL:01/02/2026 FAB:01/02/2023	30049039	000	5102	AM	100,00000	2,1000	0,00	210,00	210,00	35,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
LORETO DE SOD 20% 10ML C/200 (PLASTICO)-SAMTEC - Valor de impostos nesse item: R\$ 16,66 eProdANVISA: 155920040240	30049099	000	5102	AM	200,00000	0,4800	0,00	98,00	98,00	16,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
PROTETOR OCULAR INF 50X62MM ADESIVO SENSIVEL C/20-COPE2010-CRAL - Valor de impostos nesse item: R\$ 17,48 eProdANVISA: 0010579660125 LOTE: 2201092 QTD: 120,000 VAL:31/03/2025 FAB:31/03/2022	30051030	200	5102	UN	120,00000	0,5500	0,00	70,80	70,80	12,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

RESERVADO AO FISCO

IMPLEMENTARES
 Jo : 493912A,Endente :16729 Mens:A Fallet:45 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES QUALQUER AVARIA, VIGIACIA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBRIGACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTE DE D ESTANCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS:: R\$ 200,40 Base de Calculo Previsto:1076 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 v Previsto:0

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 Sao Jose - SC
 Fone: (51)2107-9000
 CEP: 88106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA



CHAVE DE ACESSO
 4223 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3508 6510 3191 5518

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 Nº: 350865
 SERIE: 20
 FL: 2/ 2


Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora

VATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ
 94.516.671/0002-34

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342230092714067 27/04/2023 15:58:02

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NGM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMSP	IPI
1175	CLORETO DE SOD 0,9% 10ML C/200 (PLASTICO) IV *-SOL. CLORETO DE SOD. HALEX/ISOFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 16,66 cfProdANVISA: 1031101690038	30049099	000	5102	AM	200,00000	0,49000	0,00	98,00	98,00	16,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
11219	LOTE: 2110203 QTD: 200,000 VAL: 1511/2024 FAB: 15/11/2022 CEFTRIAXONA 1G SODIL GEN C/050 FR-AMP (M/IV-GENÉRICO-EUROFARMA - Valor de impostos nesse item: R\$ 113,90 cfProdANVISA: 1004307060101 LOTE: 821879A QTD: 100,000 VAL: 07/11/2024 FAB: 11/11/2022	30042059	000	5102	FR	100,00000	6,70000	0,00	670,00	670,00	113,90	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01697.050001 00634.42 78 8 93630000057340			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 27/05/2023	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000634420	
Data do Documento 27/04/2023	Número do Documento 0350865 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acetie N	Data de Processamento 27/04/2023	Valor do Documento 573,40	
Usado do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO. COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,15 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 7234 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000			83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC			
Pagador / Avulista					Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100634420178893630000057340

BENEFICIARIO:

CIRURGICA S C C P H LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS MOS

CNPJ: 94.516.671/0001-53

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.207
NOSSO NUMERO 16970500000634420
CONVENIO 01697050
DATA DE VENCIMENTO 27/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 573,40
VALOR COBRADO 573,40

NR. AUTENTICACAO C.EBC.8F9.91E.6A5.555

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regies 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

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - HOSPITALAR - (R\$ 1.494,30) (um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e trinta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
N. 14.418
SERIE 1



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC

Rod SC-480 N.SN
Bairro MARECHAL BORMANN, Chapeco - SC
Fone: (49) 3340-0108, CEP: 89816116

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 14.418
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0402 5208 2900 0302 5500 1000 0144 1811 5057 8187

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO: **VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS** PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO: 342230093640865 28/04/2023 13:29:01

INSCRICAO ESTADUAL: 260420964 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: _____ CNPJ: 02.520.829/0003-02

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome/Razão Social: **FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS** CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSAO: 28-04-2023

Endereço: **R LEOBERTO LEAL N. SN** BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO** CEP: 88.443-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA: _____

Município: **Vidal Ramos** FONE/FAX: _____ UF: **SC** INSCRICAO ESTADUAL: _____ HORA DA SAIDA: _____

FATURA/DUPLICATA: 30/45/60 | BOL=001 Venc=29/05/2023 Valor=498,10 | BOL=002 Venc=12/06/2023 Valor=498,10 | BOL=003 Venc=27/06/2023 Valor=498,10

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.494,30 VALOR DO ICMS: 254,04 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.494,30

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.494,30

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **MULTISCV TRANSPORTES EIRELI** FRETOS POR QUANT: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEICULO: XYZ UF: _____ CNPJ/CPF: 04.169.737/0001-93

Endereço: **Rod BR 282 KM 376,4 N. 1.100 KM 376,4 GALPAO 01** MUNICÍPIO: **HERVAL D OESTE** UF: **SC** INSCRICAO ESTADUAL: 254530630

QUANTIDADE: 7,00 ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ PESO BRUTO: 50,3270 Kg PESO LÍQUIDO: 48,0720 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	EST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
13576	SCALP DESC. N.23 G	90183929	700	5102	UN	300	0,2460	0,00	0,00	73,80	73,80	12,55	0,00	17,00	0,00
Marca: MULTILASER 81596329031 7908414454941 Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 Val. aprox. tributos: R\$11.40 (15.45% Imp)															
14353	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR 30ML	90183921	700	5102	UN	30	2,3500	0,00	0,00	70,50	70,50	11,99	0,00	17,00	0,00
Marca: DESCARPACK 10330660226 7898283817698 Lote: 25FAAA003 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$10.89 (15.45% Imp)															
7935	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO SIST. FECHADO	30039099	000	5102	FR	360	3,7500	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	229,50	0,00	17,00	0,00
Marca: FARMACE 1108500010215 7898166041387 Lote: 23B0071A D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 Val. aprox. tributos: R\$181.58 (13.45% Nac)															

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRICAO MUNICIPAL: _____ VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO DE ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: **DOCA 24 OC:296773** RESERVADO AO FISCO

CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-3 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIERO@DIMASTER.COM.BR

ALVARA SANITARIO NRO 26-B/2022 | VENDA DIRETA | DADOS ENTREGA - Nome: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR CNPJ: 83181297000166 Endereço: R LEOBERTO LEAL, SN Bairro: CENTRO Cidade: Vidal Ramos-SC CEP: 88443000 | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R\$181.58 (12.15% Nac) R\$22.29 (1.49% Imp) Fonte tributaria: IBPT

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12248 38872.1021 06129.131006 7 93650000049810

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	29/05/2023	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod SC-480,SN MARECHAL BORMANN					CNPJ: 02.520.829/0003-02	Agência/Beneficiário	0217.06.12913
					CEP: 89.816-116		
Data do Documento	Número do Documento	Esp.Doc.	Aceit	Data Processamento	Nosso Número		
28/04/2023	14418 - 1	DM	N	28/04/202	22/438872-1		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento		
	00	RS			498,10		
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimento		0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 9,96					(+) Mora/Multa		0,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 AO DIA.					(+) Outros Acréscimos		
					(-) Valor Cobrado		
Pagador: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB CPF/CNPJ: 83181297000166 R LEOBERTO LEAL SN 88.443-000 - Vidal Ramos-SC							
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica		



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:13
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122483887210217306129131006793650000049810

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.208
DATA DE VENCIMENTO 29/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 498,10
VALOR COBRADO 498,10

NR. AUTENTICACAO D.FE4.6AC.18A.781.103

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

SICOOB | 756

75691.30391 01398.177020 328. 400012 9 93650000050729

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 29/05/2023	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NA TALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44	
Data de Emissão 28/04/2023					Número do Documento 822787/01	
Espécie Doc. 01					Aceite SEM	
Data do Processamento 28/04/2023					(-) Valor do Documento em R\$ 507,29	
Uso do Banco		Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor 507,29	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,03 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 10,15 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEOBERTO LEAL, 0 - CENTRO CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC					CNPJ 83.181.297/0001-66	
Sacador / Avalista					2328374-0	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:13
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGÊNCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO SICOOB S.A.

75691303910139817702032837400012993650000050729
BENEFICIÁRIO:WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
NOME FANTASIA:WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44BENEFICIÁRIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44PAGADOR:
FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.209
DATA DE VENCIMENTO	29/05/2023
DATA DO PAGAMENTO	22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	507,29
VALOR COBRADO	507,29

NR.AUTENTICACAO 2.CC5.C3E.12A.806.675

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 26/04/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 400,00

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.012.520
Série 001

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000
Fone: (47)3522-7095

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 000.012.520
SÉRIE 001
FOLHA 1/1

CRANE DE ACESSO
4223 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0125 2014 0128 7379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DIRETA --

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342230091440500 26/04/2023 14:38:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254755208 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ: 06.223.179/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 26/04/2023

ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 001 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000 DATA DA SAÍDA: 26/04/2023

MUNICÍPIO: VIDAL RAMOS UF: SC TELEFONE / FAX: (47)3556-1171 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 14:36:49

FATURA

DADOS DA FATURA: Número: 12520 - Valor Original: R\$ 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,00

DUPLICATAS

Número: 001
Vencimento: 22/05/2023
Valor: R\$ 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: A MESMA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: RIO DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	2,00	200,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 10,84 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,71 % NOS TERMOS DO ART 25 DA LC 123 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCAREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLACAO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.

RESERVADO AO FISCO



085-0

08591.15008 20028.588901 00007.53019 9 93580000040000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 22/05/2023
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME			CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9
Data do Documento 26/04/2023	Nº do Documento 12520/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 26/04/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000007553
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:11:13
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100007553019993580000040000

BENEFICIÁRIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
NOME FANTASIA:
VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIÁRIO FINAL:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

CNPJ: 06.223.179/0001-22

PAGADOR:

F.M.A.T.R VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.210
DATA DE VENCIMENTO 22/05/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO 400,00
VALOR COBRADO 400,00

NR. AUTENTICACAO C.1B2.826.9A2.87C.8FF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões 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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l. Emissão: 10/05/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 400,00		NF-e Nº 000.012.591 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.012.591 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4223 0506 2231 7900 0122 5500 1000 0125 9115 9967 3725 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DIRETA --	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230103170348 10/05/2023 16:27:20
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO
	CNPJ 06.223.179/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.A.T.R VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 10/05/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 16:24:42

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 12591 - Valor Original: R\$ 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 05/06/2023 Valor : R\$ 400,00
-------------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 400,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL A MESMA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	2,00	200,00	0,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 10,84 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,71 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCAREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLACAO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	



085-0

08591.15008 20028.588901 00007.1 2013 1 93720000040000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 05/06/2023
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME			CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9
Data do Documento 10/05/2023	Nº do Documento 12591/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 10/05/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000007612
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 400,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(*) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Transações Pendentes

G333291030672590023
29/05/2023 10:34:34

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:34
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100007612013193720000040000

BENEFICIÁRIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
NOME FANTASIA:
VI GASESCNPJ: 06.223.179/0001-22
BENEFICIÁRIO FINAL:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
CNPJ: 06.223.179/0001-22PAGADOR:
F.M.A.T.R VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.901
DATA DE VENCIMENTO	05/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR. AUTENTICACAO E.180.B1A.7AB.980.CD2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

 BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP RUA SELESTA FRONZA, Nº 85 - TABOAO RIO DO SUL/SC CEP: 89160-540 FONE/FAX: (47) 3521-2977			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.140.808 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 0513 5754 0500 0108 5500 1000 1408 0813 1336 9191			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ 13.575.405/0001-08	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230102200812 09/05/2023 18:46:31			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66		DATA EMISSÃO 09/05/2023	
ENDEREÇO LEOBERTO LEAL, Nº 239		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE / FAX (47) 3356-1171		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064		DATA SAÍDA / ENTRADA 09/05/2023	
				HORA SAÍDA 18:45	

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		593,01	06/06/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO BC ICMS 593,01		VALOR DO ICMS 100,80		BC ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 593,01	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		DESP ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 593,01	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP		FRETE POR CONTA 3 <small>0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete</small>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA SELESTA FRONZA, 95		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064					
QUANTIDADE 38		ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 99,893		PESO LÍQUIDO 99,893	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
4387	GRAMPO ROUPA GABOARDI PLASTICO C/12 UN C/ 12 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.62 (13.29%) FONTE: IBPT	39249000	000	5102	UNID	2,0000	2,3500	4,70	4,70	0,80	17,00	
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10.96 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FARDO	4,0000	15,9000	63,60	63,60	10,81	17,00	
2481	SACO LIXO BOMPRO 50L LEVE 53X70 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 13.52 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	4,0000	19,6100	78,44	78,44	13,33	17,00	
445	ESPONJA SCOTCH BRITE 75X110MM C/10 UN C/ 10 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.53 (4.20%) FONTE: IBPT	68053090	000	5102	UNID	1,0000	12,5000	12,50	12,50	2,13	17,00	
4334	ESPONJA SCOTCH BRITE ROSA SANITARIA 75X110MM C/3 UN C/ 3 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.46 (4.20%) FONTE: IBPT	68053090	000	5102	UNID	2,0000	5,5000	11,00	11,00	1,87	17,00	
3692	LUVA LATEX MULTIUSO MODERADA VABENE VRD M 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.26 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	6,0000	4,9900	29,94	29,94	5,09	17,00	
2325	VASSOURA DE PALHA 5 COSTURAS VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.30 (4.20%) FONTE: IBPT	96031000	000	5102	UNID	1,0000	30,9000	30,90	30,90	5,25	17,00	
2385	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,05 75X105 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9.11 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	1,0000	52,8500	52,85	52,85	8,98	17,00	
2679	AGUA SANITARIA ECOVILLE 4X5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.70 (4.20%) FONTE: IBPT	28289011	000	5102	UNID	14,0000	11,4000	159,60	159,60	27,13	17,00	
2314	LAVA ROUPAS GOTA LIMPA EQUILIBRIO 5KG VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.24 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	1,0000	24,9900	24,99	24,99	4,25	17,00	
4220	PULVERIZADOR BOMPRO SPRAY 1000ML VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.16 (11.61%) FONTE: IBPT	84248221	000	5102	UNID	1,0000	9,9500	9,95	9,95	1,69	17,00	
1462	COPO ECOCOPPO 180ML TRANSP PP C/100 CX C/ 2500 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15.22 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	CX	1,0000	114,5400	114,54	114,54	19,47	17,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:134000 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR:JACKSON VAL APROX TRIBUTOS R\$63.08 (10.64%) FONTE IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03552.738480 31982.580008 3 93730000059301

Local de pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 06/06/2023
Beneficiário BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP - 13.575.405/0001-08 RUA SELESTA FRONZA, 85 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC - 89160-540					Agência/Código do Beneficiário 8483/19825-8
Data do documento 09/05/2023	Nº do Documento 140808	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 09/05/2023	Nosso Número 109/00035527-3
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 593,01
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,19 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 06/06/2023. Ped.: 134000, Vendedor: : JACKSON, Num.Bancario: 000355273 NF: 140808					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 2229 - FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					Código de baixa 83.181.297/0001-66

Autenticação Mecânica /
FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:35
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080355273848031982580008393730000059301

BENEFICIARIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	52.902
DATA DE VENCIMENTO	06/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	29/05/2023
VALOR DO DOCUMENTO	593,01
VALOR COBRADO	593,01



NR.AUTENTICACAO 9.9F0.668.D53.9A8.C22

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

Recebi da empresa DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 723
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738648203320069820240509052023707510

 <p>DPMED ASSISTENCIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA DPMED - COMERCIO E ASSIST. DE EQUIP. MEDICOS-HOSPITALAR CNPJ: 33.200.698/0001-48 RAFAEL ROSSA - SALA 01, 290 CEP: 89.163-512 - Bairro: FUNDO CANOAS Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Telefone: (47) 98818-5531 - Celular: (47) 98818-5531 - Whatsapp: (47) 98818-5531 Email: contato@dpmed.com.br Insc. Municipal: 171612 Insc. Estadual: 0</p>	Número da NFS-e 723	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8291 7386 4820 3320 0698 2024 0509 0520 2370 7510 	
	Data Fato Gerador 09/05/2023	Data/Hora Emissão 09/05/2023 08:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,01%	TI	225,00	0,00	0,00	4,52
Descrição do Serviço: Calibração em 02 und de Termômetros e 01 und Termo-Higrômetro (Certificado 188T, 189T e 190T).							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
225,00	0,00	0,00	225,00	4,52			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	225,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA PAGAMENTO
BOLETO VENC. 06/06/2023.
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (1401) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 186/2019 de 16/05/2019 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 27/06/2023 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$30,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$10,55 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.



001-9

00190.00009 03362.534004 00000.094177 8 93730000022500

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.					Data de Vencimento 06/06/2023	
Nome do Beneficiário DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO					CNPJ 33.200.698/0001-48	
Agência/Código do Beneficiário 0276-3/66911-3						
Data do Documento 09/05/2023	Nr. do documento 000723	Espécie Doc DM	Aceite N	Data Processamento 09/05/2023	Nosso Número 0003362534000000094	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(-) Valor do Documento 225,00	
Informações de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento 0,00	
JRS: Vl p/Dia Atraso R\$0,45 A PARTIR DE 07/06/23					(+ Juros/Multa 0,00	
MULTA DE R\$ 4,50 A PARTIR DE 07/06/2023					(=) Valor Cobrado 225,00	

Nome do Pagador / Endereço
FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB. RURAL DE V
RUA LEOBERTO LEAL
88443-000 VIDAL RAMOS SC

CNPJ

83.181.297/0001-66

Beneficiário Final

CPF / CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/05/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:34:35
 277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

001900009033625340040000094177893730000022500

BENEFICIARIO:

DPMED A C E M HOSPIT LTDA

NOME FANTASIA:

DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS M

CNPJ: 33.200.698/0001-48

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.903
 NOSSO NUMERO 3362534000000094
 CONVENIO 03362534
 DATA DE VENCIMENTO 06/06/2023
 DATA DO PAGAMENTO 29/05/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 225,00
 VALOR COBRADO 225,00

NR.AUTENTICACAO 6.85D.E3E.036.1A2.7C0

Central de Atendimento BB
 4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
 0800 729 0001 Demais localidades.
 Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB


0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
 produtos e servicos.

Confidencia

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO LTDA CNPJ: 02.754.888/0001-83 RUA JOAO STEFFENS, 300 CEP: 88400-000 - Bairro: SEMINÁRIO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35332370 Celular: (479) 88321212 Email: compras@impregraf.com.br Insc. Municipal: 92	Número da NFS-e 2203	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008710549	
	Data Emissão 04/05/2023	Hora Emissão 15:53:09

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social	CPF/CNPJ	
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	83.181.297/0001-66	
Endereço	Número	Complemento
RODOVIA leoberto leal	239	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	88443-000	VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1305	8167	4.1055 %	TI	769,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 5.000 Fichas hospitalares R\$ 769,00						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
769,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	769,00		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 1305 - Composição gráfica, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia, fotolitografia, forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS
Legenda do local da prestação do serviço 8167 - ITUPORANGA - SC
Outras Informações TI - Tributada integralmente. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (1305) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2021 de 24/02/2021. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2023. A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 103,43 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 28,51 (3.7200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

BOLETO EM
ANEXO



756

75691.30342 01010.278404 399.560010 8 93790000076900

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/06/2023
Beneficiário IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO 02.754.888/0001-83					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/102784
Data do documento 04/05/2023	N. documento 2203	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 04/05/2023	Nosso número 3995-6
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 769,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/06/2023 Juros 0,17%/dia A partir 13/06/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL DE VIDAL RA 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Transações Pendentes

G336061001608879035
06/06/2023 10:05:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:05:49
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO SICOOB S.A.

75691303420101027840400399560010893790000076900

BENEFICIÁRIO:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

BENEFICIÁRIO FINAL:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

PAGADOR:





FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	60.601
DATA DE VENCIMENTO	12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO	06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO	769,00
VALOR COBRADO	769,00

NR. AUTENTICACAO C.7B2.613.EC0.42C.41A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>			Número da Nota Fiscal 137210
			Série: E
			Data Emissão: 07/05/2023
			Certificação: 08661F010
DADOS DO PRESTADOR			
	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA		Insc. Estadual:
	Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA		Nº: 111
	CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44	Insc. Municipal: 70681	Compl.: SALA 312
	Endereço: MARTIN LUTHER		UF: SC CEP: 89012-010
	Bairro: VICTOR KONDER		Telefone: 4733400780
	Município: BLUMENAU		
E-mail: financeiro@geta.com.br			
Pais: BRASIL			
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE		Insc. Estadual:	
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66		Nº: 239	
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL		Compl.:	
Bairro: CENTRO		UF: SC CEP: 88443-000	
Município: VIDAL RAMOS		Telefone: 4733561171	
E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br		Nif:	
Pais: BRASIL			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
DESTINO FINAL OUTROS SERVIÇOS QTD: 1,00 VL UNIT: 295,9500 VL TOTAL: 295,95 PERIODO DE 01/04/23 A 30/04/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS É DE 14,25%. SEM RETENÇÃO INSS CONF. IN 2.110/2022 ART. 112 INC. V. EXECUÇÃO VALOR LÍQUIDO A PAGAR: 295,95 VENCIMENTO: 12/06/2023			
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 295,95
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 295,95
			Aliquota: 5,0000%
			Valor do ISS: R\$ 14,80
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00
			CSLL: % R\$ 0,00
			Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 295,95
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO			
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.			
OUTRAS INFORMAÇÕES			
Mês de Competência: 05/2023	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 07/05/2023 21:01:13	
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Nº RPS: 9686	
CNAE: 3821100		Série RPS: 01	
Observações:			
Impresso em: 11/05/2023 às 14:34:59		O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.	
Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.		NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 137210 Certificação 08661F010	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor	



033-7

03399.01340 91500.000129 18305.901011 6 93790000029595

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander				Vencimento 12/06/2023	
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC				Agência/Código beneficiário 04.813.163/0001-44 Nosso número 000012183059-	
Data do documento 07/05/2023	Nº documento 0000968601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/05/2023	(=) Valor do Documento 295,95
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A Senha para abertura dos boletos são os 5 primeiros dígitos do CNPJ/CPF do pagador.				(-) Outras deduções	
				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado 295,95	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000				83.181.297/0001-66	
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA				04.813.163/0001-44 Cód. Baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:49
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
03399013409150000012918305901011693790000029595
BENEFICIARIO:
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 04.813.163/0001-44
BENEFICIARIO FINAL:
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 04.813.163/0001-44
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.602
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 295,95
VALOR COBRADO 295,95

NR. AUTENTICACAO 0.347.843.E97.4DF.536

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
alternativos: SAC e demais canais de



MUNICÍPIO DE BLUMENAU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
DIRETORIA GERAL
DIRETORIA DE RECEITA



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal
137218
Série: E
Data Emissão: **07/05/2023**
Certificação:
6022E28D1

DADOS DO PRESTADOR



Nome/Razão Social: **GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Nome Fantasia: **GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA**
CNPJ/CPF: **04.813.163/0001-44** Insc. Municipal: **70681**
Endereço: **MARTIN LUTHER**
Bairro: **VICTOR KONDER**
Município: **BLUMENAU**
E-mail: **financeiro@getal.com.br**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **111**
Compl.: **SALA 312**
UF: **SC** CEP: **89012-010**
Telefone: **4733400780**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE**
CNPJ/CPF: **83.181.297/0001-66** Insc. Municipal:
Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL**
Bairro: **CENTRO**
Município: **VIDAL RAMOS**
E-mail: **hospitalvr@yahoo.com.br**
País: **BRASIL**

Insc. Estadual:
Nº: **239**
Compl.:
UF: **SC** CEP: **88443-000**
Telefone: **4733561171**
Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VL UNIT: 242,1500 VL TOTAL: 242,15 PERIODO DE 01/04/23 A 30/04/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS E DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO ISS RETIDO (4,00%):9.69 VALOR LIQUIDO A PAGAR: 232.46 VENCIMENTO: 12/06/2023

VALOR BRUTO DA NOTA

R\$ 242,15

Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 242,15	Alíquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,69
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 232,46

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **05/2023**
Recolhimento: **Retido na Fonte**
CNAE: **3812200**

Local do Recolhimento: **VIDAL RAMOS/SC**
Tributação: **Tributação por Faturamento (Variável)**

Data Geração: **07/05/2023 21:01:15**

Nº RPS: **9685**
Série RPS: **01**

Observações:

Impresso em: 11/05/2023 às 14:35:59

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recebi(emos) de: **GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA**
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 137218
Certificação
6022E28D1



| 033-7 |

03399.01340 91500.000129 18304.001011 3 93790000023246

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 12/06/2023
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC					Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0
					Nosso número 000012183040-
Data do documento 07/05/2023	Nº documento 0000968501	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 10/05/2023	(=) Valor do Documento 232,46
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) A Senha para abertura dos boletos são os 5 primeiros dígitos do CNPJ/CPF do pagador.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 232,46
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000					83.181.297/0001-66
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA					04.813.163/0001-44
					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessao>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:49
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399013409150000012918304001011393790000023246

BENEFICIARIO:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.603

DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 232,46

VALOR COBRADO 232,46

NR.AUTENTICACAO 0.34A.D4F.6C8.778.6D4

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS
FANTASIA:HOSP DE V RAMOS

OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
DT_SAIDA.:29/05/2023 NUMCAR: 1300 EMISSAO.: 29/05/2023
PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 4000->PRP9163 - REGIONAL

NF-e
Nº. 5432280
SÉRIE 7

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0012

Identificação do Emitente
Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZ I - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600
Telefone: (47)(3) 376-9500
E-mail:

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 5432280
SÉRIE 7 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4223 0581 6119 3100 0128 5500 7005 4322 8012 4070 0935
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251962130 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0001-28
Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342230117575628 29/05/2023 00:15:29

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO 29/05/2023
LOGRADOURO R LEOBERTO LEAL NUMERO COMPLEMENTO S/N BARRCO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 29/05/2023
CEP 88443000 MUNICÍPIO VIDAL RAMOS Telefone/Fax 4733561171 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA

FATURA
Nº 1 Venc. 12/06/23 0012 VL. 324,59

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 189,34 VALOR DO ICMS 22,72 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 321,60
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO R\$ 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 2,99 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 324,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PRP9163 UF SC CNPJ/CPF 20.705.907/0001-63
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 257433937
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 42,00 PESO LÍQUIDO 40,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	PC	UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
244	FGO PEITO C/OSSO EMB FRIAVES	1	0		02071400	020	5102	KG	20,000	9,2900	0,00	0,000000	0,00	185,80	109,39	12	13,13	0,00	0,00
1426	FGO COXA SOBRE PCT CG LAR	1	0		02071400	020	5102	KG	20,000	6,7900	0,00	0,000000	0,00	135,80	79,95	12	9,59	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
FANTASIA HOSP DE V RAMOS
A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL
COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 905034892 - N.M. TRANS.: 32641392 - N.M. CARREG.: 1300062
ENDEREÇO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BARRCO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC
COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
HORÁRIO COMERCIAL - NR. PEDI DO CLIENTE:
0012 - F1 L02- BANCO DO BRASIL- OESA COM O PRAZO DE: 14 DIAS PEDI DO: 905034892 RCA: 905 ATENDENTE: ANDRESSA CELULAR

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 12/06/2023
Nome do Beneficiário(CNPJ/CPF/Endereço): OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A 81.611.931/0001-28 RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO SC 89264600					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-1 5941-2
DATA DOCUMENTO 29/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 5432280-1	ESP. DOC DM	ACBITE N	DATA PROCESSAMENTO 29/05/2023	NOSSO NÚMERO 32277300004280916
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 324,59
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,97 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO
PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS R LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS SC					28339 83.181.297/0001-66 CEP : 88443000 CNPJ/CPF:

SACADOR / AVALISTA
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4733769500
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL SC Autenticação Mecânica
CNPJ: 81611931000128 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pague via Pix



Escaneie o código QR
Code com a câmera do
seu celular.



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:50
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

00190000090322773000304280916174193790000032459

BENEFICIARIO:

OESA C REPRESENTACOES S.A.

NOME FANTASIA:

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.

CNPJ: 81.611.931/0001-28

PAGADOR:

FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM

CNPJ: 83.181.297/0001-66



NR. DOCUMENTO 60.604
NOSSO NUMERO 32277300004280916
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 324,59
VALOR COBRADO 324,59

NR. AUTENTICACAO 0.2FE.317.784.F02.DF6

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

RECEBEMOS DE (I. TRAPP & CIA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 16/05/2023 Dest/Remete: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS Valor Total : 425,00		NF-e N° 17.995 SÉRIE 001	
DATA DO RECEBIMENTO _____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		
 I. TRAPP & CIA LTDA AV. BRASIL,69 , SANTO ANTONIO ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000 Fone - () _____ Email: itrapp.liquigas@gmail.com;adm@itrapp.com.br;estoque.itu2@gmail.com	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N° 17.995 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0502 6661 5900 0418 5500 1000 0179 9510 0895 1400 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230107795812 16/05/2023 14:53:22	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMB OU LUB, ADQ OU REC DE TERCEROS, DESTINADOS A CONSUMIDOR FINAL - 5.656 - 6.656		
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO _____	CNPJ 02.666.159/0004-18
	DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 0.		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		CEP 88443-000	
FONE / FAX () _____		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		DATA DA EMISSÃO 16/05/2023	
HORA DE ENTRADA / SAÍDA 14:53:11		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 16/05/2023	
FATURA / DUPLICATA 14/06/2023 0 17.995 - 1 / 1 425,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 425,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 425,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL I. TRAPP & CIA LTDA - FL03		FRETE POR CONTA 3 - Prop. por conta do Remetente	
ENDEREÇO AV. BRASIL, 69, SANTO ANTONIO		CÓDIGO ANTT _____	
MUNICÍPIO ITUPORANGA		PLACA VEÍCULO _____	
UF SC		CNPJ / CPF 02.666.159/0004-18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803		PESO BRUTO 45,000	
VOLUMES 1	ESPÉCIE _____	PESO LÍQUIDO 45,000	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS			
CÓDIGO 0000003	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS GAS (GLP) ACOND. CILINDRO 45 KG Trib aprox R\$ 0,00 Nacional e R\$ 72,25 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br	NCM/SH 27111910	
CST 060	CFOP 5.656	UN UND	
QTDE 1.00000	VL UNITÁRIO 425,00000	DESCONTO 0,00	
VALOR TOTAL 425,00	B. C. ICMS 0,00	VL ICMS 0,00	
VL IPI 0,00	ALÍQUOTAS ICMS 0,00	ALÍQUOTAS IPI 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL _____	VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00		RESERVADO AO FISCO	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ST RETIDO ANTERIORMENTE CONF ART 149 DO ANEXO 3 DO RICMS/SC.		RESERVADO AO FISCO	



Banco Itaú S.A.

341

34191.09008 03652.168489 31

1.790008 2 93810000042500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	14/06/2023
Beneficiário I. TRAPP & CIA LTDA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL 69, 88400-000 SANTO ANTONIO - ITUPORANGA/SC					Agência / Código do Beneficiário	8483/16077-9
Data Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
16/05/2023	0017995-01	DM	N	16/05/2023	109/00036521-6	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento	
	109	RS			425,00	
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente.					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 8,50 DE MULTA.					(-) Outras Deduções	
APÓS VENC COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS E JUROS 0,030					(+/-) Mora / Multa	
NÃO RECEBER APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 0 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					Código de Baixa	
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 18:06:58
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080365216848931607790008293810000042500

BENEFICIÁRIO:

I TRAPP CIA LTDA
NOME FANTASIA:
I TRAPP CIA LTDA
CNPJ: 02.666.159/0001-75
BENEFICIÁRIO FINAL:
I TRAPP CIA LTDA
CNPJ: 02.666.159/0001-75

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A
CNPJ: 83.181.297/0001-66NR. DOCUMENTO 60.605
DATA DE VENCIMENTO 14/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 425,00
VALOR COBRADO 425,00

NR. AUTENTICACAO 0.F0E.BA5.1C1.419.9F2

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



PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS
SETOR DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 1167
Data da emissão da nota 30/05/2023 18:29:26	
Data do fato gerador 30/05/2023 18:29:26	
Código de verificação K8FDES3PU	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
 CPF/CNPJ: 06.182.404/0001-20 Inscrição municipal: 5169
 Endereço: R RUA AUGUSTO STOLTENBERG Número: 81 Bairro: Centro CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: elisangela@gestaocont.com.br Site: www.gestaocont.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3356-1363
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO MEDICO ASS DO TR
 Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual:
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br Telefone: (47) 3356-1171 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 05/2023.	1.384,0000	1,0000	1.384,0000	1.384,00x4,00 =	55,36

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.384,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.384,00		Valor líquido = R\$ 1.384,00			

Códigos dos serviços:
 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.384,00	55,36

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 186,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,63 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

iugu IUGU IP S.A. 401
4019202318500000000500 747283293820000138400

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 2023150000000000004747
Sacador/Avalista GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA EXPEDICIONARIO HOLZ, 550 - AMERICA 89201740 - Joinville/SC 06182404000391	Beneficiário GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA intermediado por IUGU AV. DAS NAÇÕES UNIDAS, 12495 SÃO PAULO - SP, 04578-000 15.111.975/0001-64	Vencimento 15/06/2023
		Valor do doc R\$ 1.384,00
Instruções Venda 30373 - 1/1 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, 1 - CENTRO 88443000 - Vidal Ramos/SC 83181297000166 hospitalvr@hotmail.com		Valor a pagar R\$ 1.384,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline

4019202318500000000500004747283293820000138400



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:50
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

4019202318500000000500004747283293820000138400

BENEFICIÁRIO:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

BENEFICIÁRIO FINAL:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.606
DATA DE VENCIMENTO 15/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.384,00
VALOR COBRADO 1.384,00

NR.AUTENTICACAO 9.77D.6F6.7A6.EC7.7C2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais

MEDLIVE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA

RUA NORBERTO OTTO, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
 1-SAIDA

N. 000900976
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0307 752. 00 0123 5500 1000 9009 7616 5100 6348

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230059878340 17/03/2023 14:56:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 260949043 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DE EMISSÃO: 17/03/2023

ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 239 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO: VIDAL RAMOS FONE/FAX: 4733561171 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001	002	003
	14/04/2023	19/05/2023	16/06/2023
	851,84	851,84	851,84

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.555,52 VALOR DO ICMS: 259,70 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.555,52

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.555,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96

ENDEREÇO: ESTR JOSE SEDANO, 854 MUNICIPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 50,000 PESO LIQUIDO: 40,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10746	AGULHA DESC. 25X7 CX C/100 DESCARPACK LOTE: 2AGAAA002C - DT.FABR: 23/02/23 - DT.VALID: 31/08/27 - GTIN.: 78982838 14215 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,06000	60,00	60,00	2,40	0,00	4,00%	0,00%
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAAA164G - DT.FABR: 23/02/23 - DT.VALID: 31/05/27 - GTIN.: 78982838 14253 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,06800	68,00	68,00	2,72	0,00	4,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 11/22 - DT.FABR: 25/11/22 - DT.V ALID: 26/11/27 - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABR ICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PR ODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	10,00	13,32000	133,20	133,20	15,98	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 30138002 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 617400 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 544,07 (21,29%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 174,76.</p> <p>Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.</p>	

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPO. E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/S

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1-SAÍDA

N. 000900976

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4323 0307 7522 3600 0123 5500 1000 9009 7616 5100 6348**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
145230059878340 17/03/2023 14:56:48-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10481	ALCOOL 1000ML 70% C/12 OJAC (SANEANTE) LOTE: 123 - DT.FABR: 14/02/23 - DT.VAL ID: 31/01/25 - GTIN.: 7898916693507 - REG. M. S.: 3350300030012 - FABRIC ANTE: INDUSTRIA QUIMICA OJAC LTDA - ME	22071090	000	6108	FR	24,00	4,95000	118,80	118,80	14,26	0,00	12,00%	0,00%
00347	AMIODARONA 50MG/ML 3ML 100 AMP IV GEN HIPOLABOR LOTE: AD-027/21 - DT.FABR: 16/08/21 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 789812390 7749 - REG. M. S.: 1134301220022 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30049054	500	6108	AM	100,00	1,69900	169,90	169,90	20,39	0,00	12,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 23B4067B - DT.FABR: 05/02/23 - D T.VALID: 05/02/25 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	360,00	3,34200	1.203,12	1.203,12	144,37	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2305255 - DT.FABR: 21/04/22 - DT .VALID: 30/04/24 - GTIN.: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	50,00	6,87000	343,50	343,50	41,22	0,00	12,00%	0,00%
02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC22L136 - DT.FABR: 26/11/22 - D T.VALID: 26/11/24 - GTIN.: 7898166040 830 - REG. M. S.: 1108500160039 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039047	300	6108	AM	100,00	0,97500	97,50	97,50	3,90	0,00	4,00%	0,00%
01345	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 25 F/A GEN IM/I V AUROBINDO LOTE: BRXIC22011A - DT.FABR: 01/11/22 - DT.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7898361 884628 - REG. M. S.: 1516700130059 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FA RMACEUTICA LTDA.	30042059	200	6108	FA	50,00	7,23000	361,50	361,50	14,46	0,00	4,00%	0,00%

Bradesco**237-2**

23793.68307 20000.028140 20007.763103 93830000085184

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 16/06/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agencia/Cód. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 17/03/2023	Nro. Documento 1 90097603	Especie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 17/03/2023	Nosso Numero 02/00000281420-7
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 851,84
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577) 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:50
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200002814020007763103993830000085184

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.607
DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 851,84
VALOR COBRADO 851,84

NR. AUTENTICACAO D.936.719.719.787.7E3

Central de Atendimento B2
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC B2
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



**METROMED COM DE
MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918
FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC
CEP: 89163-920
Tel.: (47) 3531-9800

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº **84.801**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 / 1**



CHAVE DE ACESSO
4223 0583 1570 3200 0122 5500 1000 0848 0110 1046 5855

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230109018021 17/05/2023 16:05:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.244.710

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 17/05/2023
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	DATA ENTRADA/SAÍDA 17/05/2023
MUNICÍPIO Vidal Ramos	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA SAÍDA 16:06:00	

001	16/06/2023	867,36	
-----	------------	--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 867,36	VALOR DO ICMS 147,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.156,48
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 289,12	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 867,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CLEBER DA SILVA 02684672938		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 31.750.962/0001-91
ENDEREÇO RUA AUTA SOFKA, 154 - FUNDO CANOAS		MUNICÍPIO Rio do Sul		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 2	ESPECIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,000	PESO LIQUIDO 3,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PRGD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
604	CATETER INTRA VENOSO N 24 Lote: 012210G	90183926	200	5102	UN	150,0000	1,4740	221,10	165,83	28,19		17,00	
604	CATETER INTRA VENOSO N 24 Lote: 042209G	90183926	200	5102	UN	100,0000	1,4740	147,40	110,55	18,79		17,00	
1359	LAMINA DE BISTURI N 15 Lote: 2108A	90189029	200	5102	UN	200,0000	0,5325	106,50	79,88	13,58		17,00	
977	ESCOVA P/ASSEPSIA C/CLOREXIDINA 2% Lote: 220122	30051010	000	5102	UN	108,0000	4,4722	483,00	362,24	61,58		17,00	
1162	FITA MICROPORE 5,0CM X 4,5M Lote: RAM08601	30051090	500	5102	UN	24,0000	8,2700	198,48	148,86	25,31		17,00	

**BOLETO
EM ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nr. Pedido: 0523-000316
MD5: d183489caba8b7b7546db928693b29f8
B. BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122
Caro Cliente: Favor conferir as mercadorias no max 24h, em caso de divergencia entrar em contato no numero (47) 3531-9800, Não aceitaremos reclamações e/ou devoluções posteriores a este prazo//Caro transportador: favor confirmar com o destinatario horario de expediente/ recebimento e se necessário agendar entrega.
Exclusão do ICMS da base de calculo do PIS e da COFINS conforme decisao transitada em julgado no Mandado de Seguranca n 5004374-45.2017.4.04.7205

RESERVADO AO FISCO:



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20519.388480 30159.160008 7 93830000086736

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 16/06/2023
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22		Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data do Documento 17/05/2023	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/ 00205193-8
Use do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 867,36
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66					
Endereço: R LEOBERTO LEAL S/N CEP: 88443-000 Bairro: CENTRO Vidal Ramos SC					
Secador Avalista: CNPJ: Código de baixa:					

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeApi4.bb?tokenSessao..>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:06:50
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082051938848030159160008793830000086736

BENEFICIÁRIO:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIÁRIO FINAL:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.608

DATA DE VENCIMENTO 16/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 867,36

VALOR COBRADO 867,36

NR. AUTENTICAÇÃO B.F66.59B.68F.A66.93C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS DT_SAIDA.:29/05/2023 NUMCAR: 130007 EMISSAO.: 28/05/2023
 FANTASIA:HOSP DE V RAMOS PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 4350->PRP9163 - REGIONAL

NF-e
Nº. 1501815
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **0012**

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Identificação do Emitente
 OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 Fantasia: BAIÁ NORTE FOOD SERVICE
 R SEBASTIAO LARA - SN - VENDAVAL - BIGUACU - SC - 88164160
 Telefone: (47) 3376-9500
 E-mail: atendimento@bnfs.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1501815
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4223 0581 6119 3100 0985 5500 1001 5018 1517 1154 5762

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 260076368 81.611.931/0009-85 342230117546788 28/05/2023 21:19:53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS 83.181.297/0001-66 28/05/2023

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 R LEOBERTO LEAL S/N CENTRO 29/05/2023

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88443000 VIDAL RAMOS 4733561171 SC ISENT0

FATURA

Nº 1 Venc. 12/06/23 0012 V. 384,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
384,85	46,18	0,00	0,00	381,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	2,99	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				384,85

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF
 HOK TRANSPORTES LTDA 0 - Emitente PRP9163 SC 20.705.907/0001-63

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ JARAGUA DO SUL SC 257433937

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 1,2 3 12,87 12,02

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	EST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93492	CAFE EXTRA FORTE VACUO 500G BOM JESUS	1	0	09012100	000	5102	UN	20,000	16,5100	0,00	0,000000	0,00	330,20	332,79	12	39,93	0,00	0,00
93821	CREME DE CEBOLA 1,01KG TEMPERABEM	0	1	21041019	000	5102	PT	1,000	10,2700	0,00	0,000000	0,00	10,27	10,35	12	1,24	0,00	0,00
136551	CHIMICHURRI S/PIMENTA 1,01KG TEMPERABEM	0	1	21039029	000	5102	PT	1,000	41,3900	0,00	0,000000	0,00	41,39	41,71	12	5,01	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSP DE V RAMOS
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO
 JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 A MERCADORIA A SERA REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001, LOCALIZADA NO
 ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM
 NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDIDO: 3517405766 - NLM TRANS.: 52637969 - NLM CARREG.: 1300023
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 HORARI O COMERCIAL - NR. PEDIDO CLIENTE:
 0012 - F1102- BANCO DO BRASIL-OESA COM O PRAZO DE: 14 DIAS PEDIDO: 3517405766 RCA: 3517 ATENDENTE BN: GABRIELA

RESERVADO AO FISCO

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 12/06/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA SEBASTIAO LARA, SN VENDAVAL BIGUACU SC 88164160					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398- / 5941-2
DATA DOCUMENTO 28/05/2023	NÚMERO DOCUMENTO 1501815-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 28/05/2023	NOSSO NÚMERO 32277300004279568
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE RS	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 384,85
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,15 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORAMULTA (+) ACRESCIMO (=) VALOR COBRADO 81611931000985

PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS 28339 CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
R LEOBERTO LEAL 83.181.297/0001-66
VIDAL RAMOS SC CEP : 88443000

SACADOR / AVALISTA
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4832586412 Autenticação Mecânica
RUA SEBASTIAO LARA, SN BIGUACU SC
CNPJ: 81611931000985
Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Pague via Pix



Escaneie o código QR
Code com a câmera do
seu celular.



<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>



Transações Pendentes

G333061013674516023
06/06/2023 10:17:35

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:35
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

00190000090322773000304279568176193790000038485

BENEFICIÁRIO:
OESA C REPRESENTACOES S.A.
NOME FANTASIA:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.
CNPJ: 81.611.931/0001-28
PAGADOR:
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.609
NOSSO NUMERO 32277300004279568
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 12/06/2023
DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023
VALOR DO DOCUMENTO 384,85
VALOR COBRADO 384,85

NR.AUTENTICACAO 9.520.FA6.549.402.96E

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.

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº. 5444100 SÉRIE 7
CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS	DT_SAIDA.:05/06/2023 NUMCAR:130 EMISSAO.: 05/06/2023	
FANTASIA:HOSP DE V RAMOS	PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 4006->PRP9163 - REGIONAL	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0012

	Identificação do Emitente	DANF-e	
	Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA	Documento Auxiliar da Nota Fiscal	
R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZ I - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
Telefone: (47)(3) 376-9500	Nº. 5444100	SÉRIE 7	FL 1 de 1
E-mail:			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Protocolo de Autorização(Data e Hora)	
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		342230123753301 05/06/2023 01:03:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
251962130		81.611.931/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		83.181.297/0001-66	05/06/2023
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS			
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO
R LEOBERTO LEAL			CENTRO
S/N			
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF
88443000	VIDAL RAMOS	4733561171	SC
			INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO
			HORA DE SAÍDA

FATURA			
Nº	Venc.	VL	
1	19/06/23	0012	400,65

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
317,55	38,08	0,00	0,00	397,66	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	2,99	0,00	400,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		0 - Emitente		PRP9163	SC	29.124.502/0001-06
29.124.502 BIANCA CRISTOFOLINI						
LOGRADOURO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R JOSE PAVANELLO, 33 - ILHA DA FIGUEIRA		JARAGUA DO SUL		SC	258578351	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2,5			7	33,42	32,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
154852	BV CARNE MOIDA 1KG CG BRASA	1	0	02023000	020	5102	KG	9,000	21,9900	0,00	0,000000	0,00	197,91	116,33	12	13,96	0,00	0,00
1005	GELATINA ABACAXI 1KG TECNUTRI	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	18,12	12	2,17	0,00	0,00
1007	GELATINA FRAMBOESA 1KG SUSTENTARE	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	18,12	12	2,17	0,00	0,00
1008	GELATINA LIMAO 1KG SUSTENTARE	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	18,12	12	2,17	0,00	0,00
1009	GELATINA MORANGO 1KG TECNUTRI	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	18,12	12	2,17	0,00	0,00
1010	GELATINA UVA 1KG SUSTENTARE	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	17,9900	0,00	0,000000	0,00	17,99	18,12	12	2,17	0,00	0,00
1127	OLEO SOJA 900ML LEVE	1	0	15079011	000	5102	UN	20,000	5,4900	0,00	0,000000	0,00	109,80	110,62	12	13,27	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>FANTASIA: HOSP DE V RAMOS</p> <p>A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR</p> <p>O IMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MÚLTA JURCS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO</p> <p>JUDICIAL HONORARIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%</p> <p>A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63, LOCALIZADA NO</p> <p>ENDERECO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM</p> <p>NOTA FISCAL</p> <p>COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 905035297 - NLM. TRANS.: 52824931 - NLM. CARREG.: 1307231</p> <p>ENDERECO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC</p> <p>COMPLEMENTO / PONTO DE REFERENCIA:</p> <p>HORARIO COMERCIAL - NR. PEDI DO CLIENTE:</p> <p>0012 - FI L02- BANCO DO BRASIL OESA COM O PRAZO DE: E-COMMERCE - BOLETO 14 DIAS PEDI DO: 905035297 RCA: 905</p>	

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 19/06/2023
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO - SC 81.611.931/0001-28 89264600					AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-1 5941-2
DATA DOCUMENTO 05/06/2023	NÚMERO DOCUMENTO 5444100-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 05/06/2023	NOSSO NÚMERO 32277300004341366
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 400,65
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,20 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO 81611931000128					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (=) VALOR COBRADO

PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS
R LEOBERTO LEAL
VIDAL RAMOS SC

28339
83.181.297/0001-66
CEP : 88443000

CNPJ/CPF:

Pague via Pix



SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4733769500
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL SC Autenticação Mecânica
CNPJ: 81611931000128

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Escaneie o código QR
Code com a câmera do
seu celular.

irefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/06/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:17:36
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BANCO DO BRASIL

0019000009032277300030434136617939386000040065

BENEFICIÁRIO:

OESA C REPRESENTACOES S.A.

NOME FANTASIA:

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.

CNPJ: 81.611.931/0001-28

PAGADOR:

FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.610

NOSSO NUMERO 32277300004341366

CONVENIO 03227730

DATA DE VENCIMENTO 19/06/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/06/2023

VALOR DO DOCUMENTO 400,65

VALOR COBRADO 400,65

NR.AUTENTICACAO 2.2F1.F94.6FD.668.722

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3298 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - HOSPITALAR - (R\$ 1.494,30) (um mil e quatrocentos e noventa e quatro reais e trinta centavos);		NF-e N. 14.418 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA SC
 Rod SC-480 N.SN
 Bairro MARECHAL BORMANN,Chapaco - SC
 Fone: (49) 3340-0108, CEP:89916116

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N. 14.418
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4223 0402 5208 2900 0302 5500 1000 0144 1811 5057 8187
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230093640865 28/04/2023 13:29:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260420964	TINSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
DESTINATÁRIO/REMETENTE	CNPJ 02.520.829/0003-02

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	3298	CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 28-04-2023
ENDERECO R LEOBERTO LEAL N. SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.443-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Vidal Ramos	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
 30/45/60 | BOL=001 Venc=29/05/2023 Valor=498,10 | BOL=002 Venc=12/06/2023 Valor=498,10 | BOL=003 Venc=27/06/2023 Valor=498,10

CÁLCULO DE IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.494,30	VALOR DO ICMS 254,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.494,30			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.494,30		

TRANSPORTADOR/VOLIMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	TIPO DE VEICULO 0 - Emitente	CODIGO ANTI XYZ	PLACA DO VEICULO XYZ	UF SC	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93		
ENDERECO Rod BR 282 KM 376,4 N. 1.100 KM 376,4 GALPAO 01	MUNICÍPIO HERVAL D OESTE	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630				
QUANTIDADE 7,00	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 50,3270 Kg	PESO LIQUIDO 48,0720 Kg		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD. FROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SE	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
13576	SCALP DESC. N.23 G	90183929	700	5102	UN	300	0,2460	0,00	0,00	73,80	73,80	12,55	0,00	17,00 0,00
Marca: MULTILASER 81596329031 7908414454941 Lote: YKG01 D.Fab: 05/22 D.Val: 05/27 Val. aprox. tributos: R\$11.40 (15.45% Imp)														
14353	SONDA FOLEY 2 VIAS 18 FR 30ML	90183921	700	5102	UN	30	2,3500	0,00	0,00	70,50	70,50	11,99	0,00	17,00 0,00
Marca: DESCARPACK 10330660226 7898283817698 Lote: 25FAAA003 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 Val. aprox. tributos: R\$10.89 (15.45% Imp)														
7935	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO SIST. FECHADO	30039099	000	5102	FR	360	3,7500	0,00	0,00	1.350,00	1.350,00	229,50	0,00	17,00 0,00
Marca: FARMACE 1108500010215 7898166041387 Lote: 23B0071A D.Fab: 02/23 D.Val: 02/25 Val. aprox. tributos: R\$181.58 (13.45% Nac)														

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
<p>DOCA 24 OC:296773</p> <p>CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIERO@DIMASTER.COM.BR</p> <p>ALVARÁ SANITÁRIO NRO 26-B/2022 VENDA DIRETA DADOS ENTREGA - Nome: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR CNPJ: 83181297000166 Endereço: R LEOBERTO LEAL, SN Bairro: CENTRO Cidade: Vidal Ramos-SC CEP: 88443000 Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0898, art. 1, inciso III Total aproximado de tributos da nota: R\$181.58 (13.45% Nac)</p>	



Transações Pendentes

G336061021721104014
06/06/2023 10:24:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome FUND ASSIST V RAMOS
Agência 2775-8
Conta corrente 55790-0

Creditado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6
Valor 184,61
Destinação 0
Data Nesta data

Aceita Pix? Agilidade pra sua empresa receber e


praticidade pro seu cliente pagar. Cadastre sua



chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	06/06/2023 10:21:39
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	06/06/2023 10:24:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p align="center">GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL Secretaria de Estado de Economia do Distrito Federal - SEEC Fone: 156 www.sefaz.df.gov.br</p>		SÉRIE DO DOCUMENTO Nota Fiscal de Serviço Eletrônica NFS-e
		NÚMERO DA NOTA FISCAL 177

Dados do Prestador de Serviços		
 <p>DIAS & DIAS APOIO ADMINISTRATIVO LTDA - ME DIAS APOIO ADMINISTRATIVO PARA O TERCEIRO SETOR QUADRA 07 AREA ESPECIAL 4 SALA 206 SOBRADINHO EDIFÍCIO MULTISHOP CEP: 73035-070 BRASÍLIA / DF Fone: (61)3325-0658 Inscrição Municipal: 07.598.951/001-04 CNPJ: 15.048.893/0001-12</p>	DATA E HORA DE EMISSÃO 01/06/2023 20:11:51	
	DATA DE COMPETÊNCIA 01/06/2023	
	CÓDIGO DE AUTENTICIDADE 23BD0839C	
	RESPONSÁVEL PELA RETENÇÃO	

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica			
NATUREZA DA OPERAÇÃO 1 - Exigível	NÚMERO DO RPS 178	SÉRIE DO RPS 3	DATA DE EMISSÃO DO RPS 01/06/2023
LOCAL DOS SERVIÇOS Brasília		MUNICÍPIO INCIDÊNCIA 5300108	

Dados do Tomador de Serviços			
CNPJ	83.181.297/0001-66	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
NOME / RAZÃO	FUNDAÇÃO DE VIDAL RAMOS		
ENDEREÇO	RUA LEOBERTO LEAL S/N		
COMPLEMENTO			
CIDADE / BAIRRO	VIDAL RAMOS - CENTRO - SC	CEP	88443-000 TELEFONE

Dados do Intermediário de Serviços		
CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	RAZÃO SOCIAL

Descrição dos Serviços	
GESTAO DO CEBAS PROCON - Venancio 2000 - Setor Comercial Sul, Quadra 08, Bloco B-60, Sala 240 - Brasilia - DF - CEP: 70.333-900 Telefone: 151	

Detalhamento dos Tributos				
ATIVIDADE DO MUNICÍPIO 17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, ...	ALÍQUOTA 0,00	ITEM DA LC 116/2003 17.01	CÓDIGO NBS 114013100	CÓDIGO CNAE 8211300
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 330,00	DESCONTO INCONDICIONADO 0,00	DEDUÇÕES BASE CÁLCULO 0,00	BASE DE CÁLCULO 330,00	TOTAL DO ISSQN 6,60
		ISSQN RETIDO Não		DESCONTO CONDICIONADO 0,00
PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IRRF 0,00	CSLL 0,00
		OUTRAS RETENÇÕES 0,00	VALOR ISSQN RETIDO 0,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 330,00
Construção Civil		CÓDIGO DA OBRA	NÚMERO DA ART	

Informações Complementares
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. Valor aproximado dos Tributos: R\$ 60,88.

LABORATÓRIO PRÓ-SAÚDE

CNES: 5417910

CBO : 223415

CÓDIGO	EXAME	Quantidade	Valor Unitário	Total
020202038-0	HEMOGRAMA	120	8,70	1.044,00
020212002-3	ABO	7	1,78	12,46
020212008-2	FATOR RH	7	1,78	12,46
020205001-7	PARCIAL DE URINA	100	7,20	720,00
020204012-7	PARASITOLÓGICO	38	6,50	247,00
020201029-5	COLESTEROL	67	2,41	161,47
020201027-9	HDL-COLESTEROL	67	4,56	305,52
020201028-7	LDL-COLESTEROL	67	4,56	305,52
020201067-8	TRIGLICERÍDEOS	68	4,56	310,08
020201012-0	ÁCIDO ÚRICO	50	2,41	120,50
020201047-3	GLICEMIA	96	2,41	231,36
020201069-4	URÉIA	82	2,41	197,62
020201031-7	CREATININA	88	2,41	212,08
020201064-3	TGO	34	2,61	88,74
020201065-1	TGP	34	2,61	88,74
020202015-0	VHS	12	3,55	42,60
020202014-2	TAP	34	3,55	120,70
020202013-4	KPTT	16	7,50	120,00
020206023-3	FSH	4	15,80	63,20
020206024-1	LH	4	15,20	60,80
020202009-6	Tempo de Sangramento	4	3,55	14,20
020202007-0	Tempo de Coagulação	3	3,55	10,65
020202049-5	Retração do Coágulo	3	3,55	10,65
020202050-9	Prova do Laço	3	3,55	10,65
020203010-5	PSA TOTAL	13	21,35	277,55
020203007-5	LÁTEX	2	3,68	7,36
020206025-0	TSH	83	11,65	966,95
020206038-1	T4 LIVRE	55	15,08	829,40
020206039-0	T3- Triiodotironina	2	22,31	44,62
020208019-6	Pesquisa de Streptococos Beta-hemolíticos do grupo A	4	32,00	128,00
020206021-7	Beta B-HCG	4	10,21	40,84
020208008-0	Cultura de bactérias para identificação	40	13,00	520,00
020208002-1	Antibiograma c/ concentração inibitória mínima	40	17,33	693,20
020201039-2	Ferro Sérico	3	4,56	13,68
020201038-4	Ferritina	4	20,27	81,08
020201070-8	Vitamina B12	16	19,81	316,96
020201050-3	Hemoglobina Glicosilada	46	10,22	470,12
020203030-0	HIV 1+2	3	13,00	39,00
020203076-8	Toxoplasmose IgG	18	24,11	433,98

020203087-3	Toxoplasmose IgM	18	24,11	433,98
020203092-0	Rubéola IgM	4	22,31	89,24
020203081-4	Rubéola IgG	4	22,31	89,24
020201046-5	Gama GT	15	4,56	68,40
020201060-0	Potássio	52	2,41	125,32
020201021-0	CÁLCIO	2	2,41	4,82
020201063-5	Sódio	43	2,41	103,63
020203111-0	Sorologia para Lues (VDRL)	10	3,68	36,80
020203097-0	HBSAg	2	24,12	48,24
020203059-8	FAN- Fator Anti-Núcleo	2	22,31	44,62
020201018-0	Amilase	2	2,61	5,22
020201079-1	Dosagem de Peptídeos Natriuréticos Tipo B (BNP E NT-PROBNP)	2	163,00	326,00
999999999-1	Teste de Absorção de Lactose (3 dosagens)	1	32,00	32,00
020206028-4	Peptídeo C	1	19,95	19,95
020201032-5	CPK- Creatinofosfoquinase	8	4,78	38,24
020203096-2	CEA	1	17,36	17,36
020201042-2	FOSFATASE ALCALINA	14	2,61	36,54
020201020-1	Bilirrubina total e frações	11	2,61	28,71
020203020-2	PCR qualitativa	17	3,68	62,56
020203067-9	Anti- HCV	2	28,00	56,00
020208014-5	Exame microbiológico a fresco	1	3,64	3,64
020201056-2	Magnésio	2	2,61	5,22
020206030-6	Prolactina	4	13,20	52,80
020201076-7	Vitamina D	30	25,00	750,00
020205009-2	Microalbuminúria na urina	5	10,56	52,80
020212009-0	Coombs Indireto	3	24,00	72,00
020201040-6	Dosagem de Folato	2	30,00	60,00
020206029-2	Progesterona	1	13,29	13,29
020206034-9	Testosterona Total	2	13,56	27,12
020206035-7	Testosterona Livre	3	17,04	51,12
020203009-1	Alfa-Fetoproteína	1	19,58	19,58
020203063-6	Anti-HBS	2	24,12	48,24
020206016-0	Estradiol	1	13,20	13,20
020201036-8	LDH	2	4,78	9,56
999999999-5	PSA Livre	6	27,00	162,00
999999999-9	Anti-CCP	1	110,00	110,00
999999991-0	Coprocultura	24	32,00	768,00
999999999-8	HLA-B27	2	180,00	360,00
999999991-1	Teste de Tolerância oral à Glicose 75 g (3 dosagens)	4	32,00	128,00
	TOTAL	1.648		13.747,18