



ESTADO DE SANTA CATARINA MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO



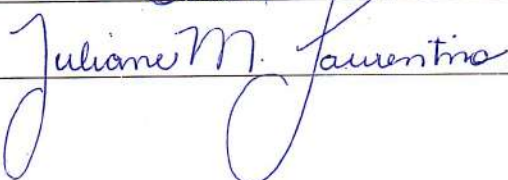
A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

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	1288-1335/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	1713-1746/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	1475-1549
VALOR REPASSADO	R\$ 94.166,79 / 23317,07

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 presente **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.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 18 de Setembro de 2023

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



Município de Vidal Ramos - SC

Estado de Santa Catarina

Avenida Jorge Lacerda, 1180 - Centro - 88443-000

CNPJ. 83.102.376/0001-34

PARECER 0187/2023

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: 29/09/2023
Processo: 0043/2023
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: 1288 e 1335/2023

Nº de Parcelas: * **Total:** R\$ 117.483,86

Nº da Parcela: * **Valor da Parcela:** R\$ 117.483,86

Transferência: 10/08/2023 **Prestação de contas:** 06/09/2023

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. Pagamento referente despesas diversas.

Observação: *Pagamento do valor total em 02 repasses/empenhos. Empenho 1288/2023, Liquidação 1713/2023, Pagamento 1475/2023 no valor de R\$ 94.166,79 realizado em 10 de agosto de 2023 Empenho 1335/2023, Liquidação 1746/2023, Pagamento 1549/2023 no valor de R\$ 23.317,07 realizado em 15 de agosto de 2023*

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, 29 de Setembro de 2023

Luana Eifler

Agente de Controle Interno

LUANA EIFLER
Controle Interno

CPF

Última alteração: LUANA EIFLER - 29/09/2023 - 16:57
1 / 1



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: 1 / 2

Data: 29/09/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 04/08/2023
Nº da Liquidação: 1713/2023
Nº do Empenho: 1288/2023
ORDINARIO
Vencimento: 04/08/2023

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:	1288/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	94.166,79	Valor liquidado:	94.166,79
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	94.166,79	Total (B):	94.166,79
		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.: 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: Ordinário Valor geral: 94.166,79

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquidado a pagar: 94.166,79

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 04/08/2023
Responsável



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: 29/09/2023

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 10/08/2023

Nº da Liquidação: 1746/2023

Nº do Empenho: 1335/2023

ORDINARIO

Vencimento: 11/08/2023

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:	1335/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	23.317,07	Valor liquidado:	23.317,07
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	23.317,07	Total (B):	23.317,07
		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.: 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: Ordinário Valor geral: 23.317,07

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Líquido a pagar: 23.317,07

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: 10/08/2023
Responsável



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 1288/2023

Data do Empenho: 04/08/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

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 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	1.441.085,58
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	94.166,79
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.535.252,37
		Total (A - B):	264.747,63

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

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Banco:

Agência:

Cidade:

Conta:

Tipo da Conta:

Telefone: (47) 3356-1171

Vidal Ramos

UF: SC

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: 94.166,79

Fica empenhada a importância de R\$ 94.166,79

Fundamento legal:

Modal. licitação:

Contrato:

Número Processo:

Número Licitação:

Data:

Data:

Data:

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

Responsável

Data:

04/08/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 1335/2023

Data do Empenho: 10/08/2023

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

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 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	1.535.252,37
Valor Dotação Atualizada:	1.800.000,00	Valor do empenho:	23.317,07
Total (A):	1.800.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.558.569,44
		Total (A - B):	241.430,56

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

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Banco:

Agência:

Cidade:

Conta:

Tipo da Conta:

Telefone: (47) 3356-1171

Vidal Ramos

UF: SC

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: 23.317,07

Fica empenhada a importância de R\$ 23.317,07

Fundamento legal:

Modal. litação:

Contrato:

Número Processo:

Número Licitação:

Data:

Data:

Data:

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

Responsável

Data:

10/08/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno

ESTADO DE SANTA CATARINA		
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)		Mês de Agosto 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: 1288/1335/2023	DATA: 10/08/2023	VALOR: R\$	117.483,86
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\$)
	10/08/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	94.166,79	
		Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.71514		R\$ 5.523,00 ✓
		Mercado Simao Petry Ltda NF.2049		R\$ 878,13 ✓
		Rúbia Cristina Boing- ME NF.30		R\$ 1.700,00 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.937844-2		R\$ 908,97 ✓
		Waltrick Serviços Médicos Ltda NF.184		R\$ 44.278,08 ✓
		Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda NF.373985-2		R\$ 858,48 ✓
		Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.12984		R\$ 600,00 ✓
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1191		R\$ 1.384,00 ✓
		Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda NF. 378723-1		R\$ 501,03 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.955995-1		R\$ 1.446,39 ✓
		Werbran Distrinuidora de medicamentos Ltda NF.857079-1		R\$ 727,78 ✓
	11/08/2023	Pertelle Serviços Ambientais Eireli Me NF.4225		R\$ 2.660,00 ✓
		Altermed Material Medico Hospitalar Ltda NF.451859		R\$ 286,00 ✓
		Althis Com. De Medic. E materias Medico Hospitalares Eireli NF.42997		R\$ 679,90 ✓
	14/08/2023	IR + INSS		R\$ 9.602,18 ✓
		MCW Prod. Medicos Hospitalares Ltda NF.514532		R\$ 991,47 ✓
		Celesc Distribuidora S.A		R\$ 3.279,48 ✓
		Impregraf Industria E comercio de material Grafico NF.2258-2		R\$ 1.103,00 ✓
	15/08/2023	Repasse extra Prefeitura	23.317,07	
	16/08/2023	Luz Vale Ind e Com de Mat Ele Ltda Me Nfs.146		R\$ 7.979,63 ✓
		Darf IRRF		R\$ 340,00 ✓
		Darf CSRF		R\$ 1.055,25 ✓
		Luz Vale Ind e Com de Mat Ele Ltda Me Nfs.1119		R\$ 23.020,37 ✓
	18/08/2023	Devolução de INSS Refe a NF 15 da Clara Julia Schmitz paga no mês ante	220,00	
		Nico material de Construção Ltda NF.33360		R\$ 725,00 ✓
	21/08/2023	Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.13055		R\$ 400,00 ✓
		Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda NF. 378723-2		R\$ 501,03 ✓
		Bonfanti Distribuidora Ltda EPP NF.146086		R\$ 615,10 ✓

28/08/2023	Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.961968-1		R\$ 1.363,05	/
	Clara Julia Schmitz NF.18		R\$ 1.600,00	/
	Lave Distribuidora Atacadista Ltda NF.4099		R\$ 453,98	/
	Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.13107		R\$ 400,00	/
	I. Trapp & Cia Ltda NF.18552		R\$ 405,00	/
31/08/2023	Lave Distribuidora Atacadista Ltda NF.4193-1		R\$ 656,34	/
	Transfêrencia conta 55790-0	R\$ 8,62		
	PDCA Engenharia de Segurança Ltda NF.4370-3		R\$ 553,34	/
	Segalas Alimentos Ltda NF.5788412		R\$ 236,30	/
		R\$ 117.712,48	R\$ 117.712,28	

→ 117.403,86

Vidal Ramos, 10/08/2023		
(Local e data)	Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos	Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5

Comp. 1288
Lig. 1213
Pag. 1475

Comp. 1335
Lig. 1246
Pag. 1549

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: 1288/1335/2023

Data: 10/08/2023


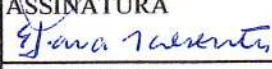
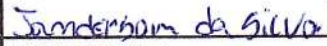

VALOR:R\$

117.483,86

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

(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)

Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G333311510773314023
31/08/2023 15:22:10

Cliente - Conta atual


Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato mês atual a partir do dia 10

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/08/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/08 14:54 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	94.166,79 C	
10/08/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/08 15:13 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	5.523,00 D	
10/08/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/08 16:58 MERC SIMAO PETRY LTDA ME	552.775.000.006.976	878,13 D	
10/08/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/08 15:13 RUBIA CRISTINA BOING	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	81.001	908,97 D	
10/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV	81.002	44.278,08 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	81.003	858,48 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA	81.004	600,00 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA	81.005	1.384,00 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	81.006	501,03 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	81.007	1.446,39 D	
10/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC	81.008	727,78 D	35.360,93 C
11/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 017253165000178 PERTELLE SERV	81.101	2.660,00 D	
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI	81.102	286,20 D	
11/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTO	81.103	679,90 D	31.734,83 C
14/08/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	81.401	9.602,18 D	
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	81.402	991,47 D	
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	81.403	3.279,48 D	
14/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO	81.404	1.103,00 D	16.758,70 C
15/08/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 15/08 16:48 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	23.317,07 C	40.075,77 C
16/08/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU	81.601	7.979,63 D	
16/08/2023		0000	13105	375 Impostos	81.602	340,00 D	

			DARF - 83.161.297/0001-66 -5952			
16/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU	81.604	23.020,37 D	7.680,52 C
18/08/2023	2775	11854	830 Depósito Online 2775-00-VIDAL RAMOS-VIDAL RAMOS,SC	2.232.849.543	220,00 C	
18/08/2023	2775	99015	470 Transferência enviada 18/08 10:35 NICO MATERIAIS DE CONSTR	552.775.000.022.009	725,00 D	7.175,52 C
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA	82.101	400,00 D	
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	82.102	501,03 D	
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA	82.103	615,10 D	
21/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	82.104	1.363,05 D	4.296,34 C
28/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 09137579932 CLARA JULIA SCHMI	82.801	1.600,00 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNICA SECURITIZADORA DE CREDIT	82.802	453,98 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA	82.803	400,00 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto I TRAPP CIA LTDA	82.804	405,00 D	
28/08/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNICA SECURITIZADORA DE CREDIT	82.805	656,34 D	781,02 C
31/08/2023	2775	02775	870 Transferência recebida 31/08 15:14 FUND ASSIST V RAMOS	552.775.000.055.790	8,62 C	
31/08/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA L	83.101	553,34 D	
31/08/2023	2775	02775	109 Pagamento de Boleto SEGALAS	83.102	236,30 D	
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						31/08/2023
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						01/09/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE635747 MARCIANO DE SOUZA.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 00071118	Número da Nota 00071514				
	Data da emissão da nota 01/08/2023 às 16:05:53					
	Data do fato gerador 01/08/2023 às 16:05:53					
	Código de verificação 0181670009099953					
PRESTADOR DOS SERVIÇOS						
Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS - HBJ Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ Inscrição Estadual: Isto 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: isto 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	Qty	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Serviços Hospitalares Convênio Laboratório Hospital Ramos ref 07/2023 Conta para Depósito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	5.523,0000	1,0000	5.523,00	5.523,00 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\$ 5.523,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.523,00		
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	5.523,00	2,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Natureza da operação: Isto 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 isto/imunes. http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670009099953				Número do atendimento:		

Protocolo Convênio

		Valores				
		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
LAB 07/2023	68015					
Total	28010256 Amilase	10	0,00	0,00	210,00	210,00
Total	28100670 ANTIBIOGRAMA GERAL	12	0,00	0,00	252,00	252,00
Total	28010299 Bilirrubina Total E Fracoos	13	0,00	0,00	273,00	273,00
Total	28010329 Calcio	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28040139 Coagul.(Ts,Tc,Prova Do Laco,Retr.Do Coag.Cont. Deplaq.,Tempo De Protr. Tempo De Tromb.Parc. Ativado)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28010540 Creatinina	26	0,00	0,00	546,00	546,00
Total	28010850 Fosfatase Alcalina	10	0,00	0,00	210,00	210,00
Total	28010957 Gama-Glutamii Transferase	10	0,00	70,00	140,00	210,00
Total	28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2, Excesso Base)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28050347 Gonadotrofina Corionica (B-Hcg) (Rie Ou Eie)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	31	0,00	0,00	651,00	651,00
Total	28011082 Lipase	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28011120 Magnesio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28011210 Potassio	14	0,00	0,00	294,00	294,00
Total	28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	27	0,00	0,00	567,00	567,00
Total	28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos, Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	20	0,00	0,00	420,00	420,00
Total	28011279 Sodio	14	0,00	0,00	294,00	294,00
Total	28040732 Tempo Dre Protrombina	1	0,00	21,00	0,00	21,00
Total	28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	15	0,00	214,80	100,20	315,00
Total	28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	15	0,00	214,80	100,20	315,00
Total	28011783 Troponina	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28011414 Ureia	22	0,00	0,00	462,00	462,00
Total	28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	12	0,00	0,00	252,00	252,00
LAB 07/2023		263	0,00	520,60	5.002,40	5.523,00
	Total Geral	263	0,00	520,60	5.002,40	5.523,00

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 5.523,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2023 15:11:09
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2023 15:13:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE MERCADO SIMAO PETRY LTDA - CNPJ 79.269.411/0001-37 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 03/08/2023 Dest/Rem: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VR - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Total: 878,13		NF-e Nº 000.002.049 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MERCADO SIMAO PETRY LTDA AV JORGE LACERDA 1290 CENTRO - 88443-000 VIDAL RAMOS - SC FONE (47) 3356-1196	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.049 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4223 0879 2694 1100 0137 5500 1000 0020 4917 9661 9090 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 COM CUPOM FISCAL	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230175286488 03/08/2023 15:36:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251312160	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 79.269.411/0001-37

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VR		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 03/08/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL 239 HOSPITAL	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 2049	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 164,43	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 878,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 878,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898915414011	LEITE TERRA VIVA 1LT LEITE TERRA VIVA	04012010	041	5929	UN	12	4,69	56,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898965319014	OVOS 12UN	04072100	040	5929	UN	2	9,95	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789601103518	BISC. DOCE PARATI 740G	19053100	541	5929	UN	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
789601103532	BISCOITO AGUA E SAL PARATI	19053100	541	5929	UN	1	18,99	18,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1003	BATATINHA	07101000	040	5929	KG	3,015	4,90	14,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1009	CENOURA	07061000	040	5929	KG	2,69	3,69	9,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1005	BATATA DOCE	07142000	040	5929	KG	3,205	3,47	11,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1024	TOMATE	07020000	040	5929	KG	3,03	4,99	15,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898919046058	ALHO KALUKE	07032090	041	5929	UN	1	6,80	6,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896036000717	EXT TOMATE ELEFANTE PT 300G TRAD	20029000	041	5929	UN	1	6,49	6,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896021821495	NORDESTE MASSA CABELO DE ANJO C/OVOS 500G	19021100	541	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896446511162	ARROZ PERUCHI	10063021	041	5929	PC	1	22,69	22,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7897656600011	FEIJAO CALDAO	07133319	041	5929	UN	1	8,99	8,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896446511124	ARROZ PERUCHI	10062010	041	5929	UN	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1 KG	25010020	041	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1008	CEBOLA	07031019	040	5929	KG	3,065	4,60	14,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7891000251430	MAGGI CALDO GALINHA 76X152G BR	21041011	041	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898940024018	FARINHA ROCHA FARINHA ROCHA	11062000	041	5929	UN	1	13,29	13,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896934600415	ESPAGETE ROSANE	19021900	041	5929	PC	1	8,59	8,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1 KG	25010020	041	5929	UN	1	2,19	2,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896021821402	NORDESTE MASSA DE SEMOLA 1KG NORDESTE MASSA DE SEMOLA	19021900	541	5929	UN	1	6,89	6,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7898712530099	BOBINA MULTIFREEZER 2KG	39259090	041	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896533600014	TRIGO MALETTI 5KG	11010010	041	5929	UN	1	17,69	17,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
7896508200041	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	17019900	541	5929	UN	1	19,99	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
120	AGUA 20L	22011000	041	5929	UN	3	14,00	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 56-HOSPITAL VIDAL RAMOS NOTA FISCAL GERADA A PARTIR DE CUPOM FISCAL N CF 007/042641 DATA: 07/07/2023, CF 007/042851 DATA: 10/07/2023, CF 007/043346 DATA: 14/07/2023, CF 007/043905 DATA: 20/07/2023, CF 007/044728 DATA: 27/07/2023, CF 007/045082 DATA: 31/07/2023 VAL. APROX. TRIBUTOS: RS FEDERAL:66,64 ESTADUAL:97,79 FONTE:IBPT MDS: 6090D1F84E467DCE88F4E56BBFA681F	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Transações Pendentes

G332101651412453049
10/08/2023 16:58:05

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

Nome MERC SIMAO PETRY LTDA ME
Agência 2775-8
Conta corrente 6976-0
Valor 878,13
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 10/08/2023 16:48:47
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 10/08/2023 16:58:05

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 30
	Data da emissão da nota 10/08/2023 15:42:52	
	Data do fato gerador 10/08/2023 15:42:52	
	Código de verificação FFJMBOJNC	

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
Endereço: ROD SC 110 Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000
Complemento: KM 30
Município: Vidal Ramos UF: SC
E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (47) 3356-1621
Celular: (47) 99765-9138

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



Transações Pendentes

G332101506894994024
10/08/2023 15:13:20

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	10/08/2023 15:10:45
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2023 15:13:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ARES SA
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
 medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 ENTRADA
DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000937844
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0607 7522 3600 0123 5500 1000 9378 4417 1141 5600
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

REZA DA OPERAÇÃO DAS DE MERC
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230127579144 07/06/2023 11:04:49-03:00

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

NOME REMETENTE
 RAZÃO SOCIAL: DACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
 CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
 DATA DE EMISSÃO: 07/06/2023
 ENDEREÇO: LEOBERTO LEAL, 239
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 88443-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 CIDADE: AL RAMOS
 FONE/FAX: 4733561171
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

DATA DO DOCUMENTO
 07/2023 002
 08 12/08/2023
 98 908,97

VALOR DO IMPOSTO
 VALOR DE CALCULO DO ICMS: 1.817,95
 VALOR DO ICMS: 188,15
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.817,95
 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: 1.817,95

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: ALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO: FR JOSE SEDANO, 854
 MUNICÍPIO: CAMPINAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111
 ANTIQUIDADE
 ESPECIE CADXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 25,000
 PESO LIQUIDO: 20,000

NOME DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CSI	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	AICMS	AIFI
155	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP LOTE: 23B10157D - DT.FABR.: 16/02/2023 - DT.VALID.: 16/02/2025	30039099	006	6108	UN	400,00	0,29000	116,00	116,00	13,92	0,00	12,00%	0,00%
423	ETOMIDATO 2MG/ML 10ML IV 25 AMP GEN AD CRISTALIA (C1) LOTE: 23010255 - DT.FABR.: 02/01/2023 - DT.VALID.: 31/01/2025 - GTIN.: 789667 - REG. M. S.: 1029802620020 FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	25,00	9,69000	242,25	242,25	29,07	0,00	12,00%	0,00%
1592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUÍMICA RIOREX LOTE: 2300769 - DT.FABR.: 10/03/2023 - DT.VALID.: 07/03/2026 - GTIN.: 7897780 203645 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUÍMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	30,00	1,79000	53,70	53,70	6,44	0,00	12,00%	0,00%
1592	ENTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 50 AMP COM HYP OFARMA. HYPOCINA COMPOSTA	30044990	000	6108	AM	100,00	1,94000	194,00	194,00	23,28	0,00	12,00%	0,00%

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

ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 648769 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 151,43 (19,33%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 120,90.
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 (

RESERVADO AO FISCO

 Michele Münsterfeld
 Farm...
 02/06

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:36880-000
 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
 1-SAÍDA
 N. 000937844
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0607 7522 3600 0123 5500 1000 9378 4417 1141 5600

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

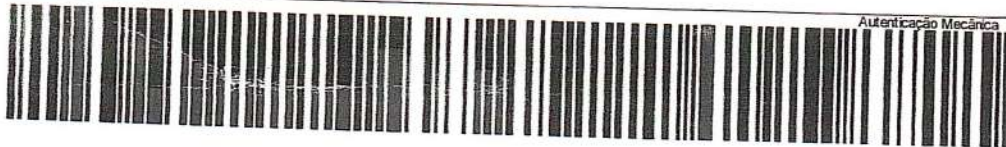
REZA DA OPERAÇÃO DAS DE MERC. d		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230127579144 07/06/2023 11:04:49-03:00	
UNIDADE ESTADUAL 020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 260949043	CNPJ 07.752.236/0001-23	

IS DO PRODUTO / SERVIÇO

PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	ALICMS	ALPI
	LOTE: 23020226 - DT.FABR: 30/03/2023 - DT.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 789812 2910894 - REG. M. S.: 1658700230428 - - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA												
3	CEFAZOLINA 1G PO LIOF 50 F/A IV GEN BI OCHIMICO LOTE: 009825 - DT.FABR: 19/04/2023 - D T.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 78974061 19404 - REG. M. S.: 1006302470020 - FABRICANTE: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA	30042059	500	6108	FA	50,00	3,72000	186,00	186,00	22,32	0,00	12,00%	0,00%
2	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 100AMP IM GEN HIPOLABOR LOTE: EG-037/22 - DT.FABR: 12/12/2022 DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 78984 70683594 - REG. M. S.: 1134301950020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049029	500	6108	AM	100,00	1,78000	178,00	178,00	21,36	0,00	12,00%	0,00%
4	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /IV FARMACE DIFIFARMA LOTE: DP23A013 - DT.FABR: 01/02/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 789816 6041004 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMACE IND QUIMICO FA RM. CEARENSE-LTDA-	30039099	000	6108	AM	300,00	1,09000	327,00	327,00	39,24	0,00	12,00%	0,00%
4	HEPARINA 5000UIV/ML 5ML IV/SC 25 F/A BL AUSIEGEL HEPAMAX LOTE: 22121060 - DT.FABR: 11/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2025 - GTIN.: 789601 4655229 - REG. M. S.: 1163700690026 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049099	800	6108	FA	25,00	15,00000	375,00	375,00	15,00	0,00	4,00%	0,00%
8	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML 2ML 100 AMP FARM ACE METROFARMA LOTE: MT22M049 - DT.FABR: 06/03/2023 - DT.VALID: 31/12/2024 - GTIN.: 789816 6041028 - REG. M. S.: 1108500210028 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039051	000	6108	AM	100,00	0,61000	61,00	61,00	7,32	0,00	12,00%	0,00%
4	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM GEN TEUTO LOTE: 9045069 - DT.FABR: 10/10/2022 - DT.VALID: 30/04/2024 - GTIN.: 7896112 10153 - REG. M. S.: 1037003060084 - FABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASIL FEROSA	30049037	000	6108	AM	100,00	0,85000	85,00	85,00	10,20	0,00	12,00%	0,00%

**237-2****23793.68307 20000.029924 18007.763107 9 94400000090897**

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 12/08/2023
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 07/06/2023	Nro. Documento 1 93784402	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 07/06/2023	Nosso Número 02/00000299218-0
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 908,97
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 5,00 "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 Sacador/Avalista					83.181.297/0001-66



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

efox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:05
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.

23793683072000002992418007763107994400000090897

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	81.001
DATA DE VENCIMENTO	12/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	908,97
VALOR COBRADO	908,97

NR.AUTENTICACAO 0.EEC.C1E.F49.A65.E39

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.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIÓ - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 184	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510005219499	
	Data Emissão 09/08/2023	Hora Emissão 16:41:53

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço ALAMEDA rodovia leoberto leal	Número 239
Bairro centro	CEP 88443-000
	Complemento 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	49.280,0000	8377	4.0000 %	TIRF	49.280,00	0,00	1.971,20

Descrição do Serviço:
Referente plantões médicos prestados
Competência: 07/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
49.280,00	1.971,20	1.971,20	0,00	49.280,00	44.278,08
IR 739,20	INSS 0,00	CSLL 492,80	COFINS 1.478,40	PIS 320,32	

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: 20/09/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 6.628,16 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.025,02 (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
Número documento 81.002
Valor 44.278,08
Destinação 0
Data transferência 10/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7D8BB6571062A4D0

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2023 16:49:54
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2023 16:58:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir+
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR 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

Nº 000.373.985

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3739 8512 2143 6393

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 141230145714898 07/06/2023 14:25:33	
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/Estrangeiro 83.181.297/0001-66	DATA DE EMISSÃO 07/06/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239		BARRIO/DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX (47)3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001	11/07/23	R\$ 858,48	002	11/08/23	R\$ 858,48
-----	----------	------------	-----	----------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.668,96	VALOR DO ICMS 155,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 495,78	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.716,96
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 1.716,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITIBA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01		
QUANTIDADE 3	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,000	PESO LÍQUIDO 19,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27239	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT/C/10 PCT/C/100 UN THEOTO cProdANVISA=0080002369003 PMC=0,00 Lote=019 Qtd=1 Fab=04/04/2023 Val=04/04/2028 Cod Barras (cEan): 7891334560154	44219900	000	6108	PCT	1	45,00	45,00	45,00	5,40	12	13,50
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262243 Qtd=1 Fab=20/10/2022 Val=19/10/2025 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	48,00	48,00	0,00	0,00	0	15,40
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0462 Qtd=250 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	250	1,18	295,00	295,00	11,80	4	94,67
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063248K Qtd=12 Fab=21/11/2022 Val=20/11/2024 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	12	9,00	108,00	108,00	12,96	12	34,66
8679	FIO NYLON PRETO 3-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM COD-N530CTI30.. CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1230123297 Qtd=1 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898911795886	30061090	000	6108	CX	1	45,06	45,06	45,06	5,41	12	14,46
20302	FIO NYLON PRETO 4-0 C/AG 1/2 CIR TRG 3,0CM COD-N540MT30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1270422044 Qtd=1 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898911796982	30061090	000	6108	CX	1	41,40	41,40	41,40	4,97	12	13,29
18014	FIO NYLON PRETO 5-0 C/AG 3/8 CIR TRG 3,0CM	30061090	000	6108	CX	1	41,46	41,46	41,46	4,98	12	13,30

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$128,51. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 787016 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES Sep: VANILDA Conf: TATIANEBARBOSA ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 495,78 (28,88%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(8679, 18014, 20302, 24632, 25523) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(10351, 18221, 25451, 26964) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/06/2023 Valor Total: R\$ 858,48 Destinatário: HOSPITAL VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO - VIDAL

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir+

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR 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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.373.985

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0600 3392 4600 0192 5500 1000 3739 8512 2143 6393

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230145714898 07/06/2023 14:25:33

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	COD-N550CTI30 CX/C/24 UN SHALON cProdANVISA=0010243410009 PMC=0,00 Lote=1210422067 Qtd=1 Fab=01/04/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898920776739											
10351	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML (S) CX/C/200 AMP ISOFARMA cProdANVISA=1031101620018 PMC=0,00 Lote=2090348 Qtd=1 Fab=20/09/2022 Val=20/09/2024 Cod Barras (cEan): 7898361700485	30049099	000	6108	CX	1	411,18	411,18	411,18	49,34	12	108,26
18221	HEPARINA SODICA SUINA (HEMOFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S). - CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803710031 PMC=0,00 Lote=22070553 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=01/07/2024 Cod Barras (cEan): 7896676415445	30049099	800	6108	CX	1	146,59	146,59	146,59	5,86	4	38,60
25523	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AZUL P -SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510168 PMC=0,00 Lote=IN22014761 Qtd=10 Fab=01/01/2023 Val=01/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170664	40151200	200	6108	CART	10	12,17	121,70	121,70	4,87	4	36,51
25451	NITROGLICERINA (TRIDIL) 5MG/ML 5ML (S). - CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801330045 PMC=0,00 Lote=23010687 Qtd=1 Fab=02/01/2023 Val=02/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896676415308	30049099	500	6108	CX	1	340,00	340,00	340,00	40,80	12	89,52
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78RL5216 Qtd=1 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	1	73,57	73,57	73,57	8,83	12	23,61

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 128,51. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00176.052173 9 94390000085848

Local de Pagamento:

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento

11/08/2023

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

07/06/2023

No. do Documento

373985/02

Espécie Doc.

DM

Aceite

N

Data Processamento

07/06/2023

Nosso Número

20902280000176052

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie Moeda

R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento

858,48

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 2,29

(+) Mora/Multa

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(=) Valor Cobrado

Pagador : HOSPITAL VIDAL RAMOS

RUA LEOBERTO LEAL 239

88443000

VIDAL RAMOS

SC

CNPJ: 83.181.297/0001-66

CENTRO

Sacador / Avalista:

CNPJ:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090209022800400176052173994390000085848

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOHE FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

HOSPITAL VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.003
NOSSO NUMERO 20902280000176052
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 858,48
VALOR COBRADO 858,48

NR. AUTENTICACAO 0.CCS.C22.284.70D.FF9

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 19/07/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 600,00		NF-e Nº 000.012.984 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 000.012.984 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0706 2231 7900 0122 5500 1000 0129 8411 7145 8010
		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 342230161508291 19/07/2023 08:24:59
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 19/07/2023
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 08:24:21

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 12984 - Valor Original: R\$ 600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 600,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	
	Vencimento : 15/08/2023	
	Valor : R\$ 600,00	

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 600,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 600,00

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 3	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 IPI	
4	OXIGENIO COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	3,00	200,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 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 LEGISLAÇÃO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 16,26 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,71 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123	



085-0

08591.15008 20028.588901 00007.939010 3 94430000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 15/08/2023
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 19/07/2023	Nº do Documento 12984/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 19/07/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000007939
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros 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 do Banco

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100007939010394430000060000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO 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	81.004
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	600,00
VALOR COBRADO	600,00

NR. AUTENTICACAO E.880.740.8CE.788.460

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 1191
	Data da emissão da nota 27/07/2023 09:44:37	
	Data do fato gerador 27/07/2023 09:44:37	
	Código de verificação PEDDAYSZY	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

GESTÃO 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 07/2023.	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
4019202326080000000300000617431194430000138400

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 20232080000000000000617
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 15/08/2023
		Valor do doc R\$ 1.384,00
Instruções Venda 31592 - 1/1 - NF 1191 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

4019202326080000000300000617431194430000138400



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
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

4019202326080000000300000617431194430000138400

BENEFICIARIO:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

NOME FANTASIA:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

BENEFICIARIO FINAL:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.005
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.384,00
VALOR COBRADO 1.384,00

NR. AUTENTICACAO 5.CA0.FD4.A86.543.701

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 0722

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRI CIR 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 000.378.723 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3787 2313 1975 6755 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 141230185088101 19/07/2023 16:44:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL HOSPITAL VIDAL RAMOS		CNPJ/CPF/Estrangeiro 83.181.297/0001-66		DATA DE EMISSÃO 19/07/2023	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239			BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/FAX (47)3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 16/08/23 R\$ 501,03 002 30/08/23 R\$ 501,03	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 949,22		VALOR DO ICMS 88,67		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 319,67		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.002,06	
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 1.002,06	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56	
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01			
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 19,000		PESO LÍQUIDO 19,000			

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
26450	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM (INA) REF-79115-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2302010037 Qtd=6 Fab=04/02/2023 Val=09/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898172869494	30059090	300	6108	PCT	6	12,55000	75,30	75,30	3,01	4	24,16
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262306 Qtd=1 Fab=09/02/2023 Val=08/02/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	52,84000	52,84	0,00	0,00	0	16,96
8743	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUÍMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009847 Qtd=1 Fab=09/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	412,70000	412,70	412,70	49,52	12	132,44
24569	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT C-162455 RL CREMER cProdANVISA=0010071159056 PMC=0,00 Lote=245574301A Qtd=16 Fab=02/01/2023 Val=01/01/2025 Cod Barras (cEan): 7891800001792	48114110	500	6108	RL	16	4,58375	73,34	73,34	8,80	12	25,14
26918	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT PROCITEX C-372861 RL CREMER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=286170306B Qtd=16 Fab=08/02/2023 Val=07/02/2025 Cod Barras (cEan): 7891800372861	48114110	000	6108	RL	16	4,33375	69,34	69,34	8,32	12	23,77
25524	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AZUL M - SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23000784 Qtd=10 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170671	40151200	200	6108	CART	10	12,00000	120,00	120,00	4,80	4	36,00
25523	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AZUL P - SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23000784 Qtd=10 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170671	40151200	200	6108	CART	10	12,00000	120,00	120,00	4,80	4	36,00

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\$72,70 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 804811 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: PAULOEDUARDO Conf: LUCIANADASILVA ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 319,67 (31,90%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25523, 25524) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8743)		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 19/07/2023, Valor Total: R\$1.002,06, Destinatário: HOSPITAL VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO - VIDAL

NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR 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 000.378.723
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3787 2313 1975 6755

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

141230185088101 19/07/2023 16:44:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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
	CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23001399 Qtd=10 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170664											
8601	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=66744 Qtd=6 Fab=17/02/2023 Val=17/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	6	13,09000	78,54	78,54	9,42	12	25,20

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 72,70. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



Banco do Brasil


001-9

00190.00009 02090.228004 00181.182171 8 94440000050103

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 16/08/2023
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 19/07/2023	No. do Documento 378723/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 19/07/2023	Nosso Número 20902280000181182
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 501,03
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,34 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
 RUA LEOBERTO LEAL 239
 88443000 VIDAL RAMOS SC
 CNPJ: 83.181.297/0001-66
 CENTRO

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



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009020902280040018118217189444000050103

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

HOSPITAL VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	81.006
NOSSO NUMERO	20902280000181182
CONVENIO	02090228
DATA DE VENCIMENTO	16/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	501,03
VALOR COBRADO	501,03

NR.AUTENTICACAO E.2CC.3E7.4FA.5A6.BA0

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



Identificação de
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96830-000
 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. 000955995
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4323 0707 7522 3600 0123 5500 1000 9559 9519 9116 6229

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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230163608361 20/07/2023 11:34:54-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICÓ ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
 CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
 DATA DE EMISSÃO: 20/07/2023
 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																		
	17/08/2023	14/09/2023																		
	1.446,39	1.446,39																		

CALCULO DO IMPOSTO																				
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS																
2.785,26	325,95	0,00	0,00	2.892,78																
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	2.892,78															

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: 795349474111

QUANTIDADE: 11
 ESPECIE: CAIXA
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO: 100,000
 PESO LIQUIDO: 89,009

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
13194	SONDA NASOENTERAL 5000 POLIURETANO 12F R AD 120CM (DOBBHOOF) MEDICONE LOTE: 23.05.122063 - DT.FABR: 23/05/23 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN: 789823 8295667 - REG. M. S.: 0080020550040 - FABRICANTE: MEDICONE - HALEX	90183921	040	6108	UN	12,00	8,96000	107,52	6,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%	
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2524208 - DT FABR: 29/04/23 - DT .VALID: 30/04/25 - GTIN: 78960062342 10 - REG. M. S.: 1049711960206 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	30049069	500	6108	FA	50,00	6,04000	302,00	302,00	36,24	0,00	12,00%	0,00%	
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2314486 - DT.FABR: 18/06/23 - DT .VALID: 30/06/25 - GTIN: 78980076771 57 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. H OSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	280,00	4,25700	1.194,76	1.194,76	143,37	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): 665586 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 714.66 (24.70%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 177.76.

RESERVADO AO FISCO

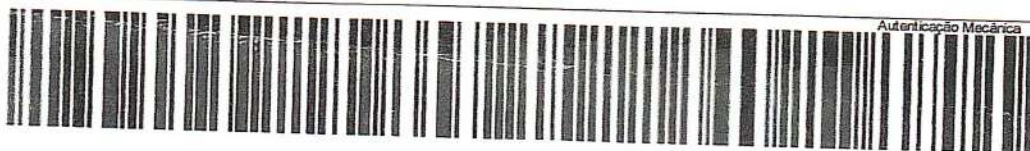
Prezado Cliente:
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas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



237-2

23793.68307 20000.030922 62007.763105 4 94450000144639

Local de Pagamento				Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO		Vencimento 17/08/2023	
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	Nro. Documento	Especie Doc.	Acete	Data do Processamento		Nosso Número	
20/07/2023	195599501	DM	N	20/07/2023		02/00000309262-0	
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor		(-) Valor do Documento	
	02	RS				1.446,39	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento	
Título 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...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
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.

23793683072000003092262007763105494450000144639

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	81.007
DATA DE VENCIMENTO	17/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.446,39
VALOR COBRADO	1.446,39

NR. AUTENTICACAO 3.E71.1AA.993.C16.2FA

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

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

werbran

AV. NATALINO FAUSTINI, 591, WERBRAN
PADRE LUIRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
DOCUMENTO AUTENTADO EM NOTARIA PUBLICA
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº **857079**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**



4123 0704 3720 2000 0144 5500 1000 8570 7918 0627 1476

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

VIA DE ZANGADECOR (Nº)
Venda Mercantil/Adução ou Receb. Tercários desta nota contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9023144821

INSC. ESTADUAL DO SUBSTRAHITO
255496508

DESTINATARIO/EMETENTE

BAHIA/RIO DE JANEIRO

CNPJ 83.181.297/0001-66

CEP 88443-000

DATA EMISSÃO 19/07/2023

DATA DE ENT/SAL 19/07/2023

HORA DE SAIDA 18:31:00

INSCRIÇÃO SOCIAL
RUA LEOBERTO LEAL, 07/COMPL. 1

HOME/FAX
(47)3356-1171

CENTRO

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA 18:31:00

001 18/08/2023 727,78
002 18/09/2023 727,78

727,78

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 0,00

BASE DE CALCULO IRMS	VALOR DO IRMS	BASE DE CALCULO IRMS SUBST	VALOR DO IRMS SUBST
R\$ 1.455,56	R\$ 75,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DO IPI	R\$ 0,00	OUTRAS DEDUÇÕES	R\$ 0,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00

RUA EDVINO ANTONIO DE BRONI, 225
MUL. TISC V TRANSPORTES EIRELI

TRANSPORTADOR/VEICULO
0- Por conta do Remete

CNPJ/CPF 04.169.737/0013-27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9082371025

03 ANTIADME

MADEIRA

MADEIRA

PLACA

INSCRIÇÃO

UF PR

PRESTADOR 0,800

COD PROD	DESCR. PRODUTOS/SERVICOS	DADOS DO PRODUTO/SERVICO				DADOS DO PRODUTO/SERVICO				V. TOTAL	DE ICMS	VICENS	V. IPI	ALIQ
		NCM/SH	CST	CIOP	LIND	QNTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	DE ICMS					
02.01.02104	(*)P.TVA MICROCROSOFA SCMA X 1.5M - MISSIONER PE-0.00 Base ST-0.00 Vlr-ST: 0.00 Lote: RAM10201 Qtd: 24.000 Fáb: 08/05/2023 Val: 07/05/2025.	30051090	500	6108	LN	24.0000	5.2000	124,80	124,80	14,98	0,00			
03.01.01701	(*)ALCOOL 70% a 1000ML - TUPP PE-0.00 Base ST-0.00 Vlr-ST: 0.00 Lote: A7N121801/2 Qtd: 24.000 Fáb: 01/01/2022 Val: 30/01/2024.	29121200	000	6108	LN	24.0000	3.9900	95,76	95,76	11,49	0,00			
01.03.03100	(-)-DIMENIDRINATO/PIRIDOXINA/CALCI/AMP 100ML - TAREDA PE-243,50 P/MC: 324,57 Base ST-0.00 Vlr-ST: 0.00 Lote: 12403534 Qtd: 50.000 Fáb: 01/11/2022 Val: 06/11/2023.	30049039	200	6108	AMP	50.0000	24.7000	1.235,00	1.235,00	49,40	0,00			

RESERVAÇÃO AO FISCAL	RESERVAÇÃO AO FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

multitemas@movtrans.com.br - Alameda de Fº e conforme Decreto 6890/2012 - PROCON-PR - www.pr.gov.br/prconpr - 0800411512 - R. Almeida Central, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80610-210 SO

ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS (CPN: 50100910 INDI CAM BOMBE ACAD NAO ACEITAMOS

DEVOLUCOES DE TERMO ABIS - (*)positiva: 0,00 (*)negativa: 1,255,00 (*)Noutro: 230,50 Fábil - Pedido: 1 - 898 050 546 0800 727 9866 Repres - 76-155581-A CRISTINA GROSHELLI SOARES - Fone

(46)9952-2801 Obs: CNJ BANCO DO BRASIL - Agência 4016-5 - Conta Corrente 9554-2 -NOTA COM DIFAL - VALOR L.F. DESTINADO 171,58 - Redução do ICMS na base de cálculo do PIS/COFINS de

sentença n° 5007211-03 3020-4-01 7005-PR - Redução do ICMS na base de cálculo do PIS/COFINS de sentença n° 5007211-03 2020-4-01 7005-PR

VALOR: R\$ 1.455,56

SÉRIE: 857079

Nº: NF-e

Sicredi | 748-X | 74891.12321 27842.807409 25174.061090 6 94460000072778

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 18/08/2023
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR CNPJ: 04.372.020/0001-44					Agência/Código do Beneficiário 740-4 / 17406-1
					Nosso Número 23227842-8
Data de Emissão 19/07/2023	Número do Documento 857079/01	Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 19/07/2023	(=) Valor do Documento em R\$ 727,78
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor X 727,78	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,91 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 14,56 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
FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL
RUA LEOBERTO LEAL, 0 - CENTRO
CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC

CNPJ 83.181.297/0001-66
23227842-8

Sacador / Av alista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:58:06
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123212784280740925174061090694460000072778

BENEFICIARIO:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:
FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.008
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 18/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 727,78
VALOR COBRADO 727,78

NR.AUTENTICACAO 6.B2D.E69.3C6.DB9.1DB


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

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: pertellededetizacoes@hotmail.com Insc. Municipal: 3988 Insc. Estadual: 256.905.320	Número da NFS-e 4225	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670009123387	
	Data Emissão 07/08/2023	Hora Emissão 16:57:28

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço ALAMEDA 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
709	8377	3.4164 %	TIST	2.660,00	0,00	90,88

Descrição do Serviço:
 REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA DE DEJETOS 7 METROS CÚBICOS.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
2.660,00	SIMPLES NACIONAL	90,88	0,00	2.660,00	
IR 0,00	INSS 292,60	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

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
 (709) 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: 20/09/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 357,77 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 107,73 (4.0500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Documento emitido em conformidade com a Lei nº 11.737/2008 e a Lei nº 11.907/2009.



Transações Pendentes

G334111321296488028
11/08/2023 13:26:58

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) 265632
CNPJ 17.253.165/0001-78
Nome favorecido PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.101
Valor 2.660,00
Destinação 0
Data transferência 11/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 6CF6201129285E84

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/08/2023 11:41:05
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/08/2023 13:26:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Altermed Material Medico Hospitalar Ltda		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 451859
		SÉRIE 1

 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA Estrada Boa Esperanca,2320. Fundo Canoas RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 00.802.002/0001-02 FONE (47)3520-9000 CEP 89163-554	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 451859 SERIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0700 8020 0200 0102 5500 1000 4518 5911 4506 0202 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizada
---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342230162236781 19/07/2023 17:07:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 253148995	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT. 00.802.002/0001-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 19/07/2023	
ENDEREÇO Rua Leoberto Leal, 239	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88443-000	DATA DE ENT / SAÍ 19/07/2023
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47)3356-1171	UF SC	HORA DE SAÍDA 17:06:00

FATURA / DUPLICATA			
001	18/08/2023	286,20	

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO ICMS R\$ 209,90	VALOR DO ICMS R\$ 35,68	BASE DE CALCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 58,85	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 286,20
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 286,20

TRANSPORTADOR / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Cleber da Silva 02684672938	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 31.750.962/0001-91
ENDEREÇO Rua Auta Sofka, 154	MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO PEDIDO 494837	PESO BRUTO 0,690	PESO LÍQUIDO 0,690

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 19313	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14273-D00	VALVULA CANALIZACAO C/FLUXOMETRO/MANOMETRO O2 (CILINDRO) -L:0620236 V:12/70 Q:1	90181980	020	5102	UND	1	286,20000	286,20	209,90	35,68		17,00	

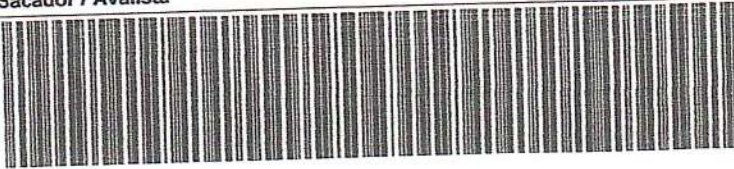
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Gerado via Orçamento Interno n. 66669 - Versão 1. WHA - Escrita via WhatsApp. Numero 050723. WHA - Escrita via WhatsApp N.:050723 - Pendencia do Pedido 494836 - Pedidos: 494837 - Pre-Fatura: PF-2-35609/2- CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - TRANSPORTADOR: CONFIRMAR COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos:1112401-Especial:1112432-Correlatos:8044831-Cosmeticos:2065567-Saneantes:3052377 - ICMS ISENTO CONVENIO 01/1999, CONVENIO 38/1991, CONVENIO 65/2011, CONVENIO 87/2002, CONVENIO 126/2010, CONVENIO 90/21, LEI 17930 04/2020 E ICMS REDUZIDO CONVENIO 52/1991 - Dados Deposito: (B.BRASIL:Ag:0276-3 C/C:30778-5)-(CAIXA:Ag:4269 C/C:905915-5 Operacao:3)-(ITAU:Ag:8483 C/C:06341-1)-(BRADESCO: Ag:2656-5 C/C:8020-9)-(SANTANDER:Ag:1257 C/C:13001255-6)-(SICOOB:Ag:3034 C/C:53775-6) - Se preferir use nossa chave PIX cef@altermed.com.br - Valor dos Impostos / Total: 58,85 - Venda com exclusão do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 42,16 (14,73%) - Estadual: 9,73 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Altermedhospitalvr@hotmail.com;scrsittransportess@hotmail.com.br

LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES As Informações Complementares excederam o limite de espaço deste quadro e serão exibidas após o detalhamento dos produtos/serviços.	RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE EM QUALQUER AGÊNCIA BRADESCO					Vencimento	18/08/2023
Beneficiário Altermed Material Médico Hospitalar Ltda Estrada Boa Esperança, 2320, Fundo Canoas, RIO DO SUL/SC, 89163-554					CNPJ: 00.802.002/0001-02	Agência/Código do Beneficiário 2656 / 008020-9
Data de Emissão 19/07/2023	Número do Documento 451859P01	Espécie Doc. DM	Aceita NÃO	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 09/23000000906-5	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento em R\$ 286,20	
Instruções: Após o vencimento pagável somente no Bradesco. Após o Vencimento cobrar multa de R\$ 5,72 Cobrar juros de R\$ 0,48 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO MED ASS TRABALHADOR RURAL VIDAL Rua Leoberto Leal 239 Centro 88443-000 VIDAL RAMOS SC					CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66	
Sacador / Avalista					AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO	



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:26:59
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.

23792656029230000009506000002006194460000028620

BENEFICIÁRIO:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPI
NOME FANTASIA:
ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 00.802.002/0001-02

BENEFICIÁRIO FINAL:

ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR
CNPJ: 00.802.002/0001-02

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MED ASS TRABALHADOR RURAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.102
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 286,20
VALOR COBRADO 286,20

NR. AUTENTICAÇÃO 2.A4C.7A1.A0F.B84.CA5

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

RECEBEREMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Hospitalares EIRELI		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO 42997
		SÉRIE 1

 ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoypava RIO DO SUL - SC C.N.P.J. 13.971.092/0001-07 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 42997 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0713 9710 9200 0107 5500 1000 0429 9712 1877 7500 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
	NÚMERO PROTOCOLO 342230162287046 19/07/2023 17:46:06	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Aquir.e/ou Receb.Terceiros	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	CNPJ 13.971.092/0001-07
---------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos		83.181.297/0001-66	19/07/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE ENT / SAI
Rua Leoberto Leal, 239	Centro	88443-000	19/07/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIDAL RAMOS	(47)3356-1171	SC	254936296
HORA DE SAÍDA		17:41:00	

FATURA / DUPLICATA		001 18/08/2023 679,90	
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
R\$ 679,90	R\$ 37,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 679,90

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
B Transportes Ltda		0-Por conta do Remetente (CIF)		SC	04.353.469/0035-04
FRETE POR CONTA		RIO DO SUL			
Rodovia BR 470, KM 141, 6483					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			16,000	16,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
705			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10586	BOLSA COLETORA DRENAGEM URINA SISTEMA FECHADO 2000 ML - SOLIDOR L:230223 V:02/28	39269030	700	5102	PCT	20,0000	3,98000	79,60	79,60	13,53			17,00
10796	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:062201E V:12/26	90183926	200	5102	CX	4,0000	34,41050	137,64	137,64	5,51			4,00
15660	SERINGA DESCT. SEM AGULHA LUER LOCK 10 ML CX C/ 100 UND - MEDIX L:221018 V:10/27	90183119	200	5102	CX	10,0000	24,28572	242,86	242,86	9,71			4,00
15428	AGULHA HIP. DESCT. 40 X 1,20 - 18G 1 1/2 ROSA CX C/ 100 UND - MEDIX L:220327 V:03/27	90183219	200	5102	CX	10,0000	11,99000	119,90	119,90	4,80			4,00
15331	AGULHA HIP. DESCT. 25 X 0,70 - 22G 1 CINZA CX C/ 100 UND - MEDIX L:221221 V:12/27	90183219	200	5102	CX	10,0000	9,99000	99,90	99,90	4,00			4,00

ATENÇÃO TRANSPORTADOR:
 Entrega urgente!! Tenha cuidado, contém material médico hospitalar.
 Caro CLIENTE: Verifique sempre a mercadoria no site do recebimento. Qualquer reclamação deve ser relatada no verso do conhecimento de frete. Caso o transportador não queira aguardar, retenha o conhecimento e só o entregue após conferência. Não aceitamos reclamações posteriores.



DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Althis : Pedido de Cliente n.:49000 - Pedidos: 43862 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225- Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Atencao: Mantenha sempre seu cadastro atualizado conosco. Os boletos referentes a essa NF sao enviados para o e-mail cadastrado em nosso sistema. Verificar o recebimento dos mesmos em sua caixa postal. - Caso nao tenha recebido, verifique a caixa de spam/lixo eletronico e tambem marque o remetente: vendas@althis.com.br como um remetente confiavel. - Venda com exclusao do ICMS da Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 107,73 (20,86%) -	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

033-7

03399.93826 38000.000000 44396.401018 3 94460000067990

Santander 033-7 03399.93826 38000.000000 44396.401018 3 94460000067990

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 18/08/2023
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 0000000443964
Data de Emissão 19/07/2023	Número do Documento 42997.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 19/07/2023	(=) Valor do Documento em R\$ 679,90
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 679,90	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,23 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal CNPJ 83.181.297/0001-66
Rua Leoberto Leal, 239 - Centro
CEP 88443-000 VIDAL RAMOS/SC 0000000443964

Sacador / Avalista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:26:59
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.

03399938263800000000044396401018394460000067990

BENEFICIARIO:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTO
NOME FANTASIA:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PAGADOR:
FUNDA AO MED ASS TRABALHADOR RURAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.103
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 679,90
VALOR COBRADO 679,90

NR. AUTENTICACAO 6.681.F02.454.1F4.9F0

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



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
Julho/2023

Data de Vencimento
18/08/2023

Número do Documento
07.16.23223.7061858-1

Pagar este documento até
18/08/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000155010287

Valor Total do Documento
9.602,18

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.288,45			3.288,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.313,73			6.313,73
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
	Totais	9.602,18			9.602,18

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000096 9 02180385232 3 30071623223 4 70618581562 0



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.23223.7061858-1
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 9.602,18

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G331141026678867027
14/08/2023 10:30:01

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.30.02
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 8586000096-9 02180385232-3
30071623223-4 70618581562-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/08/2023
Numero do Documento 07.16.23223.7061858-1
Valor Total 9.602,18
=====

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	14/08/2023 08:20:00
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	14/08/2023 10:30:01

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

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  CHAVE DE ACESSO 4323 0794 3894 0000 0184 5500 1000 5145 3210 0114 6112	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230163748265 20/07/2023 14:07:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 262012456	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		DATA DA EMISSÃO 20/07/2023	
BAIRRO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
FONE/FAX		UF SC	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 514532		VALOR ORIGINAL 991,47		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 991,47	
NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR
001	21/08/2023	991,47							

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 775,67		VALOR DO ICMS 75,63		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 991,47	
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 991,47	

NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</small>		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 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000	


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	
10163	BOLSA COLETORA URINA SISTEMA FECHADO DESCARPACK SEM PONTO DE COLETA - Trib aprox. neste item R\$: 5,07 Fed e 5,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 29SAA0003 QTD: 20,000 VALID: 31/12/2027 FABRICAÇÃO: 01/01/2023	39269030	700	6108	UN	20,0000	4,0900	81,80	0,00	81,80	9,82	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2574	SONDA P/ALIMENT.AD.12FR 120CM 5000 PU MEDICONE - Trib aprox. neste item R\$: 9,06 Fed e 25,90 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 23.04.121869 QTD: 20,000 VALID: 30/04/2026 FABRICAÇÃO: 12/04/2023	90183921	040	6108	UN	20,0000	10,7900	215,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 25,67 Fed e 26,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2SSLAA0142 QTD: 1000,000 VALID: 31/01/2028 FABRICAÇÃO: 01/02/2023	90183119	200	6108	UN	1.000,0000	0,2181	218,10	0,00	218,10	8,72	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	
79480	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX50FRS BENZETACIL - Trib aprox. neste item R\$: 63,99 Fed e 33,30 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 921,20 cProdANVISA: 1004306860064 LOTE: 823633A QTD: 1,000 VALID: 01/05/2024 FABRICAÇÃO: 18/11/2022	30041013	500	6108	CX	1,0000	475,7690	475,77	0,00	475,77	57,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 202318 Representante: SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, você autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operação (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislação tributária aplicável, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciário. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Isenção Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apêndice XIX do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 103,79 Fed e 91,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$56,24		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 ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

 237-2		23793.68307 20000.037547 07000.044805 8 94490000099147			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000375407-0
Data do Documento 20/07/2023	Número do Documento 514532 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 20/07/2023	Valor do Documento 991,47
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000 Pagador / Avalista					83.181.297/0001-66 CENTRO 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

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:02
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.

2379368307200003754707000044805894490000099147

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

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 81.402

DATA DE VENCIMENTO 21/08/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/08/2023

VALOR DO DOCUMENTO 991,47

VALOR COBRADO 991,47

NR. AUTENTICACAO 8.6F0.9F9.1C3.C15.F7C

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

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

Conta de
Energia Elétrica

EMIÇÃO: 01/07/2023 APRES.: 17/07/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.212.862.084 - FAT-01-202310483199499-9 REF.: 07/2023

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TR

CPJ 83.181.297/0001-66
AV JORGE LACERDA, 1180
FUNDO MUNIC. SAUDE - CENTRO / VR - VIDAL RAMOS - SC - 88443-01
Classificação: COMERCIAL, SERVICOS, OUTRAS ATIVIDADES / CONVENCIO
Tensão nominal ou contratada (V): 23100
Limites adequados de tensão (V): 21483 a 24255
Grupo de Tensão: B Tipo de Tarifa: Convencional

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 583669	VENCIMENTO 25/08/2023
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	CONSUMO TOTAL FATURADO 4.134 kWh TP
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 3.279,48

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 42140969
Unidade de medida: kWh TP
Origem da leitura atual: FAT
Data da leitura anterior: 31/05/2023
Data da leitura atual: 30/06/2023
Data da próxima leitura: 01/08/2023
Número de dias faturados: 30
Leitura atual: 1089906
Leitura anterior: 820973
Constante de faturamento: 0,02
Consumo medido no mês: 4034
Consumo faturado no mês: 4134
Fator de potência: 0,99

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo Tustd	4.134	0,384896	1.591,16
Consumo Te	4.134	0,325440	1.345,37
Subtotal (R\$)			2.936,53
Lançamentos e Serviços			
Cobr. Icms			190,73
Cosip Municipal			152,22
Subtotal (R\$)			342,95

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Mai/2022	Ago/2022	Set/2022	Out/2022	Nov/2022	Dez/2022	Jan/2023	Fev/2023	Mar/2023	Abr/2023	Mai/2023	Jun/2023
0	0	0	0	0	0	0	10931	4166	3985	4682	3954

Mensagens:

PELA RES 414/2010 - ANEEL, O LIMITE MÍNIMO DO FATOR DE POTÊNCIA DEVE SER 92,00%, SENDO INFERIOR, EXISTE COBRANÇA DO CONSUMO

Composição do Preço em R\$ (Art. 31, Res. 166/05):

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
488,13	662,72	1.030,71	187,29	567,68	2.936,53

INCIDIRÃO SOBRE A CONTA PAGA APÓS O VENCIMENTO MULTA DE 2%, JUROS DE MORA DE 0,0333% AO DIA (CONF. LEI 10.438/02) E ATUALIZAÇÃO MONETÁRIA COM BASE NO IPCA A SEREM INCLUIDOS NA PRÓXIMA CONTA.

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS				
TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO	
ICMS	R\$ 2.936,53	17,00000%	R\$ 499,20	
COFINS	R\$ 2.437,33	2,31000%	R\$ 56,30	
PIS	R\$ 2.437,33	0,50000%	R\$ 12,18	
	R\$		R\$	

RESERVADO AO FISCO PERÍODO FISCAL: 01/07/2023

E909.98E7.D081.C8D7.92DD.A7B7.4DFE.F237

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

EMPRESA

CEDENTE	SACADO	ETAPA/IVRO	VENCIMENTO		
CELESC AD CEN	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	65/021312	25/08/2023		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA	REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
01/07/2023	FAT-01-202310483199499-92	01/07/2023	583669	07/2023	3.279,48

23790.34800 90002.827468 85013.613600 4 94530000327948



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:03
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.

23790348009000282746885013613600494530000327948

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA

NOME FANTASIA:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

CELESC DISTRIBUICAO SA

CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	81.403
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.279,48
VALOR COBRADO	3.279,48

=====

NR.AUTENTICACAO 1.7C8.3A3.8A3.23A.D44

=====

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER

14/08/2023 08:22:55

JE636747 MARCIANO DE SOUZA


14/08/2023 10:30:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

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 2258	
	Situação Emitido	
Insc. Estadual: 253.755.638		

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 0181670008773065	
	Data Emissão 22/05/2023	Hora Emissão 16:53:19

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	330,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 20 Blocos de receituário B1 R\$ 330,00						
1305	8167	4.1055 %	TI	600,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 100 Blocos de Atestado Médico R\$ 600,00						
1305	8167	4.1055 %	TI	1.167,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 150 Blocos de Receita R\$ 1.167,00						
1305	8167	4.1055 %	TI	1.210,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 100 Blocos de Receituário Cont. Especial R\$ 1.210,00						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.307,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	3.307,00	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS
					PIS	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 ficarem 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\$ 444,79 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 123,02 (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 00403.570013 1 94490000110300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/08/2023
Beneficiário IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO 02.754.888/0001-83					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/102784
Data do documento 22/05/2023	N. documento 2258/3	Espécie DM	Accite N	Data processamento 22/05/2023	Nosso número 4035-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.103,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/08/2023 Juros 0,17%/dia A partir 22/08/2023 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...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**14/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:30:03
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.

756913034201027840403570013194490000110300

BENEFICIARIO:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO

NOME FANTASIA:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

BENEFICIARIO 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	81.404
DATA DE VENCIMENTO	21/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.103,00
VALOR COBRADO	1.103,00



NR.AUTENTICACAO 5.872.975.77C.460.A1D

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.

Recebi da empresa LUZ VALE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 146
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738720202366297020240720072023259937

LUZ VALE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA LUZ VALE TRANSFORMADORES E SBSTACOES DE ENERGIA CNPJ: 23.662.970/0001-58 POMERODE - SALA 01, 217 CEP: 89.163-220 - Bairro: CANTA GALO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Email: financeiro@luzvale.com.br Insc. Municipal: 168551 Insc. Estadual: 0257813160	Número da NFS-e 146	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7387 2020 2366 2970 2024 0720 0720 2325 9937	
		
	Data Fato Gerador 20/07/2023	Data/Hora Emissão 20/07/2023 11:39

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
1406	8377	3,89%	TI	7.979,63	0,00	0,00	310,41
Descrição do Serviço: SERVIÇO ELÉTRICO							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
7.979,63	0,00	0,00	7.979,63	310,41			
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	7.979,63				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
 1406 Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, prestados ao usuário final, exclusivamente com material por ele fornecido.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8377 Vidal Ramos

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente
 (1406) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 76/2016 de 31/03/2016 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: 25/08/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.073,26 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$374,24 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: OBS: DADOS PARA DEPOSITO BANCO= SICOOB N 756 AGENCIA= 3034 CC= 19.172-8 VENCIMNTO= 17-08-2023

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.



Transações Pendentes

G337160948491869012
16/08/2023 09:50:34

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) 191728
CNPJ 23.662.970/0001-58
Nome favorecido LUZ VALE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.601
Valor 7.979,63
Destinação 0
Data transferência 16/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 922A5E995B0372FE

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	16/08/2023 09:49:45
	JF522036 ELIANA DALSENTER	16/08/2023 09:50:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



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 174 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	→	31/07/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/08/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	340,00
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	340,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		(Somente nas 1ª e 2ª vias)

Firefox

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



Transações Pendentes

G334161102842524020
 16/08/2023 11:05:46

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.46
 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 16/08/2023
 PERÍODO DE APURACAO 31/07/2023
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 18/08/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 340,00
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 340,00

AUTENTICAÇÃO SISBB: 1.89E.241.FEA.3C3.AA6
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 081602

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



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

DARF CSRF

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -
 NF 174 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	→	31/07/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/08/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	1.055,25
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	1.055,25
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 16/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.46
 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 16/08/2023
 PERÍODO DE APURACAO 31/07/2023
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 18/08/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 1.055,25
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 1.055,25

AUTENTICACAO SISBB: 3.BE6.B32.4D1.0EC.1C0
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 081603

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

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVICOS.

Recebemos de LUZ VALE IND E COM DE MAT ELE LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/07/2023 Dest/Remo: HOSPITAL DE VIDAL RAMOS, ENTIDADE FILANTROPICA Valor Total: 23.020,37		NF-e Nº 000.001.119 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

LUZ VALE IND E COM DE MAT ELE LTDA ME	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
RUA POMERODE, 217, SALA 1 - CANTA GALO - RIO DO SUL - SC - CEP: 89163-220 Fone: (47)3521-8226	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.119 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	CHAVE DE ACESSO 4223 0723 6629 7000 0158 5500 1000 0011 1914 5774 3546
NATUREZA DA OPERAÇÃO venda dentro do estado - -		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 257813160		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230162863619 20/07/2023 11:24:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 23.662.970/0001-58

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL HOSPITAL DE VIDAL RAMOS, ENTIDADE FILANTROPICA		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 20/07/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL,S/N, 0		BAIRRO / DISTRITO CENTO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 11:17:33

FATURA
DADOS DA FATURA - Número: 1119 - Valor Original: R\$ 23.020,37 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 23.020,37

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 17/08/2023
Valor : R\$ 23.020,37

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VAL. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.424,80 (32,25 %)	23.020,37
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	23.020,37

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL A MESMA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 158	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	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
12995	ELETRODUTO PVC 4"	39172300	0101	5102	PC	6,00	125,580	0,00	753,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
820	CURVA PVC 90° P/ELETRODUTO 4"	39174090	0101	5102	PC	2,00	74,840	0,00	149,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12996	LUVA PVC P/ELETRODUTO 4"	39174090	0101	5102	PC	8,00	26,000	0,00	208,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7316	FITA DE ADVERTENCIA ALTA TENSÃO LARGA 50MT X 250MM	39174090	0101	5102	MT	10,00	105,020	0,00	1050,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12232	CABO DE COBRE HEPR 90 120 MM	85444900	0101	5102	UN	75,00	85,700	0,00	6427,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1352	TERMINAL A COMPRESSAO 120MM	85369090	0101	5102	PC	16,00	20,560	0,00	328,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13286	JNG CONTATOR CJX2-F-185 185A 220V	85364900	0101	5102	PC	2,00	1.869,520	0,00	3739,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3301	BARRAMENTO 1" X 1/4" (1,50KG/ MT) 359A	74071010	0101	5102	MT	1,50	190,000	0,00	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12072	CABO DE COBRE HEPR 90 50 MM	85444900	0101	5102	MT	5,00	61,100	0,00	305,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1349	TERMINAL A COMPRESSAO 50MM	85369090	0101	5102	PC	20,00	5,590	0,00	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12426	DISJUNTOR TRIFASICO CX/MOLDADA 350A	85362000	0101	5102	PC	1,00	1.147,530	0,00	1147,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1438	CRUZETA DE METAL 090X090X2000 IM1500	73089010	0101	5102	PC	1,00	339,310	0,00	339,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119	PARA RAI0 TIPO POLIMÉRICO 21-25KV 10KA (MAURIZIO)	85354010	0101	5102	UN	3,00	444,700	0,00	1334,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10405	SUPORTE P/ CHAVE E PARA RAIOS L	85389090	0101	5102	PC	3,00	45,300	0,00	135,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2312	ISOLADOR PILAR 25KV (PORCELANA CORRUGADO MARRÓN/CINZA)	85462000	0101	5102	PC	3,00	201,790	0,00	605,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
466	POSTE DE CONCRETO CIRCULAR 11/1000	68109900	0101	5102	PC	1,00	6.099,000	0,00	6099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	
OBS DADOS PARA DEPOSITO.	
BANCO= SICOOB N 756 AGENCIA =3034 CC= 19.172-8	



Transações Pendentes

G333161511689463018
16/08/2023 15:15:30

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) 191728
CNPJ 23.662.970/0001-58
Nome favorecido LUZ VALE INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.604
Valor 23.020,37
Destinação 0
Data transferência 16/08/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 42A13FBB2F48F726

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	16/08/2023 15:10:51
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	16/08/2023 15:15:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.




**FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO
TRABALHADOR RURAL DE
VIDAL RAMOS**

CNPJ. 83.181.297/0001-66 – Fone: (47) 3356 1171 ou: (47) 3356 1436
Rua Leoberto Leal, 239 – Centro -Vidal Ramos SC – CEP: 88443-000

Está Nf 15 em nome da prestadora de serviço Júlia Schmitz foi cancela devido o cálculo de INSS estar errado, paguei o valor referente Nf 15 e a mesma fez devolução do valor de R\$220,00 no dia 17/08/2023 as 17:33 hrs no dia em que a contabilidade constatou o erro.

Nova Nf. 17 foi feita com o valor correto.

*Jusimara Ernes Petry
Gerente administrativo*

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 17
	Data da emissão da nota 16/08/2023 18:25:09	
	Data do fato gerador 16/08/2023 18:25:09	
	Código de verificação QNJNBO7AZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: CLARA JULIA SCHMITZ
CPF/CNPJ: 091.375.799-32 Inscrição municipal: 393 Inscrição estadual:
Endereço: AV JORGE LACERDA Número: 1017 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Telefone: (47) 3356-1489
Complemento: Celular: (47) 9925-2905
Município: Vidal Ramos UF: SC
E-mail: clarajulia_engenheira@outlook.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR 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 DE ELABORAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA SOLICITAÇÃO DE HABITE-SE JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA.	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x4,00 =	0,00

PARCELA 01/03

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00		Valor líquido = R\$ 1.600,00			

Códigos dos serviços:

07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00

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\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,60 (2,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/08/2023 - Autoatendimento - 17:33:21
277570974 0172

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - DINHEIRO

FAVORECIDO F. MEDICO ASS. TRAB. RURAL V
AGENCIA: 2775-8
CONTA: 31.954-6
VALOR * 220,00
NR. ENVELOPE 2.232.849.543

* Retido em: 17/08/2023, na Agência 2775-8.

SEU ENVELOPE SERA PROCESSADO
NO PROXIMO DIA UTIL.



*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancário serão conferidos e processados até as 23h59 do mesmo dia. Após o expediente bancário, aos sábados, domingos e feriados, até as 23h59 do primeiro dia útil subsequente.

Se houver divergência no valor depositado, o envelope será processado pelo valor apurado. Envelopes vazios não serão abertos e permanecerão disponíveis por 60 dias na agência onde foi depositado, para visualização.

Acompanhe o processamento do seu depósito nos canais BB na opção "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regiões metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento,
entre outras informações.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota	15				
	Data da emissão da nota			17/07/2023 16:56:20			
	Data do fato gerador			17/07/2023 16:56:20			
	Código de verificação			0ULIJPDEW			
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: CLARA JULIA SCHMITZ CPF/CNPJ: 091.375.799-32 Inscrição municipal: 393 Endereço: AV JORGE LACERDA Número: 1017 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: clarajulia_engenheira@outlook.com Site: Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1489 Celular: (47) 9925-2905							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: HOSPITAL DE VIDAL RAMOS Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR 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 DE ELABORAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA SOLICITAÇÃO DE HABITE-SE JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA.	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x4,00 =	0,00		
PARCELA 01/03							
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.820,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 2.000,00			Valor líquido = R\$ 1.820,00				
Códigos dos serviços:							
07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00			
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. Esta NFS-e foi cancelada em 17/08/2023 Situação desta NFS-e: Cancelada Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,60 (2,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT						 Verificar autenticidade	

RECEBEMOS DE NICO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - CNPJ 78.525.920/0001-10 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 18/08/2023 Dest/Rem: FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Total: 725,00		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.033.360
		SÉRIE: 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   <p>Nico Materiais de Construção Ltda Av. Jorge Lacerda - 933 - Centro - Vidal Ramos - SC - 88443-000 email: nico.hipermarca@gmail.com</p>	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº 000.033.360 SÉRIE: 003 FOLHA: 1/1		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 DENTRO DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230188116984 18/08/2023 09:26:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251102394	CNPJ 78.525.920/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL		83.181.297/0001-66	18/08/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL 239	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	HORA DA SAÍDA / ENTRADA

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 33360	VALOR ORIGINAL DA FATURA 725,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 725,00
NÚMERO 001	VENCIMENTO 18/09/2023	VALOR 725,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 649,20	VALOR DO ICMS 61,44	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 725,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 725,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
004434	LIQUICAL IL	13019090	000	5102	LT	2	8,55	17,10	0,00	17,10	2,91	0,00	17,00 0,00
000026	AREIA FINA	25171000	000	5102	MT3	1	145,00	145,00	0,00	145,00	10,15	0,00	7,00 0,00
004434	LIQUICAL IL	13019090	000	5102	LT	1	7,50	7,50	0,00	7,50	1,28	0,00	17,00 0,00
004902	CIMENTO VOTORAN 50KG TODAS OBRAS	25232910	060	5405	SC	2	37,90	75,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
015800	TUJOLO 6 FUROS 11,5X19X29 (B.VISTA) (PAL-250)	69041000	000	5102	UN	110	1,90	209,00	0,00	209,00	14,63	0,00	7,00 0,00
004861	RIPA 06X2,6X3MT PINUS TRATADO	44079990	000	5102	PC	4	10,90	43,60	0,00	43,60	5,23	0,00	12,00 0,00
017157	TABUA CAIXARIA 20X2,6X3MR (PINUS)	44079990	000	5102	UN	10	22,70	227,00	0,00	227,00	27,24	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 906-HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR: 028-28 - JUARES CONHAQUE IMPOSTO RETIDO POR SUBST.TRIBUTARIA CFE ANEXO 3 DO RICMS REFERENTE DAV 9593 (DATA: 03/07/2023), 9531 (DATA: 22/06/2023), 9530 (DATA: 22/06/2023)		



Transações Pendentes

G333181031752085017
18/08/2023 10:35:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NICO MATERIAIS DE CONSTRU
Agência 2775-8
Conta corrente 22009-4
Valor 725,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 18/08/2023 10:25:19
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 18/08/2023 10:35:21

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 01/08/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 400,00		NF-e Nº 000.013.055 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 I - SAÍDA Nº 000.013.055 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4223 0806 2231 7900 0122 5500 1000 0130 5510 2052 9463
		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 342230172995027 01/08/2023 15:11:34
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 01/08/2023
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 14:56:22

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 13055 - Valor Original: R\$ 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 28/08/2023
	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	DESKONTO	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 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	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 123 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLACAO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	



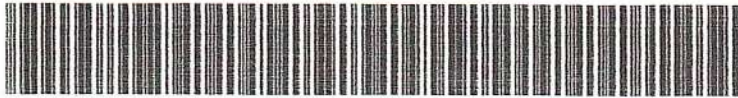
085-0

08591.15008 20028.588901 00007.998016 3 94560000040000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 28/08/2023
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 01/08/2023	Nº do Documento 13055/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 01/08/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000007998
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
					(+) Juros + Multa
					(+) Outros 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

G336210931442284038
21/08/2023 09:37:00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:36:59
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

08591150082002858890100007998016394560000040000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO 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	82.101
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 8.944.C35.467.CA5.882

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRICIR 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 000.378.723 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3787 2313 1975 6755 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 141230185088101 19/07/2023 16:44:27	
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 do Estrangeiro 83.181.297/0001-66		DATA DE EMISSÃO 19/07/2023	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239			BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/FAX (47)3356-1171		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA 001 16/08/23 R\$ 501,03 002 30/08/23 R\$ 501,03	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 949,22		VALOR DO ICMS 88,67		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 319,67		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.002,06	
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 1.002,06	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 04.353.469/0010-56	
ENDEREÇO RUA CYRO CORREIA PEREIRA, 3331		MUNICÍPIO CURITIBA		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.40186-01		QUANTIDADE 4		PESO BRUTO 19,000	
ESPÉCIE MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO 19,000							

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
26450	ATADURA CREPE 13FIOS/1.80MT 20CM (INA) REF-79115-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2302010037 Qtd=6 Fab=04/02/2023 Val=09/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898172869494	30059090	300	6108	PCT	6	12,55000	75,30	75,30	3,01	4	24,16
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262306 Qtd=1 Fab=09/02/2023 Val=08/02/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	52,84000	52,84	0,00	0,00	0	16,96
8743	CÉFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUÍMICO cProdANVISA=1006302270021 PMC=0,00 Lote=009847 Qtd=1 Fab=09/01/2023 Val=31/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897406114393	30042059	500	6108	CX	1	412,70000	412,70	412,70	49,52	12	132,44
24569	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT C-162455 RL CREMER cProdANVISA=0010071159056 PMC=0,00 Lote=245574301A Qtd=16 Fab=02/01/2023 Val=01/01/2025 Cod Barras (cEan): 7891800001792	48114110	500	6108	RL	16	4,58375	73,34	73,34	8,80	12	25,14
26918	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT PROCITEX C-372861 RL CREMER cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=286170306B Qtd=16 Fab=08/02/2023 Val=07/02/2025 Cod Barras (cEan): 78918000372861	48114110	000	6108	RL	16	4,33375	69,34	69,34	8,32	12	23,77
25524	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AZUL M - SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23000784 Qtd=10 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170671	40151200	200	6108	CART	10	12,00000	120,00	120,00	4,80	4	36,00
25523	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA AZUL P - SEM PO CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23000784 Qtd=10 Fab=01/01/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170671	40151200	200	6108	CART	10	12,00000	120,00	120,00	4,80	4	36,00

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\$72,70 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC DE Numero 26.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 804811 Vendedor: OTAVIO AUGUSTO DA SILVA FREIRE (FUNCIONARIO) Sep: PAULOEDUARDO Conf: LUCIANADASILVA ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 319,67 (31,90%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(25523, 25524) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(8743)		RESERVADO AO FISCO	
---	--	--------------------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR 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 000.378.723
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4123 0700 3392 4600 0192 5500 1000 3787 2313 1975 6755

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230185088101 19/07/2023 16:44:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.339.246/0001-92	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	LNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
8601	CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510108 PMC=0,00 Lote=23001399 Qtd=10 Fab=01/02/2023 Val=01/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898947170664											
	MALHA TUBULAR 15CM 15MTS C-F08144 RL POLAR FIX cProdANVISA=0008003400021 PMC=0,00 Lote=66744 Qtd=6 Fab=17/02/2023 Val=17/02/2028 Cod Barras (cEan): 7898010927065	60029010	500	6108	RL	6	13,09000	78,54	78,54	9,42	12	25,20

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 72,70. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



Banco do Brasil

001-9

00190.00009 02090.228004 00181.183179 1 94580000050103

Local de Pagamento:

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
30/08/2023

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
19/07/2023

No. do Documento
378723/02

Espécie Doc.
DM

Aceite
N

Data Processamento
19/07/2023

Nosso Número
20902280000181183

Uso do Banco

Carteira
17

Espécie Moeda
R\$

Quantidade

Valor

(=) Valor do Documento
501,03

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

(-) Descontos/Abatimentos

APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,34

(+) Mora/Multa

ESTE BOLETO SERÁ ENCAMINHADO PARA PROTESTO APÓS 3 DIAS DO VENCIMENTO.

NÃO AUTORIZADO O PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE.

(=) Valor Cobrado

Pagador : HOSPITAL VIDAL RAMOS
RUA LEOBERTO LEAL 239
88443000 VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66
CENTRO

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

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:00
277502775 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090209022800400181183179194580000050103

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

HOSPITAL VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 82.102
NOSSO NUMERO 20902280000181183
CONVENIO 02090228
DATA DE VENCIMENTO 30/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 501,03
VALOR COBRADO 501,03

NR. AUTENTICACAO B.86F.3A6.F8F.D9B.AFC

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

 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: 000.146.086 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064			INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 13.575.405/0001-08	CNPJ 13.575.405/0001-08	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 0813 5754 0500 0108 5500 1000 1460 8612 8581 7130
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL			CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 01/08/2023	

ENDEREÇO LEOBERTO LEAL, Nº 239		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 01/08/2023
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064	HORA SAÍDA 17:48

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	615,10	29/08/2023						

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	615,10		0,00	615,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				615,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP		FRETE POR CONTA 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT QJP3747	PLACA DO VEÍCULO SC	CNPJ / CPF 256392064
ENDEREÇO RUA SELESTA FRONZA, 85		MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256392064	
QUANTIDADE 21	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA 	NUMERAÇÃO 	PESO BRUTO 45,014	PESO LÍQUIDO 45,014

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
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
4313	PH IPEL ROLA O NATUREZA F.SIMPLES 10CM 18G 8X300M REF.10010069 CX C/ 8 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10.64 (8.20%) FONTE: IBPT	48181000	000	5102	CX	2,0000	64,9000	129,80	129,80	22,07	17,00
1802	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,08 75X100 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.31 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	1,0000	83,0000	83,00	83,00	14,11	17,00
1859	SACO LIXO INFECTANTE TALGE 100L 75X105CM C/100 UN C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15.50 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	UNID	1,0000	89,9000	89,90	89,90	15,28	17,00
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.60 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	1,0000	17,8200	17,82	17,82	3,03	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
4637	DETERGENTE GUIMARAES NEUTRO 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.63 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	4,0000	18,5000	74,00	74,00	12,58	17,00
3692	LUVA LATEX MULTIUSO MODERADA VABENE VRD M 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.63 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	3,0000	4,9900	14,97	14,97	2,54	17,00
2497	LUVA LATEX MULTIUSO QUALITY AMR M 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.63 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	3,0000	4,9900	14,97	14,97	2,54	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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:139211 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:ROMARIO A. B. DO NASCIMENTO VENDEDOR:JACKSON VAL APROX TRIBUTOS R\$76.65 (12.46%) FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04299.658486 31615.790008 2 94570000061510

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 29/08/2023
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 8483/16157-9
Data do documento 01/08/2023	Nº do Documento 146086	Espécie Dec. DM	Acerte N	Data do Processamento 01/08/2023	Nosso Número 109/00042996-5
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 615,10
Instruções (Texto da responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,23 Ped.: 139211, Vendedor: JACKSON, Num.Bancario: 000429965, Rot.: 8228 NF: 146086 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% SOBRE O VALOR DO TITULO PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador 2229 - FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário Final					83.181.297/0001-66 Código de baixa

Autenticação Mecânica /
FICHA DE COMPENSAÇÃO<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:37:00
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.

34191090080429965848631615790008294570000061510

BENEFICIÁRIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIÁRIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	82.103
DATA DE VENCIMENTO	29/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	615,10
VALOR COBRADO	615,10

NR.AUTENTICACAO E.68D.D80.EAC.C35.B48

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 MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000961968 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA ERNESTO WILD, 2460 INDUSTRIAL Cep:96180-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p>	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9619 6814 5514 4400	
	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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230175364243 03/08/2023 09:14:23-03:00
--	--

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 03/08/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL,239	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 4733561171	UF SC	HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA	001 31/08/2023 1.363,05	002 28/09/2023 1.363,04																		
--------	-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.618,57	VALOR DO ICMS 305,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.726,09	
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 2.726,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MEDILAR IMP. E DIST. PROD. MEDICO HOSP.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 07.752.236/0001-23
ENDEREÇO RUA NORBERTO OTTO WILD, 420		MUNICÍPIO VERA CRUZ	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		
QUANTIDADE 11	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 89,000	

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
02013	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP IM FARMACE DICLOFARMA LOTE: DC23A008 - DT.FABR: 27/04/2023 - DT.VALID: 31/01/2025 - GTIN.: 789816 6040830 - REG. M. S.: 1108500160039 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039047	300	6108	AM	100,00	1,03500	103,50	103,50	4,14	0,00	4,00%	0,00%
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2314486 - DT.FABR: 18/06/2023 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898007 677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PRO D. HOSP. LTDA	30049099	500	6108	FR	210,00	4,26700	896,07	896,07	107,53	0,00	12,00%	0,00%
09863	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 FR EQU IPILEX LOTE: 2312466 - DT.FABR: 02/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7898007 677171 - REG. M. S.: 1177200010352 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PRO	30049099	500	6108	FR	144,00	5,50000	792,00	792,00	95,04	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: DAIANA BARRIQUET VARGAS REFATURAMENTO REFERENTE A NF 955995 Pedido(s): 670959 ISENCAO ICMS CONF. LIVRO I, ART. 9, INCISO XCVIII, APENDICE XIX DO RICMS - CONVENIO ICMS 01/99 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 670,07 (24,58%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: RS 167,72.	RESERVADO AO FISCO
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - seja realizada a conferência no ato da entrega e qualquer divergência seja comunicada imediatamente.	



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA ERNESTO WILD, 2460
 INDUSTRIAL Cep:96886-000
 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-SAÍDA
 N. 000961968
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0807 7522 3600 0123 5500 1000 9619 6814 5514 4400

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./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230175364243 03/08/2023 09:14:23-03:00


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. D. HOSP. LTDA	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09897	CEFUROXIMA 750MG S/DIL 50 F/A IM/IV GE N BIOQUIMICO LOTE: 009800 - DT.FABR: 22/03/2023 - D T.VALID: 28/02/2025 - GTIN.: 78974061 18919 - REG. M. S.: 1006302360012 - FABRICANTE: INSTITUTO BIOQUIMICO LTDA	30042059	500	6108	FA	50,00	6,72000	336,00	336,00	40,32	0,00	12,00%	0,00%
10577	ONDANSETRONA 8MG 4ML 10 AMP AD/PED CRI STALIA NAUSEDON LOTE: 23030081 - DT.FABR: 01/03/2023 - DT.VALID: 31/03/2025 - GTIN.: 789667 6426243 - REG. M. S.: 1029801240135 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	6108	AM	100,00	1,89000	189,00	189,00	22,68	0,00	12,00%	0,00%
10816	OMEPRAZOL 40MG 50 F/A+ DIL 10ML IV UNI AO QUIMICA UNIPRAZOL LOTE: 2324208 - DT.FABR: 29/04/2023 - DT.VALID: 30/04/2025 - GTIN.: 7896006 234210 - REG. M. S.: 1049711960206 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARM. NACI ONAL S/A	30049069	500	6108	FA	50,00	6,04000	302,60	302,60	36,24	0,00	12,00%	0,00%
13194	SONDA NASOENTRAL 5000 POLIURETANO 12F R AD 120CM (DOBBOHOF) MEDICONE LOTE: 23.05.122063 - DT.FABR: 23/05/20 23 - DT.VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 78 98258295667 - REG. M. S.: 0980920550 040 - FABRICANTE: MEDICONE - HALEX	90183921	040	6108	UN	12,00	8,96000	107,52	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 18
	Data da emissão da nota 24/08/2023 17:04:05	
	Data do fato gerador 24/08/2023 17:04:05	
	Código de verificação Y2UAQD8T6	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLARA JULIA SCHMITZ
 CPF/CNPJ: 091.375.799-32 Inscrição municipal: 393 Inscrição estadual:
 Endereço: AV JORGE LACERDA Número: 1017 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Telefone: (47) 3356-1489
 Complemento: Celular: (47) 9925-2905
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: clarajulia_engenheira@outlook.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR 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 DE ELABORAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA SOLICITAÇÃO DE HABITE-SE JUNTO AO CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA.	2.000,0000	1,0000	2.000,0000	2.000,00x4,00 =	0,00

PARCELA 02/03

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.600,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 2.000,00		Valor líquido = R\$ 1.600,00			

Códigos dos serviços:

07.01 - Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	2.000,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Retenção
 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: Retida

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 269,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 55,60 (2,78%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.
 AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 - SALA 01 - JARDIM AMERICA
 ITUPORANGA/SC
 CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DE NDTA FISCAL ELETRÔNICA
 1 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 000.004.099
 SÉRIE: 001
 PÁGINA 1/1



NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA DE MERCADORIA**
 CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
4223 0842 8806 2300 0146 5500 1000 0040 9912 1948 2181
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 261213539 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 42.880.623/0001-46
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **342230175204061 03/08/2023 14:45:59**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIA AO TRABALHADO RURAL DE VIDAL RAM** CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA EMISSÃO: 03/08/2023
 ENDEREÇO: **RUA LEOBERTO LEAL, Nº 239** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 88443-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/08/2023
 MUNICÍPIO: **VIDAL RAMOS** FONE / FAX: **(47) 3533-3978** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 14:43

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	453,98	31/08/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS	
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	453,98

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **0,00** **453,98**

RAZÃO SOCIAL: **L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.** FRETE POR CONTA: **3** 0 ou 3 - Emitante 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete
 ENDEREÇO: **AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01** MUNICÍPIO: **ITUPORANGA** UF: **SC** CNPJ / CPF: 42.880.623/0001-46
 QUANTIDADE: **0** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LÍQUIDO: **0,000**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
9535	PAPEL HIGIENICO ROLAO FOLHA SIMPLES 100% CELULOSE 8X300 IMPEL	48181000	0102	5102	UN	2	64,99	129,98	0,00	0,00	0,00
9538	PAPEL TOALHA INTERFOLHA 100% CELULOSE 20X21 C/1000 IMPEL	48182000	0102	5102	UN	24	13,50	324,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: **PEDIDO:1493 VENDEDOR:VANIO COND. PGTO:BOL 28 DIAS - R\$ 200.00 NOME FANTASIA:HOSPITAL DE VIDAL RA VAL APROX TRIBUTOS R\$139.00 (30.62%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.**
 RESERVADO AO FISCO



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.191412 79008.204301 3 94590000045398

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					31/08/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data do documento	Nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
03/08/2023	000004099	DM	NÃO	03/08/2023	000019141791	
Uso do Banco	Caixa	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	001	453,98	453,98	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,51 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Rua Leoberto leal 239 - centro						
88443-000 - VIDAL RAMOS - SC						
Sacador/Avalista: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46						



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:48
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.

23790367069000019141279008204301394590000045398

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDIT

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LT

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 82.802
DATA DE VENCIMENTO 31/08/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 453,98
VALOR COBRADO 453,98

NR. AUTENTICACAO E.970.ED8.013.9F0.9CF

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 09/08/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 400,00

NF-e
Nº 000.013.107
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
1 - SAÍDA

Nº 000.013.107
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0806 2231 7900 0122 5500 1000 0131 0713 5756 9772

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
342230180333095 09/08/2023 15:04:05

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
09/08/2023

ENDEREÇO
RUA LEOBERTO LEAL, 001

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88443-000

DATA DA SAÍDA
09/08/2023

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3356-1171

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:02:10

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 13107 - Valor Original: R\$ 400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 400,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 05/09/2023
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 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\$ 10,88 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,72 % NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLACAO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.

RESERVADO AO FISCO



085-0

08591.15008 20028.588901 00008.036014 4 94640000040000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 05/09/2023	
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 09/08/2023	Nº do Documento 13107/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 09/08/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000008036	
Uso do Banco 01	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	R\$ 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	
					(R) 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 da Baixa	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:48
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

08591150082002858890100008036014494640000040000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO 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	82.803
DATA DE VENCIMENTO	05/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	400,00
VALOR COBRADO	400,00

NR.AUTENTICACAO 1.F3B.4AG.A09.E18.564

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

RECEBEMOS DE (I. TRAPP & CIA LTDA - ITUPORANGA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 08/08/2023 Dest/Rem: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS Valor Total : 405,00		Nº	NF-e 18.552
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE	001

 <p>I. TRAPP & CIA LTDA - ITUPORANGA AV. BRASIL, 69, SANTO ANTONIO ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000 Fone - () Email: itrapp.liquigas@gmail.com;estoque.itu2@gmail.com</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 18.552 SÉRIE 001</p> <p>FOLHA 1 de 1</p>		
		<p>CHAVE DE ACESSO 4223 0802 6661 5900 0418 5500 1000 0185 5211 0684 1206</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>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230178891058 08/08/2023 11:48:47</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMB OU LUB. ADQ OU REC DE TERCEROS. DESTINADOS A CONSUMIDOR FINAL	DADOS DA NF-e
---	---------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.666.159/0004-18
-----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 08/08/2023
--	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 0,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 08/08/2023
-----------------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------------------

MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX ()	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 11:48
--------------------------	-------------------	----------	------------------------------	----------------------------------

FATURA / DUPLICATA
07/09/23 18552 - 1/1 405,00

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 DO PRODUTOS 405,00		
VALOR APROX. TRIBUTOS 68,85	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 405,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL I. TRAPP & CIA LTDA	FRETE POR CONTA 3 - Transporte Próprio por conta do Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 02.666.159/0004-18
-------------------------------------	--	-------------	---------------	----	----------------------------------

ENDEREÇO AV. BRASIL 69 SANTO ANTONIO	MUNICÍPIO ITUPORANGA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803
---	-------------------------	----------	-----------------------------------

VOLUMES 1	ESPÉCIE ESPECIE	MARCA MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
--------------	--------------------	----------------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVICOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNITÁRIO	DESC.	VLR TOTAL	B. CALC. ICM	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000003	GAS (GLP) ACOND. CILINDRO 45 KG Trib Aprox R\$ 68,85 Estadual Fonte: IBPT	27111910	061	5.656	UN	1,0000	405,0000	0,00	405,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
---------------------	-------------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
----------------------------	--------------------



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04007.658489 31607.790008 6 9466000040500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 07/09/2023
BENEFICIÁRIO I. TRAPP & CIA LTDA - ITUPORANGA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL, 69, SANTO ANTONIO CEP 88400-000 - ITUPORANGA/SC					Agência / Código do Beneficiário 8483/16077-9
Data Documento 08/09/2023	Nº. do Documento 0018552-01	Espécie Doc. DMI	Acerte N	Data Processamento 08/08/2023	Nosso Número 109/00040076-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 465,00
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 8.10 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0.12 AO DIA. APÓS VENC COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS E JUROS 0.030 AUSÊNCIA DE INSTRUÇÕES					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
PAGADOR: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 6 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					Código de Baixa
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte de Linha Pontilhada

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:49
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.

3419109008040076584893160779000869466000040500

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:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66



NR. DOCUMENTO	82.804
DATA DE VENCIMENTO	07/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	405,00
VALOR COBRADO	405,00

NR.AUTENTICACAO 5.5C3.D29.C3F.331.075

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 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

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA. 			DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.004.193 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1			CONTROLE DO FISCO 							
AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, Nº 800 - SALA 01 - JARDIM AMERICA ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000 FONE/FAX: (47) 3533-3978			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 0842 8806 2300 0146 5500 1000 0041 9312 6481 2332										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539		INSC. EST. DO SUBST. TRIB. 		CNPJ 42.880.623/0001-46		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230181346931 10/08/2023 13:59:58					
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIA AO TRABALHADO RURAL DE VIDAL RAM							CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66		DATA EMISSÃO 10/08/2023				
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, Nº 239				BAIRRO / DISTRITO CENTRO			CEP 88443-000		DATA SAÍDA / ENTRADA 10/08/2023				
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS				FONE / FAX (47) 3533-3978		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA SAÍDA 13:59				
FATURA													
DUPLICATA 001	VALOR 656,34	VENCIMENTO 09/09/2023		DUPLICATA 002	VALOR 656,33	VENCIMENTO 09/10/2023		DUPLICATA 003	VALOR 656,33	VENCIMENTO 08/11/2023			
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BC ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BC ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DOS PRODUTOS 1.969,00					
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 1.969,00			
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA.			FRETE POR CONTA 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 42.880.623/0001-46					
ENDEREÇO AVENIDA DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01					MUNICÍPIO ITUPORANGA		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539					
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUME(S)		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000				
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
9232	MAXI B 1300 ADT 50 LTS NEWDROP			34025000	0102	5102	UN	1	890,00	890,00	0,00	0,00	0,00
9231	MAXI B 1500 AC 50 LTS NEWDROP			34025000	0102	5102	UN	1	980,00	980,00	0,00	0,00	0,00
989	CLEAN AMONIC HC 5 LTS NEWDROP			39229000	0102	5102	UN	1	99,00	99,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:1822 VENDEDOR:VANIO COND. PGTO:BOL 30/60/90 DIAS R\$1.500,00 NOME FANTASIA:HOSPITAL DE VIDAL RA VAL APROX TRIBUTOS R\$674.97 (34.28%) FONTE IBPT CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006.								RESERVADO AO FISCO					

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 10/05/2023 14:00:05

Target Sistemas - www.targetistemas.com.br



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.191420 40008.204303 1 94680000065634

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					09/09/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data Do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
10/08/2023	000004193A	DM	NÃO	10/08/2023	000019142402	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	001	656,34	656,34	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,19 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+*) Mora / Multa	
					(+*) Outros Acrescimos	
					(e) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Rua Leoberto leal 239 - centro						
88443-000 - VIDAL RAMOS - SC						
Sacador/Avalista: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46						



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:11:49
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.

23790367069000019142040008204303194680000065634

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDIT

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LT

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-65

NR. DOCUMENTO	82.805
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	656,34
VALOR COBRADO	656,34

NR. AUTENTICACAO 1.7BE.209.A2F.4A0.BED

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



Transações Pendentes

G333311510773314013
31/08/2023 15:13:58

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 8,62
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	31/08/2023 15:07:29
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	31/08/2023 15:13:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA CNPJ: 09.157.263/0001-83 PREFEITO RAULINO JOAO ROSAR - SALA 03, 370 CEP: 89.160-184 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 49374 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 4370	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 4408 Série RPS: IS1RS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7386 8920 0915 7263 2024 0619 0620 2743 3142 
	Data Fato Gerador 19/06/2023

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
1709	8291	2,72%	TI	1.660,00	0,00	0,00	45,15
Descrição do Serviço: LAUDOS - LTCAT -PPRA- PCMSO - CIPA-CURSO NR35 Implantacao CIPA							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.660,00	0,00	0,00	1.660,00	45,15			
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	1.660,00				

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

- LAUDOS - LTCAT -PPRA- PCMSO - CIPA-CURSO NR35 Implantacao CIPA

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1709) 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: 131/2011 de 17/01/2011 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: 25/07/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$223,27 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$60,42 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Empresa enquadrada no SIMPLES Ordem de Serviço. 3314 A Prazo PAR: 1 VENCTO: 15/07/2023 R\$553,33 PAR: 2 VENCTO: 15/08/2023 R\$553,33 PAR: 3 VENCTO: 15/09/2023 R\$553,34 VAL APROX. TRIB. FEDERAL R\$223,27, TRIB. EST. R\$ 0,00, TRIB. MUN. R\$ 60,42 IBPT

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.



085-1

08591.15008 40050.768700 00007.702012 4 94740000055334

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.					Vencimento 15/09/2023
Beneficiário PDCA ENGENHARIA DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 09157263000183					Agência/Código Cedente 0115-5 / 0050768-7
No documento 4370/3	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 19/06/2023	Nosso número 00507687000007702	
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 553,34
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimentos
Ref. Nota: 4370					(-) Outras deduções
Multa de 2% por atraso e					(+) Mora / Multa
Juros de 1% ao Mês					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor cobrado
Pagador FUND MED ASSIS AO TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS - CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, CENTRO, 0 8844300 - Vidal Ramos - SC					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Firefox

https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApi4.bb?tokenSessao...



Transações Pendentes

G333311510773314021
31/08/2023 15:17:09

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

31/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:17:09
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

0859115008400507687000007702012494740000055334

BENEFICIARIO:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA L
NOME FANTASIA:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA M
CNPJ: 09.157.263/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA M
CNPJ: 09.157.263/0001-83
PAGADOR:
FUND MED ASSIS AO TRAB RURAL DE VID
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 83.101
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2023
DATA DO PAGAMENTO 31/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO 553,34
VALOR COBRADO 553,34

NR. AUTENTICACAO 8.A0B.606.39B.EBF.F0B

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

RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL - Valor Total 236,3		NF-e
244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R/		Nº. 5788412
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1



Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

Telefone: (47) 30361400
 Fax:
 E-mail: nfe@sagalas.com.br

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº. 5788412
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO	4223 0801 3339 8400 0276 5500 1005 7884 1211 7114 6301
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal	
Protocolo de Autorização (Data e Hora)	342230197843331 30/08/2023 00:32:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CFPJ
254603998		01333984000276

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CHPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RACÃO SOCIAL 244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	30/08/2023
LOGRADOURO	NÚMERO COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R LEOBERTO	SN	CENTRO	30/08/2023
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF
88443000	VIDAL RAMOS	47 3356 1171 / 47 9765 9138	SC
HORA DE SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
00:29			

FATURA		
Nº	Venc.	VL
1	09/09/23	236,30

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	
137,83	16,54	0,00	0,00	236,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	RS 0,00	0,00	0,00	0,00	236,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHPJ/CPF
VALMOR REITER TRANSPORTES	0 - EMIENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	OKD9351	SC	28698338000188
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA DOUTOR ANTONIO HAFFNER, 228 - AGUA VERDE	BLUMENAU	SC			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				34,00	34,00

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
106985	FGO PEITO C/O CG FOOD IND CX17KG P CX 17KG COPACOL B	02071400	020	5102	KG	34	6,95	236,30	137,83	16,54	0,00	0,00	12,00	0	0,00

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CABEÇ: 354989 CLIENTE: 244915 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CONSUMIDOR FINAL TRANSAÇÃO: 17396364 COND. FAT.: 237 - 10 DIAS RCA: 2056 - VI COORD LUIS - 47 98412-1284 / PEIX DO 2056000943 PEIX DO CLIENTE: CBS ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FUNDOS * 8:00 AS 16:00*PEIX DO AUTORIZADO VIA WHATS RUBEIA FONE SAC 41 99762-0050 LUIS EDUARDO ENDEREÇO DE ENTREGA: IN SPENSA EM SSAO CIE CFE. ART167 ANEXOS RI CNB/SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007335 SEGURADORA MTSUI SUNTOMD SEGRUBS VIGENCIA 30/11/2022 A 30/11/2023 *102VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS RED BC11, 67%; RI CNB/01 ANEXO ART12-A - ALIQ 0 PIS/COFINS ART. 1 LEI 10.925/2004	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------