

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SIN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$ 1,678,92 (um mil seiscentos e setenta e oito reais), referente a pagamento de zeladora sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de agosto de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
08/09/2023 - COMPROVANTE - 14:19:08
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

.....
Ana Claudia Silva
Petrolândia, 11/09/2023 .

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00156
VALOR:.....1.678,92
FINALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
INA
CPF/CNPJ:.....83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO:.....133/CRESOL CONFEDERACAO
AGENCIA:.....1613/AGENCIA PETROLANDIA
N. DA CONTA:.....165662
TIPO DA CONTA:.....CONTA POUPANCA
CPF/CNPJ:.....05117916905
NOME:.....ANA CLAUDIA SILVA
ID:F3C92BD4-AD5C-4810-92AA-269088F312AF

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN SEN - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$ 2.011,00(dois mil e onze reais), referente a pagamento de parcela empréstimo sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de agosto de 2023.

.....
Jodilson veloso marcelino Filho

Petrolândia, 11/09/2023 .

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
11/09/2023 - COMPROVANTE - 14:30:25
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00117
VALOR:2.011,00
FINALIDADE:CREDITO EM CONTA
TULARIDADE:DIFERENTE
NOMES DO REMETENTE:
CONTA:120189
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
NOMES DO FAVORECIDO:
AGENCIA:136/CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
DA CONTA:1212/PAC ITUPORANGA
COD DA CONTA:6006698
CPF/CNPJ:03279621104
NOME:JODILSON VELOSO MARCELINO FILHO
CPF:5B1A5DDF-4994-4D7B-A84D-EEC0B99EE0C4

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ 83.389.551/0001-16 FONE: 47 3536 1150
RUA JACOB MONN S/N - CEP 88430-000
PETROLÂNDIA - SANTA CATARINA

Declaração

Declaro para os devidos fins que recebi da Fundação Médico Social Rural Santa Catarina a quantia de R\$ 1.141,00(um mil cento e quarenta e um reais), referente a pagamento de técnico de enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de agosto de 2023.

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
11/09/2023 - COMPROVANTE - 14:31:20
DE TED

.....
Larissa de Abranjo
Petrolândia, 06/09/2023 .

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:.....07/16 -- REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:.....00118
VALOR:.....1.141,00
VALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TULARIDADE:.....DIFERENÇA
NOME DO REMETENTE:
NOME:.....120189
NOME:FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ:.....83389551000116
NOME DO FAVORECIDO:
NOME:.....748/BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
NOME:.....228/SICREDI PASSO FUNDO
NOME DA CONTA:.....816949
NOME DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
NOME:.....07114835906
NOME:.....LARISSA ABRANJO
NOME:.....8C247346-A3BF-4944-A136-093D03AD42E2

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
11/09/2023 - COMPROVANTE - 14:36:29
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERACAO:.....02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
DA AUTENTICACAO:.....00122
DA CONTA:.....120197
AGENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR
IA
VALOR DA AUTENTICACAO:.....76,50
IPJ:.....
ID:35670189-0D89-4FFA-8AEB-493DFB2D032F

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

RECEBEMOS DE CLEBER LONGEN 07713011978 OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 007.536.004 SÉRIE: 890 CNPJ: 36.487.506/0001-14

 <p>CLEBER LONGEN 07713011978</p> <p>PREFEITO FREDERICO PROBST, 0 - CENTRO, PETROLÂNDIA, SC - CEP: 88430000 - Fone/Fax: (47)3536-1224</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 1 - Saída Nº. 007.536.004 SÉRIE: 890 FOLHA 1 / 1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0882 9513 1000 0156 5589 0007 5380 0419 5825 7654</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230199825866 - 31/08/2023 15:15:06</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260475017	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CPF/CNPJ 36.487.506/0001-14
---------------------------------	------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		83.389.551/0001-16	31/08/2023 15:11
ENDEREÇO R JACOB MOMM, sn	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88430-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PETROLÂNDIA	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURAS E DUPLICATAS		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.160,00	
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 1.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
001	BLOCO RECEITA SIMPLES	48239099	0102	5101	UN	20,0000	16,0000	320,00					
002	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL	48239099	0102	5101	UN	20,0000	32,0000	640,00					
003	BLOCO RECEITUÁRIO HOSPITALAR NUMERADO 15X10	48239099	0102	5101	UN	10,0000	20,0000	200,00					

SISBR-SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
11/08/2023 - COMPROVANTE - 14:41:11
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: LaryssaL3034_08

OPERAÇÃO:07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERAÇÃO:DEBITO/CREDITO
DA AUTENTICACAO:00124
VALOR:672,89
VALIDADE:CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
INSCRIÇÃO ESTADUAL:120189
NOME: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:83389551000116
MUNICÍPIO DO FAVORECIDO:
AGÊNCIA:133/CRESOL CONFEDERAÇÃO
DA CONTA:1613/AGENCIA PETROLANDIA
PO DA CONTA:343803
CONTAS:CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:36487506000114
NOME:CL PROPAGANDAS
CNPJ:EEACBDF6-0F16-4845-B3F3-EF98FE772FD4

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

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
------------------	----------------------------	--------------------

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996