

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\$ 2,183.28(dois mil cento e oitenta e tres reais), referente a pagamento de tec .enfermagem sendo o repasse da Prefeitura Municipal de Petrolândia. Referente ao mês de setembro de 2023.

.....
Juliana dos Santos
Petrolândia, 06/10/2023 .

SICOP-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
06/10/2023 - COMPROVANTE - 14:59:24
DE TED

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 040 - CAIXA
USUARIO: Laryssa13034_08

OPERACAO:.....07/16 - REC. TED
NATUREZA DA OPERACAO:.....DEBITO/CREDITO
TIPO DA AUTENTICACAO:.....00152
VALOR:.....2.183,28
VALIDADE:.....CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE:.....DIFERENTE
NOMES DO REMETENTE:
CONTA:.....120189
CLIENTE:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF/CNPJ:.....83389551000116
NOMES DO FAVORECIDO:
BANCO:.....1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA:.....5305/PETROLANDIA/BESC SC
TIPO DA CONTA:.....7420
TIPO DA CONTA:.....CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ:.....06882814945
NOME:.....JULIANA DOS SANTOS
ID:.....61F5A19C-1E8E-40A-8D7E-87D6997085EA

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

BENEFICIÁRIO:

DM RECUPERAÇÃO DE CRÉDITOS LTDA (CNPJ: 34.407.731/0001-78)
 DR. JOAO COLIM 1285, AMERICA
 JOINVILLE/SC — 89.204-001

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO SOC. RURAL S (CNPJ: 83.389.551/0001-16)		Data de Vencimento 09/10/2023	Valor Cobrado
Carteira 01	Espécie Doc. DS	Nº do Documento 203/09128	Data Processamento 28/09/2023
Agência / Código do Beneficiário 2602.06.91449-0		Nosso Número 23/050540-2	Valor do Documento R\$ 550,00

SIC0080034008 101023 040 0135.....550,00 0403
 Autenticação Mecânica
 550,00 0403

SIC0080034008 101023 040 0135.....550,00 0403
 TITULOS DEBITO CONTA

SISTEMA DE INFORMATICA DO SICREDI
 10/09/2023 - COMPROVANTE - 15:02:40

TERMINAL: 3034/08/0040 - CAIXA
 USUARIO: Laryssa13034_08

OPERACAO:.....04/03 - TITULOS DEBITO CONTA
 NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
 I. DA AUTENTICACAO:.....00135

INHA DIGITAVEL:
 48911230550540226029069144910377949000055000

INSTITUICAO EMISSORA:
 48 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

BENEFICIARIO:
 NOME FANTASIA:....DM RECUPERACAO DE CREDITOS LTD
 NOME/RAZAO SOCIAL:DM RECUPERACAO DE CREDITOS LTD
 CPF/CNPJ:.....34407731000178

PAGADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL:FUNDACAO MEDICO SOC RURAL SANT
 CATAR
 CPF/CNPJ:.....83389551000116

PORTADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL:FUNDACAO MEDICO SOC RURAL SANT
 CATAR
 CPF/CNPJ:.....83389551000116

VENCIMENTO:.....09/10/2023
 VALOR DOCUMENTO:.....550,00
 VALOR MULTA:.....0,00
 VALOR OUTROS ENCARGOS:.....0,00
 VALOR DESCONTO:.....0,00
 VALOR OUTRAS DEDUCOES:.....0,00
 VALOR TOTAL:.....550,00
 COD:F6F8BE60-F295-41B3-AF30-856E01C19738

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

Vencimento

QUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

136-8

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
 06/10/2023 - COMPROVANTE - 15:49:20

TERMINAL: 3034/08/0039 - TESOUREIRO
 USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO: 04/03 - TITULOS DEBITO CONTA
 NATUREZA DA OPERACAO: CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO: 00120

LINHA DIGITAVEL:
 1369437205000572322090009124769794950000395863

INSTITUICAO EMISSORA:
 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

BENEFICIARIO:
 NOME/RAZAO SOCIAL: MARCIAL LUIZ ZIMMERMANN
 CPF/CNPJ: 94035849987

PAGADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL: FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
 CPF/CNPJ: 83389551000116

PORTADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL: FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
 CPF/CNPJ: 83389551000116

VENCIMENTO: 06/10/2023
 VALOR DOCUMENTO: 3.958,63
 VALOR MULTA: 0,00
 VALOR OUTROS ENCARGOS: 0,00
 VALOR DESCONTO: 0,00
 VALOR OUTRAS DEDUCOES: 3.958,63
 VALOR TOTAL: 3.958,63

Pgt. dia 06/10/2023 APÓS DIA 06/10/2023 NÃO RECEBER Tarifa bancária 2,50 Cedente MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES (+) Mora/Multa
 ISS: 21,76 Sacador MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES (=) Valor Cobrado

Valores Discriminados: Apontamento: R\$ 344,59 Intimação: R\$ 90,68 FRJ: R\$ 98,93

Pagador: FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC - 83.389.551/0001-16
 RUA JACOB MOMM, S/N - CENTRO - PETROLANDIA - 88430000 - SC

Pagador/Avalista

Recibo do Pagador

UNICRED 136-8 13694.37205 00057.232209 00009.124769 7 94950000395863

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/10/2023
Beneficiário Marcial Luiz Zimmermann					Agência/Código Benef. 0000 / 000057232-2
Data do Documento 29/09/2023	Número do Documento 191890	Espécie Doc. NÃO	Acerte NÃO	Data do Processamento 29/09/2023	Nosso Número 0000091247-6
Uso do Banco	Carteira 21	Espécie DMI	Quantidade	Valor	Valor do Documento 3.958,63

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO		DETALHAMENTO DO VALOR		IDENTIFICAÇÃO DO TÍTULO		(+) Outros Acréscimos
Pgt* dia 04/10/2023	R\$ 3.956,37	Valor do título:	3.390,00	Título	DMI - 28518	(-) Desconto/Abatimento
Pgt* dia 05/10/2023	R\$ 3.957,50	Juros de(1% ao mês):	10,17	Vencimento	27/09/2023	(+) Outras Deduções
Pgt* dia 06/10/2023	R\$ 3.958,63	Emolumentos:	534,20	Apresentante	BANCO BANRISUL	(+) Mora/Multa
APÓS DIA 06/10/2023 NÃO RECEBER		Tarifa bancária	2,50	Cedente	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES	(=) Valor Cobrado
		ISS:	21,76	Sacador	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES	

Valores Discriminados: Apontamento: R\$ 344,59 Intimação: R\$ 90,68 FRJ: R\$ 98,93

Pagador: FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC - 83.389.551/0001-16
 RUA JACOB MOMM, S/N - CENTRO - PETROLANDIA - 88430000 - SC

Pagador/Avalista:



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Agência/C	Marcial Luiz Zimmermann
Vencimento	
Nosso Nº	28/09/2023
Documento	191880
Esécie Doc.	Acetile NÃO
Data do Processamento	28/09/2023

NIVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO

UNICRED 136-8

SIC00B3034008 061023 039 0121.....3.158,38 0403
 TITULOS DEBITO CONTA

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SIC008
 06/10/2023 - COMPROVANTE - 15:49:20

TERMINAL: 3034/08/0039 - TESOUREIRO
 USUARIO: Taisk3034_08

OPERACAO:04/03 - TITULOS DEBITO CONTA
 NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
 N. DA AUTENTICACAO:00121

LINHA DIGITAVEL:
 13694372050005723220900009123878494950000315838

INSTITUICAO EMISSORA:
 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

BENEFICIARIO:
 NOME/RAZAO SOCIAL:.....MARCIAL LUIZ ZIMMERMANN
 CPF/CNPJ:.....94035549987

PAGADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL:..FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
 CPF/CNPJ:.....83389551000116

PORTADOR:
 NOME/RAZAO SOCIAL:..FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC
 CPF/CNPJ:.....83389551000116

VENCIMENTO:.....06/10/2023
 VALOR DOCUMENTO:.....3.158,38
 VALOR MULTA:.....0,00
 VALOR OUTROS ENCARGOS:.....0,00
 VALOR DESCONTO:.....0,00
 VALOR OUTRAS DEDUCOES:.....3.158,38
 VALOR TOTAL:.....CABA3361-8F9E-4F68-8AD7-AB78ADCA2CA
 ID:.....

QUIVIDORIA SICCOB: 08007250996

RUA JACOB MOMM, S/N - CENTRO - PETROLANDIA - 88430000 - SC

Pagador/Avalista: _____ Recibo do Pagador

UNICRED 136-8 13694.37205 00057.232209 00009.123878 4 94950000315838

Local de Pagamento: **PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO**

Beneficiário: **Marcial Luiz Zimmermann** Vencimento: **06/10/2023**

Data do Documento	Número do Documento	Esécie Doc.	Acetile	Data do Processamento	Agência/Código Benef
28/09/2023	191880	NÃO		28/09/2023	0000 / 000057232-2

Use do Banco: _____ Nosso Número: **0000091238-7**


Carteira	Esécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
21	DMI			3.158,38

INSTRUÇÕES DE PAGAMENTO		DETALHAMENTO DO VALOR		IDENTIFICAÇÃO DO TÍTULO	
Pgt* dia 04/10/2023	R\$ 3.156,61	Valor do título:	2.646,46	Título	DMI - 3012A
Pgt* dia 05/10/2023	R\$ 3.157,49	Juros de(1% ao mês):	22,94	Vencimento	10/09/2023
Pgt* dia 06/10/2023	R\$ 3.158,38	Emolumentos:	467,44	Apresentante	BANCO BANRISUL
APÓS DIA 06/10/2023 NÃO RECEBER		Tarifa bancária:	2,50	Cedente	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES
		ISS:	19,04	Sacador	MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES

Valores Discriminados: Apontamento: R\$ 290,19 Intimação: R\$ 90,68 FRJ: R\$ 86,57

Pagador: FUND MEDICO SOCIAL RURAL SC - 83.389.551/0001-16
 RUA JACOB MOMM, S/N - CENTRO - PETROLANDIA - 88430000 - SC

Pagador/Avalista: _____ Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



TELEFONIA CUNHA

SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
10/10/2023 - COMPROVANTE - 15:05:51
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
C. DA AUTENTICACAO:00100
C. DA CONTA:120197
CLIENTE: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
ALOR DA AUTENTICACAO:59,50
NPJ:
ID:CPF7082F-2071-4040-81E6-6A4EBAE30006

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAU, E APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAU.						Vencimento 09/10/2023
Beneficiário CUNHA TECNOLOGIA EM TELEFONIA LTDA, RUA VISCONDE DE MAUÁ, 371 - RIO DO SUL/SC CNPJ: 16941682000177						Agência/Código do Beneficiário 8483/17446-5
Data do Documento 25/09/2023	Número do Documento S100003478901	Dig.	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data Processamento 25/09/2023	Nosso Número 109/00008245-8
Parcela / Plano	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 124,60	
Instruções: Texto de Responsabilidade do Cedente NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA COBRAR MULTA DE R\$ 2,49 APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,17 AO DIA PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO MENSALIDADE LINHAS TELEFONICAS 09/10						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador:	FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA RUA JACOB MONN, S/Nº CENTRO 88430000-PETROLANDIA-SC				CPF/CNPJ: 83389551000116	
Sacador / Avalista:					CÓD. DE BAIXA	Autenticação mecânica

SIC00B3034008 131023 039 0027.....125,28 0403
TITULOS DEBITO CONTA

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
13/10/2023 - COMPROVANTE - 10:12:19

TERMINAL: 3034/08/0039 - TESOUREIRO
USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO:.....04/03 - TITULOS DEBITO CONTA
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00027

LINHA DIGITAVEL:
3419109008000245884873174465000699498000012460

INSTITUICAO EMISSORA:
...341 - ITAU UNIBANCO S.A.

BENEFICIARIO:
NOME FANTASIA:.....CUNHA TECNOLOGIA E T LTDA
NOME/RAZAO SOCIAL:.....CUNHA TECNOLOGIA E T LTDA
CPF/CNPJ:.....16941682000177

PAGADOR:
NOME/RAZAO SOCIAL:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL S
CPF/CNPJ:.....83389551000116

PORTADOR:
NOME/RAZAO SOCIAL:FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL S
CPF/CNPJ:.....83389551000116

VENCIMENTO:.....09/10/2023
VALOR DOCUMENTO:.....124,60
VALOR MULTA:.....0,68
VALOR OUTROS ENCARGOS:.....0,00
VALOR DESCONTO:.....0,00
VALOR OUTRAS DEDUCOES:.....0,00
VALOR TOTAL:.....125,28
ID:9C0C69EE-7E71-4101-8A58-E4ECFA9863DD

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996

Recebemos de PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/10/2023, Valor Total: R\$555,00, Destinatário: FUNDAÇÃO MED. SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLANDIA RUA JACOB MOMM, SN - CENTRO - Petrolândia/SC

NF-e
Nº 000.012.021
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MAT. MEDICOS E ODONTOL. LTDA EPP

Rua Tuiuti, 165 Sala 04 E 05, 165
Centro - Rio do Sul - SC
CEP: 89160-045 Fone: (47)3522-7474

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.012.021
SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 1005 0773 4600 0101 5500 1000 0120 2110 0550 6626

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA CONSUMIDOR

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230239076913 16/10/2023 14:03:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254.410.693

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.077.346/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

FUNDAÇÃO MED. SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLANDIA

CNPJ/CPF/Antares

83.389.551/0001-16

DATA DE EMISSÃO

16/10/2023

ENDEREÇO
RUA JACOB MOMM, SN

Bairro/DISTRITO

CENTRO

CEP

88430-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

16/10/2023

MUNICÍPIO
Petrolândia

FONE/FAX

(47)3536-1150

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:03:00

FATURA/DUPLICATA

001 16/10/2023 R\$ 555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	151,90	555,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	555,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL A EMPRESA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO OKF9067	UF SC	CNPJ/CPF 05.077.346/0001-01
ENDEREÇO RUA TUIUTI, 165 - SALA 04	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.410.693	QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA
MARCA PROHOSPITAL	NUMERAÇÃO 1	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
1155	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS TKL LT HDEMA06	90189010	0101	5102	Un	50	2,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	32,09
210	SERINGA DESC 03ML LUER SLIP SEM AGULHA MEDIX LT 2292	90183119	0101	5102	Un	200	0,45	90,00	0,00	0,00	0,00	0	0	23,70
211	SERINGA DESC 05ML LUER SLIP SEM AGULHA LT 0521337	90183119	0101	5102	Un	200	0,50	100,00	0,00	0,00	0,00	0	0	26,33
212	SERINGA DESC 10ML LUER SLIP SEM AGULHA LT 1022300/1022287	90183119	0101	5102	Un	200	0,65	130,00	0,00	0,00	0,00	0	0	34,23
1912	SOLUCAO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML SISTEMA FECHADO LT 038123	30049099	0101	5102	Un	10	13,50	135,00	0,00	0,00	0,00	0	0	35,55

SISTEMA DE INFORMÁTICA DO SICOOB
16/10/2023 - COMPROVANTE - 11:14:57
DE TED

ORIGEM DA OPERAÇÃO
COOP. 3034 - PAC: 8 - SICOOB ALTO VALE
TERMINAL: 039 - TESCUREIRO
CONTABIL: Ta - N3034_08

OPERAÇÃO: 07/16 - REC. TEC
NATUREZA DA OPERAÇÃO: DEBITO/CREDITO
N. DA AUTENTICAÇÃO: 00061
VALOR: 555,00
FINALIDADE: CREDITO EM CONTA
TITULARIDADE: DIFERENTE
DADOS DO REMETENTE:
CONTÁ: 120189
CLIENTE: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CNPJ/CPF: 83389551000116
DADOS DO FAVORECIDO:
BANCO: 1/BANCO DO BRASIL S.A.
AGÊNCIA: 276/RIO DO SUL SC
N. DA CONTA: 4873050
TIPO DA CONTA: CONTA CORRENTE
CPF/CNPJ: 05077346000101
NOME: PROHOSPITAL SUL COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS
ID: E7AC0684-DF1D-4E49-AD00-2AC2C7E912CE

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 47161	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS
------------------------------	--------------------------	------------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR M.E. OU E.P.P. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E DE ISS BANCO DO BRASIL - BCO- 001 - AG-0276-3 - C/C - 487.305-X PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO ALICOTA 3,07% PIX - 05.077.346/0001-01 Sem retencao de IR conforme Art. 4, XI da IN RFB 1.234 de 2012. Val Aprox Tributos : R\$ 151,90 (27,37%) Fonte:IBPT.

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996