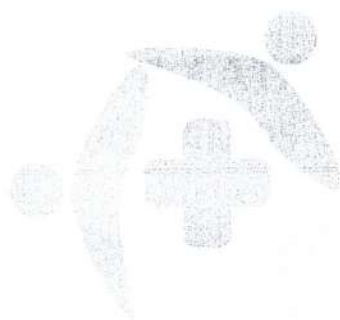




ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS

FMATRV

Emp. 1575/2023

Liq. 2166/2023

Pgto. 2001

Repasse R\$ 116.931,07

Outubro/2023



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	1575/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	2166/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	2001
VALOR REPASSADO	R\$ 116.931,07

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 presenta **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 28 de Novembro 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 0338/2023

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: 28/12/2023
Processo: 0060/2023
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: 1575/2023
Destinatário: NELSON BACK
Nº de Parcelas: 01 **Total:** R\$ 116.932,07
Nº da Parcela: 01 **Valor da Parcela:** R\$ 116.931,07
Transferência: 10/10/2023 **Prestação de contas:** 20/11/2023
Objeto: 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. Referente despesas diversas mês de outubro de 2023

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que **APROVOU SEM RESSALVAS** à 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.

Sendo estas as considerações, submetem-se os autos à apreciação de Vossa Senhoria.

Município de Vidal Ramos - SC, 28 de Dezembro de 2023

Luana Eifler
Agente de Controle Interno
LUANA EIFLER
Controle Interno

CPF:

Última alteração: LUANA EIFLER - 20/02/2024 - 10:25
1 / 1



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: 1575/2023

Data do Empenho: 09/10/2023

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:	1.808.238,37
Valor Dotação Atualizada:	1.926.000,00	Valor do empenho:	116.931,07
Total (A):	1.926.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	1.925.169,44
		Total (A - B):	830,56

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

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

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

Fonte de Recurso:	1.500.1002.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%	Valor geral:	116.931,07
-------------------	-----------------	--	--------------	------------

Fica empenhada a importância de R\$ 116.931,07

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Responsável

Data:

09/10/2023

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34

Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1

Data: 20/02/2024

Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 09/10/2023
Nº da Liquidação: 2166/2023
Nº do Empenho: 1575/2023
ORDINARIO
Vencimento: 10/10/2023

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:	1575/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	116.931,07	Valor liquidado:	116.931,07
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	116.931,07	Total (B):	116.931,07
		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: 116.931,07

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 116.931,07

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Responsável

Data: 09/10/2023

ESTADO DE SANTA CATARINA		
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)		Mês de Outubro 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 1575/2023	DATA: 10/10/2023	VALOR: R\$	116.931,07
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\$)
	10/10/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	116.931,07	
	11/10/2023	Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.73728		R\$ 3.129,00 ✓
		Rúbia Cristina Boing- ME NF.32		R\$ 1.700,00 ✓
		IR + INSS		R\$ 9.341,36 ✓
		Londricir Com de Mat Hospitalar Ltda NF.384606-1		R\$ 552,47 ✓
		Conquista Dist. Med. E prod. Hosp. Ltda NF.29067-1		R\$ 454,50 ✓
		Metromed Com. Mat. Med. Hospitalar Ltda NF.87280		R\$ 686,80 ✓
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1216		R\$ 1.018,54 ✓
		Luz Vale Ind e Com de Mat Ele Ltda Me Nfs.1134		R\$ 28.948,35 ✓
		Luz Vale Ind e Com de Mat Ele Ltda Me Nfs.155		R\$ 2.051,65 ✓
		Waltrick Serviços Medicos NF.212		R\$ 62.316,40 ✓
	16/10/2023	Stock Med. Produtos Medico- Hospitalares NF.204914-1		R\$ 802,15 ✓
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.147969		R\$ 295,95 ✓
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.19453		R\$ 232,46 ✓
	20/10/2023	Darf IRRF		R\$ 1.039,20 ✓
		Darf CRF		R\$ 3.221,52 ✓
	23/10/2023	Transfêrencia conta 55790-0	92,04	
		Bonfanti Distribuidora Ltda EPP NF.149928		R\$ 602,76 ✓
		CRP Com. Atac de prod. Nutri. Med. E Hospitalares Ltda NF.22044		R\$ 630,00 ✓
			R\$ 117.023,11	R\$ 117.023,11

Vidal Ramos, 10/10/2023		
(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

1575
2166

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: 1575/2023

Data: 10/10/2023

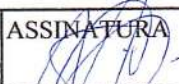
VALOR:R\$

116.931,07

PROJETO / ATIVIDADE:2009

ITEM / FONTE:1.500.1002.0003

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

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

(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

G332201445788651011
20/10/2023 15:02:22

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
04/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/10/2023		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	116.931,07 C	116.931,07 C
				10/10 16:26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
11/10/2023		2775	99015	470 Transferência enviada	551.389.000.050.004	3.129,00 D	
				11/10 11:48 HOSPITAL BOM JESUS			
11/10/2023		2775	99015	470 Transferência enviada	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
				11/10 11:48 RUBIA CRISTINA BOING			
11/10/2023		0000	13105	375 Impostos	101.101	9.341,36 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.102	552,47 D	
				LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL			
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.103	454,50 D	
				CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED			
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.104	686,80 D	
				METROMED COM MAT MED HOSP LTDA			
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.105	1.018,54 D	
				GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA			
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.106	28.948,35 D	
				756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU			
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.107	2.051,65 D	
				756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU			
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.108	62.316,40 D	6.732,00 C
				136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV			
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.601	802,15 D	
				STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA			
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.602	295,95 D	
				GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA			
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.603	232,46 D	5.401,44 C
				GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA			
20/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			5.401,44 C
Saldo							5.401,44 C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							31/10/2023
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/11/2023

OBSERVAÇÕES:

Visualizar Pix agrupadosG338231017639879026
23/10/2023 10:32:47

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato de 10 / 10 / 2023 até 23 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
04/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/10/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/10 16:26 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	116.931,07 C	116.931,07 C
11/10/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 11/10 11:48 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	3.129,00 D	
11/10/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 11/10 11:48 RUBIA CRISTINA BOING	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
11/10/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	101.101	9.341,36 D	
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL	101.102	552,47 D	
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED	101.103	454,50 D	
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto METROMED COM MAT MED HOSP LTDA	101.104	686,80 D	
11/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA	101.105	1.018,54 D	
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU	101.106	28.948,35 D	
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 756 3034 023662970000158 LUZ VALE INDU	101.107	2.051,65 D	
11/10/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV	101.108	62.316,40 D	6.732,00 C
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	101.601	802,15 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA	101.602	295,95 D	
16/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA	101.603	232,46 D	5.401,44 C
20/10/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -1708	102.001	1.039,20 D	
20/10/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -5952	102.002	3.221,52 D	1.140,72 C
23/10/2023		2775	02775	870 Transferência recebida 23/10 08:50 FUND ASSIST V RAMOS	552.775.000.055.790	92,04 C	
23/10/2023		2775	02775	109 Pagamento de Boleto BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA	102.301	602,76 D	
23/10/2023		2775	02775	109 Pagamento de Boleto CRP COMERCIO ATACADISTA DE PRO	102.302	630,00 D	
23/10/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo							0,00 C
Juros *							0,00
Data de Debitô de Juros							31/10/2023
IOF *							0,00
							01/11/2023

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

Levantamento das Internações

set/23

INTERNAÇÃO	ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
08/09/2023	19/09/2023	N179- INSUFICIENCIA RENAL AGUDA NÃO ESPECIFICADA	11
13/09/2023	13/09/2023	C61- NEOPLASIA MALIGNA DE PROSTATA	0
16/09/2023	22/09/2023	F200- ESQUIZOFRENIA PARANÓIDE	6
26/09/2023	02/10/2023	I509- INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	6
26/09/2023	30/09/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4



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

Número do RPS 00073329	Número da Nota 00073728
Data da emissão da nota 05/10/2023 às 13:49:56	
Data do fato gerador 05/10/2023 às 13:49:56	
Código de verificação 0181670009388772	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Servicos Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 09/2023 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	3.129,0000	1,0000	3.129,00	3.129,00 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\$ 3.129,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.129,00	

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	3.129,00	2,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: **Isenção** Número do atendimento:
Situação Tributária do ISSQN: **Imune**
Local da prestação do serviço: **Ituporanga**
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes.
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670009388772



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

Número do RPS 00073329	Número da Nota 00073728
Data da emissão da nota 05/10/2023 às 13:49:56	
Data do fato gerador 05/10/2023 às 13:49:56	
Código de verificação 0181670009388772	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

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

TOMADOR DOS SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 09/2023 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	3.129,0000	1,0000	3.129,00	3.129,00 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\$ 3.129,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.129,00	

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	3.129,00	2,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: **Isenção** Número do atendimento:
Situação Tributária do ISSQN: **Imune**
Local da prestação do serviço: **Ituporanga**
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunies.
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670009388772



Procedimentos Realizados no Período 01/09/2023 Até 30/09/2023

Dt ref protocolo: 30/09/2023

Dt ref protocolo: 30/09/2023

Convênio		QT	Valores			
			Filme	C.Op.	Honor	Total
Hospital Vidal Ramos - (HBJ)						
Total	28100670 Antibiograma Automatizado	8	0,00	0,00	168,00	168,00
Total	28010540 Creatinina	15	0,00	0,00	315,00	315,00
Total	28010655 Desidrogenase Latica	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2, Excesso Base)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	24	0,00	0,00	504,00	504,00
Total	28040490 Hemossedimentacao, Determinacao Da Velocidade De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28011210 Potassio	12	0,00	0,00	252,00	252,00
Total	28040619 Produtos De Degradacao Da Fibrina, Pesquisa De	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	22	0,00	0,00	462,00	462,00
Total	28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos, Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	19	0,00	0,00	399,00	399,00
Total	28011279 Sodio	13	0,00	0,00	273,00	273,00
Total	28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	4	0,00	57,28	26,72	84,00
Total	28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	4	0,00	57,28	26,72	84,00
Total	28011783 Troponina	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28011414 Ureia	13	0,00	0,00	273,00	273,00
Total	28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	8	0,00	0,00	168,00	168,00
Total	01/09/2023	149	0,00	114,56	3.014,44	3.129,00
Total	5115 Hospital Vidal Ramos - (HBJ)	149	0,00	114,56	3.014,44	3.129,00
	Total Geral	149	0,00	114,56	3.014,44	3.129,00



Transações Pendentes

G335111137069717053
11/10/2023 11:48:04

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 3.129,00
Destinação 0
Data Nesta data

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas

na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.

Participe em mpeweek.bb.com.br



Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/10/2023 11:26:52
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2023 11:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

Página 1/1

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota					
		32					
	Data da emissão da nota	11/10/2023 11:29:24					
	Data do fato gerador	11/10/2023 11:29:24					
	Código de verificação	BT8OUTFCS					
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 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: hospitalvr@hotmail.com Telefone: (47) 3356-1171 Celular:							
Inscrição estadual:							
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\$)
1		À vista	1.700,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 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.				 Verificar autenticidade			
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							

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

Voce tem poucos dias pra cadastrar superofertas

na MPE Week. Ainda da tempo! E so ate 13/10.

Participe em mpeweek.bb.com.br

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/10/2023 11:27:14
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2023 11:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 83.181.297/0001-66

Razão Social FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Período de Apuração Setembro/2023

Data de Vencimento 20/10/2023

Número do Documento 07.16.23282.8635612-0

Pagar este documento até 20/10/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000168477739

Valor Total do Documento 9.341,36

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	3.032,75			3.032,75
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.308,61			6.308,61
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	Totais	9.341,36			9.341,36

85870000093 6 41360385232 4 93071623282 0 86356120886 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000093 6 41360385232 4 93071623282 0 86356120886 6



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.23282.8635612-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 9.341,36

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.48.04
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 8587000093-6 41360385232-4
93071623282-0 86356120886-6
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 11/10/2023
Numero do Documento 07.16.23282.8635612-0
Valor Total 9.341,36
=====

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	11/10/2023 11:28:43
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2023 11:48:04

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 1 Nº 000.384.606 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	 CHAVE DE ACESSO 4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3846 0614 0675 4676 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 141230239402826 13/09/2023 09:36:45	
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/IME 83.181.297/0001-66	DATA DE EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX (47)3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA			
001	11/10/23	R\$ 368,31 002	18/10/23
		552,47	12/11/23
			552,46
			25/10/23
			R\$ 368,31

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.104,93	104,99	0,00	0,00	355,74	1.104,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL B TRANSPORTES LTDA (BAUER)		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO 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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 40,000	PESO LÍQUIDO 40,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS	
24729	ALCOOL 70 1000ML (SANEANTES) G-8342 (X)(S) FR VIC PHARMA cProdANVISA=3264800080020 PMC=0,00 Lote=S6253 Qtd=24 Fab=11/05/2023 Val=10/05/2025 Cod Barras (cEan): 7897877706929	38089919	000	6108	FR	24	4,300000	103,20	103,20	12,38	12	33,12	
27323	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1904 Qtd=30 Fab=01/03/2023 Val=01/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	600	6108	PCT	30	9,580000	287,40	287,40	34,49	12	94,76	
24632	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-0410201 UN DESCARPACK cProdANVISA=0010330669065 PMC=0,00 Lote=SEMAAA0466 Qtd=500 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898283815724	90189010	200	6108	UN	500	0,690000	345,00	345,00	13,80	4	110,71	
26930	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-663006 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=0063318E Qtd=12 Fab=02/05/2023 Val=01/05/2025 Cod Barras (cEan): 7891800204667	30051030	000	6108	RL	12	8,109167	97,31	97,31	11,68	12	31,23	
25341	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=208223 Qtd=60 Fab=27/07/2022 Val=27/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896243101153	40151200	000	6108	PAR	60	1,093000	65,58	65,58	7,87	12	19,67	
23793	MICROPÓRE 5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0577 RL MISSNER cProdANVISA=0080003300024 PMC=0,00 Lote=RAM12801 Qtd=24 Fab=07/06/2023 Val=06/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896544900110	30051090	500	6108	RL	24	6,088333	146,12	146,12	17,53	12	46,89	
24154	MIDAZOLAM (DORMIRE) 5MG/ML 3ML -LISTA B1 (S)	30049069	500	6108	CX	230	1,600000	60,32	60,32	7,24	12	19,36	

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\$ 82,86. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SC de Número 28.043.786-7, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 828758 Vendedor: JENIFFER DOS REIS FERNANDES Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI PRODUTO SUJEITO A TRIBUTAÇÃO RESOLUÇÃO DO SENADO FEDERAL N 13/2012 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R\$ 355,74 (32,20%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24632, 25341, 27323) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24154) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional	RESERVAÇÃO FISCO
--	-------------------------

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

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 13/09/2023. Valor Total: R\$1.104,93. 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 000.384.606
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0900 3392 4600 0192 5500 1000 3846 0614 0675 4676

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

141230239402826 13/09/2023 09:36:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

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	VL R APROX. TRIBUTOS
	CX/C/10 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801430112 PMC=0,00 Lote=23010708 Qtd=2 Fab=02/01/2023 Val=02/01/2025 Cod Barras (cEan): 7896676426144											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

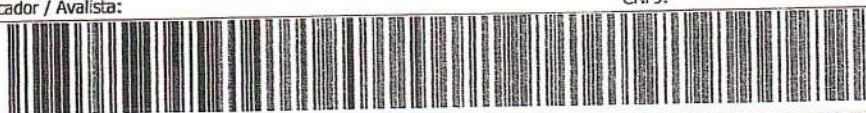
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 82,86. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.



033-7

03399.58696 63300.000013 23861.201012 1 95020000055247

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ VENCIMENTO					Vencimento 13/10/2023
Beneficiário: LONDRICIR COMERCIO DE MAT HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF: 00.339.246/0001-92		Agência/Código do Beneficiário 4294-3 / 5869633
Data do Documento 22/09/2023	No. do Documento 384606/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/09/2023	Nosso Número 0123861-2
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 552,47
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre o boleto, contate o BENEFICIÁRIO. APÓS VENCTO COBRAR MULTA DE 2%. APÓS VENCTO MORA DIÁRIA R\$ 1,47 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



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:04
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.

033995869663300000132386120101219502000055247

BENEFICIARIO:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL

NOME FANTASIA:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSP

CNPJ: 00.339.246/0001-92

PAGADOR:

HOSPITAL VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.102

DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 552,47

VALOR COBRADO 552,47

NR. AUTENTICACAO 9.FA2.AD2.80E.566.561

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

Recebemos de	CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		No. 29067
			Serie 1



DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 29067
Série 1



Chave de Acesso
4223.0912.4181.9100.0195.5500.1000.0290.6710.0029.8486
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso	342230210245668
Inscrição Estadual	256.542.937	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	
		CNPJ	12.418.191/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
Razão Social	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CNPJ / CPF	83.181.297/0001-66
Endereço	R LEOBERTO LEAL S N	Bairro / Distrito	CENTRO
Município	VIDAL RAMOS	UF	SC
	Fone / Fax	Inscrição Estadual	ISENTO
	47 3356-1171		
		CEP	88.443-000
		Data Emissão	13/09/2023
		Data de Entrada / Saída	
		Hora de Entrada / Saída	

FATURA/DUPLICATA									
29067-A	29067-B								
13/10/2023	12/11/2023								
454.50	454.50								

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	26243	Empenho	
Vendedor	5	Boleto Bancario	BANCO ITAU Ag: 8490 C/C: 99593-6

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	909.00	Valor do ICMS	109.08	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0.00	Valor do ICMS Substituição	0.00	Valor Total dos Produtos	909.00
Valor do Frete	0.00	Valor do Seguro	0.00	Valor do Desconto	0.00	Outras Despesas	0.00	Valor do IPI	0.00
						Valor Aprox de Tributos	276.79	Valor Total da Nota	909.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS									
Razão Social	MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF	04.169.737/0001-93	
Endereço	BR 282 KM 376.4	Município	HERVAL D OESTE	UF	SC	Inscrição Estadual	254530630		
Quantidade / Volumes	1	Espécie	1100	Marca		Peso Bruto (Kg)	7.500	Cubagem Total	0.000
				Numeração		Peso Líquido (Kg)	7.500		

ENDEREÇO DE ENTREGA			
Endereço	R LEOBERTO LEAL S N	Bairro / Distrito	CENTRO
Município	VIDAL RAMOS	UF	SC
		CEP	88.443-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vr IPI	IPI	ICMS
6898	CEFTRIAXONA 1G IM/IV 50F/A G ABL Lote: 110891C 30/06/2025 00 Fabr: 05/07/2023 Cod.Fabr: 6898 Reg.MS: 1556200540052 EAN13: 7898911244155 Decr 38 LPos Trib. Aprox R\$: 56.76 Federal e 71.74 Estadual Fonte:IBPT	30042059	300	5102	F/A	100,000	4,22000	422,00	422,00	50,64	0,00	0	12,00
3318	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML 50AMP G HYPOFARMA Lote: 23050389 31/05/2025 00 Fabr: 16/06/2023 Cod.Fabr: 3318 Reg.MS: 1038700470029 EAN13: 7898122911921 Decr 38 LPos Trib. Aprox R\$: 23.40 Federal e 29.58 Estadual Fonte:IBPT	30043290	000	5102	AMP	100,000	1,74000	174,00	174,00	20,88	0,00	0	12,00
6213	FENOBARBITAL (FENOCRIS) 100MG/ML 2ML 25AMP CRISTALIA Lote: 23040040 01/04/2025 00 Fabr: 01/04/2023 Cod.Fabr: 39500 Reg.MS: 1029800160197 EAN13: 7896676431278 Decr 38 LPos Trib. Aprox R\$: 7.53 Federal e 9.52 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	AMP	25,000	2,24000	56,00	56,00	6,72	0,00	0	12,00
139	GLICOSE 50% 10ML 200AMP SAMTEC Lote: GEL 30/04/2025 00 Fabr: 19/05/2023 Cod.Fabr: 139 Reg.MS: 1559200060047 EAN13: 7898415823115 Decr 38 LPos Trib. Aprox R\$: 14.53 Federal e 18.36 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	AMP	200,000	0,54000	108,00	108,00	12,96	0,00	0	12,00
41203	TRAMADOL (G) 100MG/2ML 100AMP HIPOLABOR Lote: AW-060/22 30/11/2024 00 Fabr: 01/12/2022 Cod.Fabr: 41203 Reg.MS: 1134301560044 EAN13: 7898123908852 Decr 38 LPos Trib. Aprox R\$: 20.04 Federal e 25.33 Estadual Fonte:IBPT	30039049	500	5102	AMP	100,000	1,49000	149,00	149,00	17,88	0,00	0	12,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA LEOBERTO LEAL, 239 - HOSPITAL (PRONTO SOCORRO) - CENTRO - CEP.: 88443.000 - VIDAL RAMOS/SC. Decretos: 17: DECRETO: Alinea "n" ao art. 19, III da Lei nº 10.297, de 2019 Obs.Fiscal:	



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 00202.398491 09959.360000 8 95020000045450

Local do Pagamento					Vencimento	
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BANCO ITAU					13/10/2023	
Beneficiário: CONQUISTA DIST MED E PROD HOSP LTDA CNPJ:12.418.191/0001-95					Agência/Código do Beneficiário	
ROD BR 101 KM 131, 131 GALPÃO B7 Bairro:VARZEA DO RANCHINHO CEP:88.349-175 - CAMBORIU/SC					8490 / 99593-6	
Data do Documento	Nro.do Documento	Espécie Doc.	Acerte	Data Processamento	Nosso Numero	
13/09/2023	29067-A	DM	N	13/09/2023	109/00002023-9	
Uso do Banco	Carcera	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento	
	109	RS			454,50	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Descontos / Abatimentos	
Protestar após 7 dia(s) do vencimento.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RÜR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66						
R LEOBERTO LEAL S N					88.443-000 - VIDAL RAMOS / SC	
Benef. final: CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA CNPJ:12.418.191/0001-95						
Rodovia BR 101 Km 131, 131 CENTRO 88.349-175 - CAMBORIU/SC						

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:04
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.

34191090080020239849109959360000895020000045450

BENEFICIARIO:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED
NOME FANTASIA:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED
CNPJ: 12.418.191/0001-95
BENEFICIARIO FINAL:
CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED
CNPJ: 12.418.191/0001-95
PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.103
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 454,50
VALOR COBRADO 454,50

NR. AUTENTICACAO E.EAA.CFB.103.ICE.6DA

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
METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA



0 - Entrada
 1 - Saída 1
 Nº 87.280
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
4223 0983 1570 3200 0122 5500 1000 0872 8010 1046 5897
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230210755789 13/09/2023 17:20:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.244.710

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO Vidal Ramos		FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA/SAÍDA 13/09/2023
			HORA SAÍDA 17:21:00

FATURA	001	13/10/2023	686,80
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	897,39
620,20	105,43			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	210,59	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 686,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL CLEBER DA SILVA 02684672938		0 - Emitente			SC	31.750.962/0001-91
ENDEREÇO RUA AUTA SOFKA, 154 - FUNDO CANOAS		MUNICÍPIO Rio do Sul			UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VL			4,000	4,000	

COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
35243	TALA FACIL PAPELÃO 50CM X 20CM PEQUENA Lote: A008	90211020	040	5102	UN	20,000	2,1600	43,20					
53605	TALA FACIL PAPELÃO 30CM X 20CM EXTRA PEQUENA Lote: A008	90211020	040	5102	UN	20,000	1,4940	29,88					
603	CATETER INTRA VENOSO N 22 Lote: 012211F	90183925	200	5102	UN	300,000	1,1616	348,48	261,36	44,43		17,00	
36676	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N 20 Lote: 50326	90183929	000	5102	UN	20,000	1,6720	33,44	25,08	4,26		17,00	
35727	CURATIVO STOPPER ADESIVO INFANTIL C/500 - R OLO Lote: 210F039	30051090	200	5102	CX	1,0000	41,6500	41,65	30,82	5,24		17,00	
31	ÁCIDO GRAXOS ESSENCIAIS 200ML ALMOTOLIA - DERMAEX Lote: 154452306	33019010	000	5102	UN	24,0000	14,2775	342,66	253,57	43,11		17,00	
61125	FIO DE SUTURA NYLON PRETO 3-0 C/AGULHA 3,0 CM C/24 (NYP3045CT30) Lote: 12B23	30061090	000	5102	CX	1,0000	58,0800	58,08	49,37	8,39		17,00	

BOLETO EM ANEXO

DADOS ADICIONAIS

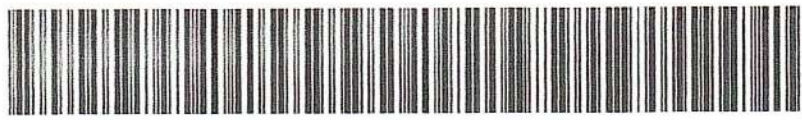
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nr. Pedido: 0923-000226
 MD5: d183489eaba8b7b7546db928693b29f8
 B.BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122
 Caro Cliente: Favor conferir as mercadorias no max 24h, em caso de divergência entrar em contato no numero (47) 3531-9800. Não aceitaremos reclamações e/ou devoluções posteriores a este prazo/Caro transportador: favor confirmar com o destinatário horário de expediente/ recebimento e se necessário agendar entrega.
 Excluído do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança n 5004374-45.2017.4.04.7205
 ISENCAO-RICMS/SC-01, Anexo 2, Art. 2, XV

RESERVADO AO FISCO:

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 13/10/2023
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22	Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data de Documento 13/09/2023	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/ 00205537-6
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 686,80
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL DAMOC		CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66			
Endereço: R LEOBERTO LEAL		S/N	CEP: 88443-000	Bairro: CENTRO	Vidal Ramos SC
Sacador Avalista:		CNPJ:		Código de baixa:	

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:04
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.
34191090082055376848030159160000295029000068680
BENEFICIÁRIO:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
CNPJ: 83.157.032/0001-22
BENEFICIÁRIO FINAL:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
CNPJ: 83.157.032/0001-22
PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.104
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 686,80
VALOR COBRADO 686,80


NR.AUTENTICACAO B.971.DBC.5FF.8A2.486

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 1216
	Data da emissão da nota 28/09/2023 16:40:06	
	Data do fato gerador 28/09/2023 16:40:06	
	Código de verificação PS2LECCAR	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

 Nome fantasia: Nome/Razão social: GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA CPF/CNPJ: 06.182.404/0001-20 Inscrição municipal: 5169 Endereço: R RUA AUGUSTO STOLTENBERG Número: 81 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: elisangela@gestaocont.com.br Site: www.gestaocont.com.br	Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1363 Celular:
---	---

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FUNDACAO MEDICO ASS DO TR Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 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	Inscrição estadual: Celular:
---	---------------------------------

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 09/2023.	1.018,5400	1,0000	1.018,5400	1.018,54x4,00 =	40,74
Desconto de R\$365,46 referente Guia de INSS enviada após prazo de vencimento.					

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.018,54				

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\$ 1.018,54		Valor líquido = R\$ 1.018,54			

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	1.018,54	40,74

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\$ 136,99 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 24,75 (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
40192023267100000000100001779099895040000101854

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 20232710000000000001779
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 15/10/2023 Valor do doc R\$ 1.018,54
Instruções Venda 32748 - 1/1 - NF 1216 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\$ 1.018,54

Use esse código de barras para pagamento no bankline
40192023267100000000100001779099895040000101854



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:48:04
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

40192023267100000000100001779099895040000101854

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 101.105
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.018,54
VALOR COBRADO 1.018,54

NR. AUTENTICACAO C.E90.D45.F8A.D21.2B3

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.

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: 13/09/2023 Dest Reme: HOSPITAL DE VIDAL RAMOS, ENTIDADE FILANTROPICA Valor Total: 28.948,35

NF-e
Nº 000.001.134
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

LUZ VALE IND E COM DE MAT ELE LTDA ME
RUA POMERODE, 217, SALA 1 - CANTA GALO - RIO DO SUL - SC - CEP: 89163-220
Fone: (47)3521-8226

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 000.001.134
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0923 6629 7000 0158 5500 1000 0011 3411 9558 1009

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230210575365 13/09/2023 15:30:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO
venda dentro do estado - -

DISCRICÃO ESTADUAL 257813160 DISCRICÃO 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 13/09/2023

ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, S/N, 0 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 88443-000 DATA DA SAÍDA 13/09/2023

MUNICÍPIO VIDAL RAMOS UF SC TELEFONE/FAX (47)3356-1171 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:19:29

FATURA

DADOS DA FATURA - Número: 1134 - Valor Original: R\$ 28.948,35 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 28.948,35

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 12/10/2023
Valor : R\$ 28.948,35

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	9.610,21 (33,20%)	28.948,35
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	28.948,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL A MESMA FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI PLACADO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF DISCRICÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	IPF
2462	TRANSFORMADOR TRIF. 125KVA 25KV 220 580V NOVO	85043300	0101	5102	PC	1,00	19.085,000	0,00	19085,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
654	CINTA P. POSTE CIRCULAR 140MM	83023000	0101	5102	PC	1,00	66,470	0,00	66,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
786	TAMPA DE FERRO PADRAO CELESC GRANDE 90X70 40 TONELADAS	73251000	0101	5102	PC	1,00	1.832,080	0,00	1832,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
653	CINTA P. POSTE CIRCULAR 130MM	83366100	0101	5102	PC	1,00	46,100	0,00	46,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
656	CINTA P. POSTE CIRCULAR 260MM	85366100	0101	5102	PC	1,00	51,200	0,00	51,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
655	CINTA P. POSTE CIRCULAR 150MM	83051000	0101	5102	PC	1,00	69,430	0,00	69,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2114	CONECTOR CURVO P. BOX 2"	76090000	0101	5102	PC	4,00	49,020	0,00	196,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3301	BARRAMENTO 1.1 2" X 1.4" (2,09KG 3MT) 339A	72286000	0101	5102	MT	1,00	477,000	0,00	477,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
100663	CUNHA PARA HASTE DE TERRA 5 8 E CABO NU 50MM (KRJ) (CHAVE)	76169900	0101	5102	PC	5,00	30,230	0,00	151,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12426	DISJUNTOR TRIFASICO CX MOLDADA 350A	85362000	0101	5102	PC	1,00	1.270,370	0,00	1270,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12183	CABO DE COBRE HEPR 90 185 MMJ	85444900	0101	5102	MT	40,00	141,830	0,00	5673,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1354	TERMINAL A COMPRESSAO 185MM	85349090	0101	5102	PC	1,00	30,270	0,00	30,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 790,30 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,73%. NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123/2006

Val Aprox Tributos Federal R\$ 9610,21 (33,20%) - Estadual R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

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 101.106
Valor 28.948,35
Destinação 0
Data transferência 11/10/2023




"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 97C7D3969ED53B13

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENER	11/10/2023 11:32:29
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2023 11:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Recebi da empresa LUZ VALE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA a NFS-e discriminada ao lado		NFS-e Nº 155					
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Cód. Autenticidade 8291738775202366297020240913092023205806					
LUZ VALE INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE MATERIAIS ELÉTRICOS LTDA LUZ VALE TRANSFORMADORES E SBSTACOES DE ENERGIA CNPI: 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 155 Situação Emitida Tipo Preenchido  Autenticidade					
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 7520 2366 2970 2024 0913 0920 2320 9806  Data Fato Gerador 13/09/2023 Data/Hora Emissão 13/09/2023 15:48					
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	Complemento NÃO INFORMADO					
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 1406	Local Prestação 8377	Aliquota 3,909%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 2.051,65	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 80,20
Descrição do Serviço: Serviço Instalação Elétrica							
Valor Total 2.051,65	Desconto 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.051,65	ISSQN 80,20			
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00			
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Valor Líquido 2.051,65				
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: 25/10/2023 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$275,95 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$96,22 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: VENCIMENTO 12-09-2023 PIX CHAVE PIX CNPJ = (23662970/000158) Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.							

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 101.107
Valor 2.051,65
Destinação 0
Data transferência 11/10/2023

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 976D6E17494B72D5



Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/10/2023 11:32:58
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2023 11:48:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVICOS MEDICOS S/S CNPJ: 27.300.815/0001-42 Coronel Feddersen - sala, 1065 CEP: 89.190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIÓ - SANTA CATARINA Telefone: (04) 93021-7519 - Celular: (49) 99971-9564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 212	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8351 7388 0320 2730 0815 2024 1011 1020 2336 4157 
	Data Fato Gerador 11/10/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço ALAMEDA RODOVIA LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	1	UN	66.400,00	8377	4%	TI	66.400,00	0,00	0,00	2.656,00

Descrição do Serviço:
Referente plantões médicos prestados
Competência: 09/2023

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
66.400,00	0,00	0,00	66.400,00	2.656,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	996,00	0,00	664,00	1.992,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
431,60	0,00	4.083,60	0,00	62.316,40

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03.
403 Hospitais, clínicas, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8377 Vidal Ramos

Outras Informações
TI - Tributada Integralmente
(403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
Contribuinte enquadrado como Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 161/2021 de 15/07/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://taio.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8351738803202730081520241011102023364157>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/11/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$8.930,80 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.381,12 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

G337111641261216015
11/10/2023 16:45:13

Transações Pendentes

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 S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 101.108
Valor 62.316,40
Destinação 0
Data transferência 11/10/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 7D6B574409043CE6

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 11/10/2023 16:42:20
JF522036 ELIANA DALSENTER 11/10/2023 16:45:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

Recebemos de	STOCK MED S.A	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e No. 204914
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		Serie 1



STOCK MED S.A
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est: 108/0139670
 Av. Paul Harris, 105 - Centro - CEP: 96.810-408
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51)2109-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
 2-Entrada
 No. 204914
 Série 1



Chave de Acesso
 4323.0906.1060.0500.0180.5500.1000.2049.1410.0725.9943
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso	143230216345006
Inscrição Estadual	1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	
		CNPJ	06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	83.181.297/0001-66	Data Emissão	21/09/2023
Razão Social		FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		Data de Entrada / Saída	
Endereço		239	Bairro / Distrito	CENTRO	CEP
Município		VIDAL RAMOS	UF	SC	Inscrição Estadual
Fone / Fax		(47) 3356-1171			
UF		SC			
Inscrição Estadual		ISENTO			
Hora de Entrada / Saída					

FATURA/DUPLICATA					
204914-A	204914-B				
19/10/2023	02/11/2023				
802.15	802.15				

DADOS DO PEDIDO			
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
456458		231	

CÁLCULO DO IMPOSTO									
Base de Cálculo do ICMS	1.604,30	Valor do ICMS	192,52	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.604,30
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas	0,00	Valor do IPI	0,00
						Valor Aprox de Tributos	492,78	Valor Total da Nota	1.604,30

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS											
Razão Social	EXPRESSO LEOMAR LTDA	Frete por Conta	0-Remetente (CIF)	Código ANTT		Placa do Veículo		UF	RS	CNPJ / CPF	02.633.583/0001-13
Endereço	RODOVIA RST 453	1470	Município	LAJEADO		UF	RS	Inscrição Estadual	0720086701		
Quantidade / Volumes	5	Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto (Kg)	49,000	Peso Líquido (Kg)	49,000
								Cubagem Total	0,000		

ENDEREÇO DE ENTREGA			Bairro / Distrito	CENTRO	CEP	88.443-000
Endereço	239	UF	SC			
Município	VIDAL RAMOS					

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
96117	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML IV 05 AMP GEN FRESENIUS Lote: 78SE2354 07/06/2025 00 Fabr: 07/06/2023 Cod.Fabr: 001883 Reg.MS: 1004102310015 EAN13: 7899498609177 Li44 Trib. Aprox RS: 19,57 Federal e 24,74 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCL: 29FE291E-DB57-4A01-9417-7E97EDD2F32	30049039	000	6108	AM	30,000	4,85000	145,50	145,50	17,46	0,00	0	12,00
7650	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: BG-038/22 30/11/2024 00 Fabr: 31/12/2022 Cod.Fabr: 10010057 Reg.MS: 1134301950020 EAN13: 7898470683594 Li44 Trib. Aprox RS: 22,19 Federal e 28,05 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCL: 29FE291E-DB57-4A01-9417-7E97EDD2F32	30049029	500	6108	AM	100,000	1,65000	165,00	165,00	19,80	0,00	0	12,00
47643	COLETOR MAT PERF CORT 13LT CX/20 DESCARPACK Lote: CO13AA0298 Fabr: 21/07/2023 Cod.Fabr: 0160301 Reg.MS: 10330669125 EAN13: 7898283810750 Trib. Aprox RS: 19,87 Federal e 19,72 Estadual Fonte:IBPT	48191000	000	6108	UN	20,000	5,80000	116,00	116,00	13,92	0,00	0	12,00
63967	DIAZEPAM 5MG 200 CP CRISTALIA COMPAZ Lote: 22010136 03/01/2025 00 Fabr: 03/01/2022 Cod.Fabr: 63967 Reg.MS: 1029800080088 Li EAN13: 7896676403275 Trib. Aprox RS: 3,23 Federal e 4,08 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCL: 29FE291E-DB57-4A01-9417-7E97EDD2F32	30049064	500	6108	CP	200,000	0,12000	24,00	24,00	2,88	0,00	0	12,00
3840	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML 80 FR FRESENIUS Lote: 74SF2698 24/05/2025 00 Fabr: 30/06/2023 Cod.Fabr: 1510011 Reg.MS: 1004100980129 Li EAN13: 7897947706477 Trib. Aprox RS: 145,26 Federal e 183,60 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCL: 29FE291E-DB57-4A01-9417-7E97EDD2F32	30049099	500	6108	FR	240,000	4,50000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	0	12,00
95637	SULFADIAZINA DE PRATA 1% (10MG/G) 400GR CR 01 PT CRISTALIA DERMAZINE Lote: 23020449 01/02/2026 00 Fabr: 01/02/2023 Cod.Fabr: 46-9811 Reg.MS: 1029805590025 Li EAN13: 7896676438222 Trib. Aprox RS: 9,93 Federal e 12,55 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12 Número da FCL: C1ED80B2-A4AC-4621-9C94-024815462741	30049072	500	6108	PT	2,000	36,90000	73,80	73,80	8,86	0,00	0	12,00

EMPRESA: STOCK MED S.A

Informações Complementares

Decretos:
Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 96,64
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00

Reservado ao Fisco



Banco Itaú S/A

341-7

34191.09008 03809.910601 56040.240006 7 95080000080215

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede ITAU					19/10/2023
Beneficiário STOCK MED S.A CNPJ:06.106.005/0001-80					Agência/Código do Beneficiário
AV. PAUL HARRIS, 100 Bairro:CENTRO CEP:96.810-408 - SANTA CRUZ DO SUL/RS					0605 / 59160-1
Data do Documento	Nro.do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
21/09/2023	204914-A	DM	N	21/09/2023	109/00038099-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	RS			802,15
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de RS 2,09 Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:	FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66				
	RUA LEOBERTO LEAL, 239				88.443-000 - VIDAL RAMOS / SC
Benef. final:	STOCK MED S.A CNPJ:06.106.005/0001-80				
	AV. PAUL HARRIS, 100 CENTRO 96.810-408 - SANTA CRUZ DO SUL/RS				

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação

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

Transações Pendentes

G338161413667703029
16/10/2023 14:18:25

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:18:25
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080380991060156040240006795080000080215

BENEFICIÁRIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIÁRIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

FUND MEDICO ASSIST AO TRABAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66


NR. DOCUMENTO	101.601
DATA DE VENCIMENTO	19/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	802,15
VALOR COBRADO	802,15

NR.AUTENTICACAO 1.BF9.104.544.EF8.B29

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

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>			Número da Nota Fiscal 147969
			Série: E
			Data Emissão: 05/10/2023
			Certificação: A7D1E832E

DADOS DO PRESTADOR		
	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA	Insc. Estadual: N°: 111
	Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA	Compl.: SALA 312
	CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44	UF: SC CEP: 89012-010
	Insc. Municipal: 70681	Telefone: 4733400780
	Endereço: MARTIN LUTHER	
	Bairro: VICTOR KONDER	
Município: BLUMENAU		
E-mail: financeiro@getal.com.br		
Pais: BRASIL		

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE		Insc. Estadual: N°: 239
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66		Compl.: UF: SC CEP: 88443-000
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL		Telefone: 4733561171
Bairro: CENTRO		Nif:
Município: VIDAL RAMOS		
E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br		
Pais: BRASIL		

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO		
DESTINO FINAL OUTROS SERVICOS QTD: 1,00 VL UNIT: 295,9500 VL TOTAL: 295,95 PERIODO DE 01/09/23 A 30/09/23 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25% SEM RETENCAO INSS CONF. IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 295,95 VENCIMENTO: 20/10/2023		

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 295,95
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 295,95	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,80
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 295,95

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

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 10/2023	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 05/10/2023 14:55:11
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	N° RPS: 20593
CNAE: 3821100		Série RPS: 01
Observações:		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 147969 Certificação A7D1E832E
---	-------------------------	---



| 033-7 |

03399.01340 91500.000129 66879.601012 1 95090000029595

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 20/10/2023
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC					Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0
					Nosso número 000012668796-
Data do documento 05/10/2023	Nº documento 0002059301	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 09/10/2023	(=) Valor do Documento 295,95
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Descontos / Abatimentos	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de R\$0,20 e multa de R\$5,92.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 295,95
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000					83.181.297/0001-66
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA					04.813.163/0001-44 Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:18:25
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.

03399013409150000012966879601012195090000029595

BENEFICIARIO:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:





FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	101.602
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	295,95
VALOR COBRADO	295,95

NR.AUTENTICACAO 4.C7B.E1D.7F6.C75.92C

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

 <p style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p> 		Número da Nota Fiscal 149453			
		Série: E			
		Data Emissão: 05/10/2023			
		Certificação: 9B6C59A26			
DADOS DO PRESTADOR					
 <p>Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44 Insc. Municipal: 70681 Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: financeiro@getal.com.br País: BRASIL</p>	Insc. Estadual: Nº: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780				
	DADOS DO TOMADOR				
	Nome/Razão Social: FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 Insc. Municipal: Endereço: RUA LEOBERTO LEAL Bairro: CENTRO Município: VIDAL RAMOS E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br País: BRASIL	Insc. Estadual: Nº: 239 Compl.: UF: SC CEP: 88443-000 Telefone: 4733561171 Nif:			
	DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO				
	COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VL.UNIT: 242,1500 VL.TOTAL: 242,15 PERIODO DE 01/09/23 A 30/09/23 LEI 12.741/2012 - VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 14,25% SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO ISS RETIDO(4,00%):9,69 VALOR LIQUIDO A PAGAR: 232,46 VENCIMENTO: 20/10/2023				
	VALOR BRUTO DA NOTA R\$ 242,15				
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 242,15	Alíquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 9,69
PIS: 0,00% R\$ 0,00	COFINS: 0,00% R\$ 0,00	INSS: 0,00% R\$ 0,00	IR: 0,00% R\$ 0,00	CSLL: 0,00% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA R\$ 232,46	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 10/2023 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 3812200	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Data Geração: 09/10/2023 15:59:17 Nº RPS: 20592 Série RPS: 01			
Observações:					
Impresso em: 11/10/2023 às 08:11:38			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 149453 Certificação 9B6C59A26	
_____/_____/_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			



033-7

03399.01340 91500.000129 71182.901018 7 95090000023246

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 20/10/2023
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC					Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0
					Nosso número 000012711829-
Data do documento 09/10/2023	Nº documento 0002059201	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 11/10/2023	(=) Valor do Documento 232,46
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento será cobrado juros de RS0,15 e multa de RS4,65.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 232,46
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000					83.181.297/0001-66
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA					04.813.163/0001-44 Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:18:25
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.

0339901340915000001297118290101879509000023246

BENEFICIARIO:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66


NR. DOCUMENTO	101.603
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	232,46
VALOR COBRADO	232,46

NR.AUTENTICACAO E.1A3.178.080.EC1.EDE

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

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF IRRF</p> <p>NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR () -</p> <p>VALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS NF 199</p> <p>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.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.</p>	02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2023
	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
	04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
	06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2023
	07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.039,20
	08	VALOR DA MULTA	→	
	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
	10	VALOR TOTAL	→	1.039,20
	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

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

G336201638315170012
20/10/2023 16:41:35



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.34
2775802775 0003

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
CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 20/10/2023
PERÍODO DE APURAÇÃO 30/09/2023
NÚMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
CÓDIGO DE RECEITA 1708
NÚMERO DE REFERÊNCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2023
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.039,20
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.039,20

AUTENTICAÇÃO SISBB: 8.189.A88.93E.FCB.006
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 102001

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS
0000 0001 DEMais LOCALIDADES



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

DARF CRF

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/09/2023
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/10/2023
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	3.221,52
08	VALOR DA MULTA	→	
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/69	→	
10	VALOR TOTAL	→	3.221,52
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

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

WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS
 NF 199

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 subseqüentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

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

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

efox

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.35
 2775802775 0002

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	20/10/2023
PERIODO DE APURACAO	30/09/2023
NUMERO DO CNPJ	83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2023
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	3.221,52
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	3.221,52

AUTENTICACAO SISBB: 2.404.298.87A.504.664
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2005

DOCUMENTO: 102002

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

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

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 92,04
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	23/10/2023 08:49:13
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	23/10/2023 08:50:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE635747 MARCIANO DE SOUZA.

Contas partida

RECEBEMOS DE BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL		Nº: 000.149.928
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

 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: 000.149.928 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 0913 5754 0500 0108 5500 1000 1499 2813 1617 8110	

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
256392064		13.575.405/0001-08	342230222146538 26/09/2023 16:24:38

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		83.181.297/0001-66	26/09/2023
FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
LEOBERTO LEAL, Nº 239	CENTRO	88443-000	26/09/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIDAL RAMOS	(47) 3356-1171	SC	HORA SAÍDA
			16:22

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		602,76	24/10/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		602,76	102,47	0,00	0,00	602,76
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	602,76	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete				
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP						
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SELESTA FRONZA, 85		RIO DO SUL	SC	256392064		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26	VOLUME(S)			83,125	83,125	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1462	COPO ECOCOPPO 180ML TRANSP PP C/100 CX C/ 2500 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.53 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	CX	1,0000	109,3400	109,34	109,34	18,59	17,00
3712	LAVA ROUPAS G.SOL OPTICAL WASH AZUL 7KG SC C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 13.15 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	SC	3,0000	48,9300	146,79	146,79	24,95	17,00
2679	AGUA SANITARIA ECOVILLE 4X5L CX C/ 4 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.60 (4.20%) FONTE: IBPT	28289011	000	5102	CX	1,0000	38,0000	38,00	38,00	6,46	17,00
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.19 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	2,0000	17,8200	35,64	35,64	6,06	17,00
2497	LUVA LATEX MULTIUSO QUALITY AMR M 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.46 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	6,0000	5,7900	34,74	34,74	5,91	17,00
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10.96 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	4,0000	15,9000	63,60	63,60	10,81	17,00
445	ESPONJA SCOTCH BRITE 75X110MM C/10 UN C/ 10 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.50 (4.20%) FONTE: IBPT	68053090	000	5102	UNID	1,0000	11,9200	11,92	11,92	2,03	17,00
2481	SACO LIXO BOMPRO 50L LEVE 53X70 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 10.14 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	3,0000	19,6100	58,83	58,83	10,00	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
4622	DESENGORDURANTE GUIMARAES DX-30 LIMAO 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.68 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	1,0000	29,9000	29,90	29,90	5,08	17,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
PEDIDO:143119 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR:JACKSON VAL APROX TRIBUTOS R\$64.84 (10.76%) FONTE IBPT	

pagar R\$ 92,04
(... + taxa de serv.)

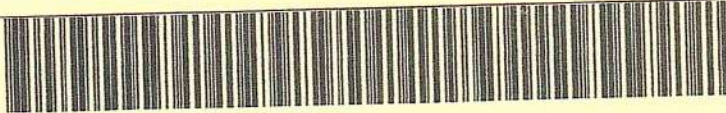


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04587.178486 31615.790008 1 95130000060276

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 24/10/2023
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 26/09/2023	Nº do Documento 149928	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 26/09/2023	Nosso Número 109/00045871-7
Uso do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 602,76
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,21 Ped.: 143119, Vendedor.: JACKSON, Num.Bancario: 000458717, Rot.: 8427 NF: 149928 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 - FUNDACAO 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...>

Firefox

G334230845245866030
23/10/2023 08:51:27

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:27
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080458717848631615790008195130000060276

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:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	102.301
DATA DE VENCIMENTO	24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	602,76
VALOR COBRADO	602,76

NR. AUTENTICACAO 6.97C.7C0.D71.3F1.AFB

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.

RECEBEMOS DE CRP COM. ATAC. DE PROD. NUTRI., MED. E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

nf-e
Nº 000.022.044
SÉRIE: 001

data de recebimento: _____ identificação e assinatura do recebedor: _____

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - entrada 1 - saída **1**
Nº 000.022.044
SÉRIE: 001
Página 1 de 1

controle do fisco

chave de acesso
4223 1023 6169 1700 0110 5500 1000 0220 4413 6027 1601
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

natureza da operação
Venda de merc. adq. ou rec. terc.

inscrição estadual: 257931627
inscrição estadual do subst. trib.: _____
cnpj: 23.616.917/0001-10

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230227475199 - 02/10/2023 15:12

destinatário/remetente
nome/razão social: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIT AO TRAB RURAL VIDAL RAMOS
cnpj/cpf: 83.181.297/0001-66
data da emissão: 02/10/2023

endereço: RUA LEOBERTO LEAL, 239
bairro/distrito: CENTRO
cep: 88443-000
data de entrada/saída: _____

município: Vidal Ramos
fone/fax: 47 3356-1171
uf: SC
inscrição estadual: _____
hora de entrada/saída: _____

fatura
1. 01/11/2023 R\$ 630,00

cálculo do imposto		base de cálculo do icms st		valor do icms st		valor total dos produtos	
base de cálculo do icms	630,00	valor do icms	107,10	base de cálculo do icms st	0,00	valor total dos produtos	630,00
valor aproximado dos tributos		valor do frete	0,00	desconto	0,00	outras despesas acessórias	0,00
		valor do seguro	0,00	valor do ipi	0,00	valor total da nota	630,00

transportador/volumes transportados
razão social: MULTISCV TRANSPORTES EIRELLI
frete por conta: 0 - REMETENTE
código ant: _____
placa do veículo: _____
uf: _____
cnpj/cpf: 04.169.737/0001-93

endereço: ROD BR 282 KM 376, 4, 1100 - GALPAO 1 - INTERIOR CEP: 89610-000
município: Herval d'Oeste
uf: SC
inscrição estadual: 254530630

quantidade: 1
espécie: VOLUME
marca: _____
numeração: 0
peso bruto: 3,00
peso líquido: 0,00

dados do produto/serviço		ncm/sh	est	cfop	unid.	qtd.	vlr. unit.	vlr. total	bc. icms	vlr. icms	vlr. ipi	aliq. icms	aliq. ipi	ind. tot
A0549	ARGREPAIR 12G SABOR NEUTRO Lote: 5770761 Qtd: 60,0000. Data Fabricação: 01-09-2023, Data Validade: 30-06-2025	3504.00.19	0.00	5102	UN	60,000	10,5000	630,00	630,00	107,10	0,00	17,00	0,00	1

med. feição (divida)

cálculo do issqn
inscrição municipal: _____
valor total dos serviços: 0,00
base de cálculo do issqn: _____
valor do issqn: 0,00

dados adicionais
reservado ao fisco



001-9

00190.00009 02918.987005 00012.824173 1 95210000063000

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento	01/11/2023
Beneficiário CRP COM. ATAC. DE PROD. NUTRI, MED. E HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário	30414/33938-5
CNPJ: 23.616.917/0001-10					Nosso Número	29189870000012824
Data do Documento	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		
02/10/2023	22044/1	DM	N	02/10/2023		
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento	630,00
	17	R\$			(-) Desconto / abatimento	
Instrução (Todas as informações desta bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente). Multa de 2% a partir do vencimento					(+) Juros (Mora) / multa	
Após o Vencimento Cobrar 0,10% De Mora Diário					(=) Valor cobrado	

Pagador

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIT AO TRAB RURAL VIDAL RAMOS - CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
RUA LEOBERTO LEAL,239
88443-000, CENTRO, Vidal Ramos - SC

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:51:27
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090291898700500012824173195210000063000

BENEFICIARIO:

CRP COMERCIO ATACADISTA DE PRO

NOME FANTASIA:

CRP COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONA

CNPJ: 23.616.917/0001-10

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIT AO TRAB RURAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	102.302
NOSSO NUMERO	29189870000012824
CONVENIO	02918987
DATA DE VENCIMENTO	01/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	630,00
VALOR COBRADO	630,00

NR.AUTENTICACAO 7.103.25C.24A.51D.980

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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