



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Emp. 1699/2023

Liq. 2335/2023

Pgto. 2134

Repassé R\$ 66.768,76

Despesas Diversas: Novembro/2023



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO


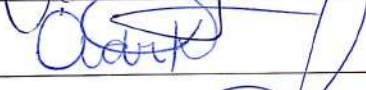

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

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	1699/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	2335/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	2134
VALOR REPASSADO	R\$ 66.768,76

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, 11 de Dezembro 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 0340/2023

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: 0062/2023
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: 1699/2023
Destinatário: NELSON BACK

Nº de Parcelas:	01	Total:	R\$ 66.678,76
Nº da Parcela:	01	Valor da Parcela:	R\$ 66.678,76

Transferência: 10/11/2023 **Prestação de contas:**
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 pagamento de despesas diversas novembro de 2023.

Objeto:

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 - 21/02/2024 - 11:17
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: 1699/2023

Data do Empenho: 07/11/2023

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:	1.993.485,92
Valor Dotação Atualizada:	2.226.000,00	Valor do empenho:	66.768,76
Total (A):	2.226.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.060.254,68
		Total (A - B):	165.745,32

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

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Banco:

Agência:

Telefone: (47) 3356-1171

Vidal Ramos

UF: SC

Cidade:

Conta:

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: 66.768,76

Fica empenhada a importância de R\$ 66.768,76

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 07/11/2023
Responsável

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: 21/02/2024
Usuário: luana.eifler

Data da Liquidação: 07/11/2023
Nº da Liquidação: 2335/2023
Nº do Empenho: 1699/2023
ORDINARIO
Vencimento: 10/11/2023

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:	1699/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	66.768,76	Valor liquidado:	66.768,76
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	66.768,76	Total (B):	66.768,76
		Total (A - B):	0,00

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

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

Fonte de Recurso: Ordinário Valor geral: 66.768,76

Descontos:
Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 66.768,76

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

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____ Data: 07/11/2023
Responsável

ESTADO DE SANTA CATARINA	
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)	Mês de Novembro 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 1699/2023	DATA: 10/11/2023
PROJETO / ATIVIDADE: 2009	ITEM / FONTE: 1.500.1002.0003
VALOR: R\$	66.768,76

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\$)
	10/11/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	66.768,76	
	11/10/2023	Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.73728		R\$ 4.893,00 ✓
		Rúbia Cristina Boing- ME NF.33		R\$ 1.700,00 ✓
		Waltrick Serviços Medicos NF.221		R\$ 35.293,08 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS NF.978508-1		R\$ 1.266,92 ✓
		Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp. Ltda NF.374552		R\$ 735,39 ✓
		MCW Produtos Medicos E Hospitalares Ltda NF.532243		R\$ 848,97 ✓
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1230		R\$ 1.384,00 ✓
		Conquista Dist. Med. E prod. Hosp. Ltda NF.29067-1		R\$ 454,50 ✓
	14/11/2023	Darf IRRF		R\$ 996,00 ✓
		Darf CRF		R\$ 3.087,60 ✓
		INSS		R\$ 3.534,22 ✓
		IRRF		R\$ 4.133,68 ✓
	20/11/2023	Celesc Distribuidora S.A		R\$ 3.040,65 ✓
		Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.13559		R\$ 200,00 ✓
		Pertelle Serviços Ambientais Eireli Me NF.4440		R\$ 1.425,04 ✓
		Bonfanti Distibuidora Ltda EPP NF.151604		R\$ 587,15 ✓
	23/11/2023	I. Trapp & Cia Ltda NF.19054		R\$ 415,00 ✓
	01/12/2023	Transfêrencia conta 55790-0	R\$ 52,25	
		Ted devolvida Biorad	R\$ 2.500,00	
		Biorad Proteção Radiologica e Assessoria em Fisica Medica Ltda NF.66		R\$ 2.500,00 ✓
		Oesa Comercio e representações AS NF.5737766		R\$ 325,81 ✓
	04/12/2023	Biorad Proteção Radiologica e Assessoria em Fisica Medica Ltda NF.66		R\$ 2.500,00 ✓
			R\$ 69.321,01	R\$ 69.321,01

<i>Vidal Ramos, 10/11/2023</i>		
(Local e data)	<i>Marciano de Souza</i> <i>Diretor Presidente</i> <i>Fund. Méd. Assist. Trab. Rural de Vidal Ramos</i>	<i>Elisangela Boing Barni</i> <i>Contadora</i> <i>CRC/SC 034946/O-5</i>

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: 1699/2023

Data: 10/11/2023

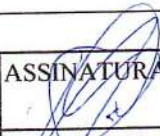
VALOR:R\$

66.768,76

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

G337041817836819013
04/12/2023 18:27:17

Cliente - Conta atual



Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato de 10 / 11 / 2023 até 04 / 12 / 2023


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/11/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/11 15:25 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	66.768,76 C	
10/11/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/11 16:46 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	4.893,00 D	
10/11/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 10/11 16:46 RUBIA CRISTINA BOING	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
10/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV	111.001	35.293,08 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR	111.002	1.266,92 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO	111.003	735,39 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA	111.004	848,97 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA	111.005	1.384,00 D	
10/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CONQUISTA DISTRIBUIDORA DE MED	111.006	454,50 D	20.192,90 C
14/11/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -1708	111.401	996,00 D	
14/11/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -5952	111.402	3.087,60 D	
14/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.403	3.534,22 D	
14/11/2023		0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	111.404	4.133,68 D	8.441,40 C
20/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CELESC DISTRIBUICAO SA	112.001	3.040,65 D	
20/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA	112.002	200,00 D	
20/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS L	112.003	1.425,04 D	
20/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA	112.004	587,15 D	3.188,56 C
23/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto I TRAPP CIA LTDA	112.301	415,00 D	2.773,56 C
01/12/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 01/12 13:46 FUND ASSIST V RAMOS	552.775.000.055.790	52,25 C	
01/12/2023		0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	400.002	2.500,00 C	
01/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 0001 036991286000242 BIORAD PROTEC	120.101	2.500,00 D	
01/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto OESA COMERCIO E REPRESENTACOES	120.102	325,81 D	2.500,00 C

			336 0001 036991286000161 BIORAD PROTEC	
04/12/2023	0000	00000	999 S A L D O	0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

 <p>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 PRAÇA IRMÃ PAULINA - HOSPITAL BOM JESUS, 470 CEP: 88.400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Telefone: (04) 73533-7150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642 Insc. Estadual:</p>	Número da NFS-e 74635	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e	
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p>	Identificador 8167 7388 3220 8618 5220 2029 1109 1120 9770 8331 
	Data Fato Gerador 09/11/2023

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome/Razão Social FUNDO MEDICO ASSIST TRABALHADORES VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	
Endereço RUA LEOBERTO LEAL	Número 239	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000	Cidade Vidal Ramos - SC
País Brasil - BR - 1058	Telefone 47 3356 1171	Email Não Informado

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	IMU	4.893,00	0,00	0,00	97,86
Descrição do Serviço: Serviços Hospitalares Convenio Laboratório Vidal Ramos ref 10/2023 Conta para Depósito Banco do Brasil Agência 1389-7 C/C 50004-6							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
4.893,00	0,00	0,00	4.893,00	97,86			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido			
0,00	0,00	0,00	0,00	4.893,00			

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

Legenda do Local de Prestação do Serviço
 8167 Ituporanga

Outras Informações
 IMU - Imune
 (403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Imune de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738832208618522020291109112097708331>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$658,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$101,77 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Procedimentos Realizados no Período 01/10/2023 Até 31/10/2023

Dt ref protocolo: 31/10/2023

Dt ref protocolo: 31/10/2023

Protocolo Convênio

Protocolo Convênio	QT	Valores				Total	
		Filme	C.Op.	Honor	Total		
LAB 10/2023	69423						
Total	28010175	Acido Urico	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010256	Amilase	3	0,00	0,00	63,00	63,00
Total	28100670	Antibiograma Automatizado	9	0,00	0,00	189,00	189,00
Total	28010299	Bilirrubina Total E Fracoes	4	0,00	0,00	84,00	84,00
Total	28010329	Calcio	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010469	Cloro	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010540	Creatinina	23	0,00	0,00	483,00	483,00
Total	28010558	Creatino Fosfoquinase	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28010566	Creatino Fosfoquinase - Fracao Mb	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28010850	Fosfatase Alcalina	3	0,00	0,00	63,00	63,00
Total	28010957	Gama-Glutamil Transferase	5	0,00	35,00	70,00	105,00
Total	28010965	Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2, Excesso Base)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28050347	Gonadotrofina Corionica (B-Hcg) (Rie Ou Eie)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28040481	Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	31	0,00	0,00	651,00	651,00
Total	28011120	Magnesio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28011210	Potassio	18	0,00	0,00	378,00	378,00
Total	28040619	Produtos De Degradacao Da Fibrina, Pesquisa De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28060865	Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	28	0,00	0,00	588,00	588,00
Total	28130367	Rotina De Urina (Caracteres Fisicos, Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	18	0,00	0,00	378,00	378,00
Total	28011279	Sodio	18	0,00	0,00	378,00	378,00
Total	28040791	Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	1	0,00	21,00	0,00	21,00
Total	28040732	Tempo Dre Protrombina	1	0,00	21,00	0,00	21,00
Total	28011368	Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	10	0,00	143,20	66,80	210,00
Total	28011376	Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	10	0,00	143,20	66,80	210,00
Total	28011783	Troponina	6	0,00	0,00	126,00	126,00
Total	28011414	Ureia	23	0,00	0,00	483,00	483,00
Total	28100549	Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	9	0,00	0,00	189,00	189,00
LAB 10/2023			233	0,00	363,40	4.529,60	4.893,00
		Total Geral	233	0,00	363,40	4.529,60	4.893,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado



Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 4.893,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/11/2023 16:26:23
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/11/2023 16:46:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota	33				
	Data da emissão da nota		10/11/2023 14:19:08				
	Data do fato gerador		10/11/2023 14:19:08				
	Código de verificação		LG93YCI0U				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: RC BOING NUTRICA0		Inscrição estadual:					
Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME		Telefone: (47) 3356-1621					
CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703		Celular: (47) 99765-9138					
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:					
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia:							
Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS		Inscrição estadual:					
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:					
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		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 1.700,00			Valor líquido = R\$ 1.700,00				
Códigos dos serviços:							
04.10 - Nutrição.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município						 <p>Verificar autenticidade</p>	
Situação tributária do ISSQN: Normal							
Local da prestação do serviço: Vidal Ramos							
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.							
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%							
Situação desta NFS-e: Normal							
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.							
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT							



Transações Pendentes

G333101640505647041
10/11/2023 16:46:39

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

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



Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/11/2023 16:25:45
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/11/2023 16:46:39

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 221	 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 2920 2730 0815 2024 1106 1120 2321 6637 
	Data Fato Gerador: 06/11/2023 Data/Hora Emissão: 06/11/2023, 09:56

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 Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000 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	39.280,00	8377	4%	TIST	39.280,00	0,00	0,00	1.571,20

Descrição do Serviço:
Referente plantões médicos prestados
Competência: 10/2023

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
39.280,00	0,00	0,00	39.280,00	0,00
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
1.571,20	589,20	0,00	392,80	1.178,40
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
255,32	0,00	2.415,72	0,00	35.293,08

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
 TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (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/8351738829202730081520241106112023216637>
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/12/2023
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$5.283,16 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$817,02 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1501 PAC LAGES UNICRED
Conta corrente (com DV) 1026984
CNPJ 27.300.815/0001-42
Nome favorecido WALTRICK SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 111.001
Valor 35.293,08
Destinação 0
Data transferência 10/11/2023

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B7E59F8DECD35FDC

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/11/2023 16:27:06
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/11/2023 16:46:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**
RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DAFANE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA
N. 000991910
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9919 1012 7268 2725

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143230238580603 18/10/2023 09:21:53-03:00

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DE EMISSÃO: 18/10/2023
ENDERECO: RUA LEOBERTO LEAL, 239 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000 DATA ENTRADA/SAIDA:
MUNICIPIO: VIDAL RAMOS FONE/FAX: 4733561171 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA ENTRADA/SAIDA:

FATURA: 001 002
17/11/2023 17/12/2023
1.266,92 1.266,91

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS: 2.533,83 VALOR DO ICMS: 299,74 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 2.533,83

VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 2.533,83

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

QUANTIDADE: 12 ESPECIE CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 80,000 PESO LIQUIDO: 68,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /TV FARMACE DIFIFARMA LOTE: DP23D133 - DT.FABR: 31/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - GTIN.: 7898166041 004 - REG. M. S.: 1108500180048 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	300,00	0,94900	284,70	284,70	34,16	0,00	12,00%	0,00%
13674	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 WILTEX LOTE: 20220812 - DT.FABR: 15/09/23 - D T.VALID: 30/11/27 - GTIN.: 7899780159 083 - REG. M. S.: 0010150470664 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,05400	54,00	54,00	2,16	0,00	4,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 23H8577C - DT.FABR: 27/08/23 - D T.VALID: 31/08/25	30039099	000	6108	UN	200,00	0,25300	50,60	50,60	6,08	0,00	12,00%	0,00%
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: G029523A - DT.FABR: 30/08/23 - D T.VALID: 30/08/25 - GTIN.: 7898179363	30049099	000	6108	FR	240,00	3,89700	935,28	935,28	112,23	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Vendedor: DALANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 698698 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 556,00 (21,94%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 157,85.
RESERVADO AO FISCO

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

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**RUA ERNESTO WILD, 2460
INDUSTRIAL Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000991910
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4323 1007 7522 3600 0123 5500 1000 9919 1012 7268 2725**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230238580603 18/10/2023 09:21:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020379INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.PI
	292 - REG. M. S.: 1168800310013 - F ABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERC IO LTDA												
05205	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 FR SF FARMACE LOTE: 23H16383F - DT.FABR: 23/08/23 - DT.VALID: 23/08/25 - GTIN.: 789816604 1394 - REG. M. S.: 1108500010207 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUÍMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	FR	250,00	4,28500	1.071,25	1.071,25	128,55	0,00	12,00%	0,00%
13111	ADRENALINA 1MG/ML 1ML C/100 AMP IM/IV/ SC HYPOFARMA HYFREN (EPINEFRINA) LOTE: 23050790 - DT.FABR: 09/05/23 - D T.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7898122914 595 - REG. M. S.: 1038700820011 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039099	000	6108	AM	100,00	1,38000	138,00	138,00	16,56	0,00	12,00%	0,00%

Bradesco

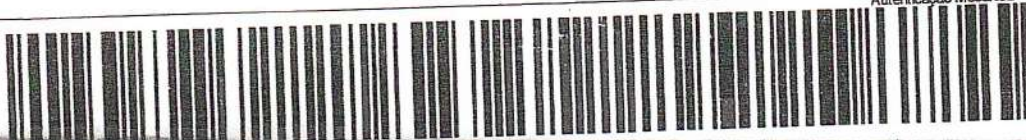
237-2

23793.68307 20000.032944 29007.763104 3 95370000126692

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 17/11/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA ERNESTO WILD,2460 - INDUSTRIAL - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Nosso Número 02/00000329429-0
Data Documento 18/10/2023	Nro. Documento 1 99191001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/10/2023	(=) Valor do Documento 1.266,92
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarefa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577)					83.181.297/0001-66
RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO					
VIDAL RAMOS - SC					
88443-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:40
277592775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000003294429007763104395370000126692

BENEFICIARIO:

MEDILAR

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 111.002

DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.266,92

VALOR COBRADO 1.266,92

NR. AUTENTICACAO 8.972.704.86C.C86.C74

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

CHIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
Sao Jose - SC
Fons: (51)2107-9000

CHAVE DE ACESSO
4223 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3745 5210 3295 5741

Nº: 374552
SERIE: 20
FL: 1 / 2

CONSULTA DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230240646612 17/10/2023 17:53:26

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SETAZ AUTORIZADORA

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

EMISSOR	RECEPTOR
CHIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP RUA LUIZ FAGUNDES Nº: 1486 PICADAS DO SUL Sao Jose - SC Fons: (51)2107-9000	LEONARDO LEAL, 239 RUA GABRIEL TRANSPORTES LTDA PALHOCA - SC
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 94.516.671/0002-34	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 83.181.297/0001-66
CEP 88443-000	CEP 88443-000
UF SC	UF SC
MUNICIPIO PALHOCA	MUNICIPIO PALHOCA
INSCRIÇÃO ESTADUAL (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL 88443-000
FONE/FAX (47)3356-1171	
DATA DA EMISSÃO 17/10/2023	DATA DA ENTRADA/SAIDA 17/10/2023
HORA DA ENTRADA/SAIDA 17:53	

VALOR DO ICMS	125,02	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	735,39
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	735,39
VALOR DO FRETE	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
SAO GABRIEL TRANSPORTES LTDA		SC	15.488.297/0009-00
RONEY HENRIQUE HEIDERSCHIEDT S/N		SC	258389265
QUANTIDADE	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
2	8,992	8,992	

TURMA/DUPLICATA	FORMA DE PAGAMENTO	NÚMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	Pagamento a prazo	374552	735,39	0,00	735,39
VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VALOR	VENCIMENTO	NÚMERO ORDEM	VALOR
16/11/2023	735,39				

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR IPI	ALÍQUOTAS IPI
490	MAGNESIO SUL-FATO 10% 10ML IVC50 C/200 AMP (PLAST)-SAMTEC - Valor de imposto nesse item: R\$ 8,30 cProdANVISA: 1559200050025 LOTE: MGS QTD: 50,000 VAL:31,07/2025 FAB-17/08/2023	30049089	000	5102	AM	50,0000	0,9760	0,00	48,80	48,80	8,30	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
624	LUVA PROCED. GRANDE NITRILICA S/TALCO AZUL C/H/20-0433401-DESCARPACK - Valor de impostos nesse item: R\$ 21,25 cProdANVISA: 0010380660267 LOTE: 2NFIA/A065L QTD: 10,000 VAL:28/02/2028 FAB:01/02/2023	40151900	200	5102	CX	10,0000	12,5000	0,00	125,00	125,00	21,25	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1310	LUVA PROCED. PEQUENA NITRILICA S/TALCO AZUL/C/H/1-10P QUALITY-MEDIX BRASIL - Valor de impostos nesse item: R\$ 24,65 cProdANVISA: 0060495510108 LOTE: IN2016684 QTD: 10,000 VAL:28/02/2028 FAB-28/02/2023	40151200	200	5102	CX	10,0000	14,5000	0,00	145,00	145,00	24,65	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
127504 Bro. Pedido :577504Atendente :16729 Mesa:B Pallet:66 ***ATENCAO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRMA TODOS OS VOLUMES IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACA O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. JBRI GAOI:*** VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 125,02

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO

4223 1094 5166 7100 0234 5502 0000 3745 5210 3295 5741

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

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº: 374552
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadorias Tribut.
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
255934807

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230240646612 17/10/2023 17:53:26

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	B.CALC ST	VALOR ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	PI
8887	FIO NYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CIRC 45CM C24-N530CT120-SHALON - Valor de impostos nesse item: R\$ 15,74 cProdANVISA: 0010243410009 LOTE: 1090723207 QTD: 48,000 VAL:31/07/2028 FAB:01/07/2023	30061050	000	5102	UN	48,00000	1,9290	0,00	92,59	92,59	15,74	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5094	FIO CA TIGUT SIMPLES 3-0 C/AG 3CM 3/8 CIRC 75CM C24-S330CR30-SHALON - Valor de impostos nesse item: R\$ 55,08 cProdANVISA: 0010243410012 LOTE: 0370223052 QTD: 72,000 VAL:28/02/2026 FAB:01/02/2023	30061050	000	5102	UN	72,00000	4,5000	0,00	324,00	324,00	55,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01697.050001 00679.120170 2 95360000073539			
Data de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/11/2023	
Número do Documento CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
Estado SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000679120	
Data Documento 17/10/2023	Número do Documento 0374552 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Acóite N	Data de Processamento 17/10/2023	Valor do Documento 735,39	
Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Observações NÃO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,47 ao dia.					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa 0,00	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 7234 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000			83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC			
Pagador / Avalista						



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:40
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100679120170295360000073539
BENEFICIARIO:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO
NOME FANTASIA:
CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PR
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 111.003
NOSSO NUMERO 16970500000679120
CONVENIO 01697050
DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 735,39
VALOR COBRADO 735,39

NR. AUTENTICACAO 0.5AF.DF6.326.86B.4D5

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO

4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5322 4310 0132 1448

Nº: 532243
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230238164681 17/10/2023 17:59:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/ RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ/CPF

83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, 239BAIRRO
CENTRO

CEP

88443-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

FONE/ FAX

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/ RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ/CPF

83.181.297/0001-66

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, Nº:239BAIRRO
CENTRO

CEP

88443-000

MUNICÍPIO
4219200 - VIDAL RAMOS

UF

SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazoNÚMERO DA FATURA
532243

VALOR ORIGINAL

848,97

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

848,97

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

848,97

VALOR DO ICMS

79,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

848,97

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

848,97

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDAFRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470MUNICÍPIO
LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE
7

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

52,000

PESO LÍQUIDO

52,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
1283	AGULHA DESC. 40X12 MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 9,93 Fed e 8,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230625 QTD: 1000,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:01/06/2023	90183219	200	6108	UN	1.000,0000	0,0673	67,30	0,00	67,30	2,69	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1925	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERVALE VERDE C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: ALC70-190/23 QTD: 24,000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO:01/08/2023	38089919	000	6108	FR	24,0000	4,8200	115,68	0,00	115,68	13,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2088	CATG.SIMPLES 2-0 C/AG 2,0CM 3/8 CC CS28220G12 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: CS22A/23042 QTD: 1,000 VALID: 10/04/2028 FABRICAÇÃO:10/04/2023	30061020	000	6108	CX	1,0000	137,5900	137,59	0,00	137,59	16,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:234620 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, 0 Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 40,74 Fed e 24,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$64,90

RESERVADO AO FISCO

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

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

NF-e

Nº: 532243

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 532243
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4323 1094 3894 0000 0184 5500 1000 5322 4310 0132 1448

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230238164681 17/10/2023 17:59:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO


262012456

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
4370	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2301494 QTD: 12,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023	29252923	000	6108	FR	12,0000	4,3482	52,18	0,00	52,18	6,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77208	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL TEUTO CX/50 FRS ANDROCORTIL - Trib aprox. neste item R\$: 30,81 Fed e 16,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1037004630062 LOTE: 25961644 QTD: 1,000 VALID: 30/05/2025 FABRICAÇÃO:01/05/2023	30043933	000	6108	CX	1,0000	229,0411	229,04	0,00	229,04	27,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
82465	CLOREXIDINA 0,2% AQUOSA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX DERMO SUAVE - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2303594 QTD: 30,000 VALID: 28/08/2025 FABRICAÇÃO:30/08/2023	29252923	000	6108	FR	30,0000	1,1393	34,18	0,00	34,18	4,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9023	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230403062 QTD: 10,000 VALID: 30/06/2028 FABRICAÇÃO:30/06/2023	40151200	200	6108	CX	10,0000	10,6500	106,50	0,00	106,50	4,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
9235	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA P SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 230504630 QTD: 10,000 VALID: 30/07/2028 FABRICAÇÃO:30/07/2023	40151200	200	6108	CX	10,0000	10,6500	106,50	0,00	106,50	4,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

 Bradesco		237-2	23793.68307 20000.039543 36000.044804 7 95360000084897			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 16/11/2023	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000395436-3	
Data do Documento 17/10/2023	Número do Documento 532243 / 1	Espécie do Documento DM	Acceite N	Data de Processamento 17/10/2023	Valor do Documento 848,97	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000 Pagador / Avalista					83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC	



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:40
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237936830720000395433600044804795360000084897

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 111.004

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 848,97

VALOR COBRADO 848,97

NR. AUTENTICACAO 7.7EE.829.6F4.3DA.A61

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 1230																		
	Data da emissão da nota 31/10/2023 14:01:24																			
	Data do fato gerador 31/10/2023 14:01:24																			
	Código de verificação 5I0ZN6UDG																			
PRESTADOR DE SERVIÇOS																				
<p>GESTÃO contabilidade</p> <p>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</p> <p>Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1363 Celular:</p>																				
TOMADOR DE SERVIÇOS																				
<p>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 Celular:</p>																				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Valor unitário</th> <th>Qtd</th> <th>Valor do serviço</th> <th>Base de cálculo (%)</th> <th>ISS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Referente a serviços contábeis 10/2023.</td> <td>1.384,0000</td> <td>1,0000</td> <td>1.384,0000</td> <td>1.384,00x4,00 =</td> <td>55,36</td> </tr> </tbody> </table>				Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS	Referente a serviços contábeis 10/2023.	1.384,0000	1,0000	1.384,0000	1.384,00x4,00 =	55,36						
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS															
Referente a serviços contábeis 10/2023.	1.384,0000	1,0000	1.384,0000	1.384,00x4,00 =	55,36															
Forma de Pagamento																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> <th>Parcela</th> <th>Vencimento</th> <th>Tipo</th> <th>Valor (R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td></td> <td>À vista</td> <td>1.384,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	1		À vista	1.384,00						
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)													
1		À vista	1.384,00																	
RETENÇÕES FEDERAIS																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>PIS/PASEP</th> <th>COFINS</th> <th>INSS</th> <th>IR</th> <th>CSLL</th> <th>Outras retenções</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> <td>R\$ 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Valor bruto = R\$ 1.384,00</td> <td colspan="4">Valor líquido = R\$ 1.384,00</td> </tr> </tbody> </table>			PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	Valor bruto = R\$ 1.384,00		Valor líquido = R\$ 1.384,00			
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções															
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00															
Valor bruto = R\$ 1.384,00		Valor líquido = R\$ 1.384,00																		
Códigos dos serviços: 17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Desc. condicionado(R\$)</th> <th>Desc. incondicionado(R\$)</th> <th>Deduções(R\$)</th> <th>Base de cálculo(R\$)</th> <th>Valor ISS(R\$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>1.384,00</td> <td>55,36</td> </tr> </tbody> </table>			Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)	0,00	0,00	0,00	1.384,00	55,36								
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)																
0,00	0,00	0,00	1.384,00	55,36																
OUTRAS INFORMAÇÕES																				
<p>Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Vidal Ramos</p> <p>Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014. Situação desta NFS-e: Normal</p> <p>Valor aproximado do tributo federal - R\$ 186,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 33,63 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT</p>		 Verificar autenticidade																		

iugu IUGU IP S.A. 401
40192023340400000000200001842434695350000138400

Local de pagamento Pagável em qualquer banco ou lotérica		Nosso número 20233040000000000001842
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 15/11/2023
		Valor do doc R\$ 1.384,00
Instruções Venda 33223 - 1/1 - NF 1230 Multa após o vencimento: 2% Juros após o vencimento: 1% ao mês		Multas/Juros
Sacado/Cliente FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, 1 - CENTRO 88443000 - Vidal Ramos/SC 83181297000166 hospitalvr@hotmail.com		Valor a pagar R\$ 1.384,00

Use esse código de barras para pagamento no bankline
40192023340400000000200001842434695350000138400



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:40
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

IUGU INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

40192023340400000000200001842434695350000138400

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 111.005
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.384,00
VALOR COBRADO 1.384,00

NR.AUTENTICACAO 7.8BE.814.F48.0DB.756

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 No. 29067 Serie 1
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do receptor		



CONQUISTA DIST. MED. E PROD. HOSP. LTDA
Rod. BR 101 Km 131 Nº131 - Varzea do Ranchinho
CEP: 88.349-175 - Camboriú/SC - Fone:(47)3366-7867

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

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

FATURA/DUPLICATA

29067-A 13/10/2023 454.50	29067-B 12/11/2023 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		Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
Base de Cálculo do ICMS	909,00	109,08	0,00	0,00	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		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF
Razão Social MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		0-Remetente (CIF)				04.169.737/0001-93
Endereço BR 282 KM 376.4		Município HERVAL D OESTE			UF SC	Inscrição Estadual 254530630
Quantidade / Volumes 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg) 7,500	Peso Líquido (Kg) 7,500	Cubagem Total 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		CNPJ / CPF
Endereço R LEOBERTO LEAL		88.443-000
Município VIDAL RAMOS		
UF SC		

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 (C) 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
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:

Reservado ao Fisco



341-7

34191.09008 00202.478491 09959.360000 7 95320000045450

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO. Após o vencimento somente na rede BANCO ITAU					12/11/2023
Beneficiário CONQUISTA DIST MED E PROD HOSP LTDA CNPJ:12.418.191/0001-95 ROD BR 101 KM 131, 131 GALPÃO B7 Bairro:VARZEA DO RANCHINHO CEP:88.349-175 - CAMBORIU/SC					Agência/Código do Beneficiário 8490 / 99593-6
Data do Documento 13/09/2023	Nro.do Documento 29067-B	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 13/09/2023	Nosso Numero 109/00002024-7
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	Valor do Documento 454,50
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar após 7 dia(s) do vencimento.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR 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://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:46:40
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080020247849109959360000795320000045450

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	111.006
DATA DE VENCIMENTO	12/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	454,50
VALOR COBRADO	454,50

NR. AUTENTICAÇÃO 4.449.F9C.4CB.ACA.1BE

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



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

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 (0047) 33356143

Período: **01/10/2023 a 31/10/2023**
 WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT
 DA 212

ATENÇÃO

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL →	996,00
08 VALOR DA MULTA →	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
10 VALOR TOTAL →	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

G335141411597380020
 14/11/2023 14:15:36



Transações Pendentes

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.37
 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 14/11/2023
 PERÍODO DE APURACAO 31/10/2023
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/11/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 996,00
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 996,00

AUTENTICACAO SISBB: D.22D.BD0.1A0.1A4.1C5
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111401

=====

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2023
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33356143	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/10/2023 a 31/10/2023 WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT DA 212	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/11/2023
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.087,60
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>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>	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 14/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.15.37
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
 PERÍODO DE APURACAO 31/10/2023
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/11/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 3.087,60
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 3.087,60

=====

AUTENTICACAO SISBB: 7.884.241.5CA.7B1.707
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 111402

=====

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

SAC
 0800 729 0722



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
Outubro/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.16.23318.6269274-1

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000176717803

Valor Total do Documento
3.534,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	3.534,22			3.534,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	Totais	3.534,22			3.534,22

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000035 6 34220385233 2 24071623318 7 62692741892 6



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.23318.6269274-1
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 3.534,22

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.15.37
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8580000035-6 34220385233-2
24071623318-7 62692741892-6
Data do pagamento 14/11/2023
Numero do Documento 07.16.23318.6269274-1
Valor Total 3.534,22
=====

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

Pagamento agendado.

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

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	14/11/2023 14:12:22
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	14/11/2023 14:15:36

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 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		
Período de Apuração Outubro/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.16.23318.6296789-9	Pagar este documento até 20/11/2023 Valor Total do Documento 4.133,68
Observações Nº Recibo Declaração: 50000176717803			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	4.133,68			4.133,68
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
Totais		4.133,68			4.133,68

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000041 4	33680385233 9	24071623318 7	62967899762 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 83.181.297/0001-66
 Número: 07.16.23318.6296789-9
 Pagar até: 20/11/2023
 Valor: 4.133,68

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.15.38
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
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000041-4 33680385233-9
24071623318-7 62967899762-0
Data do pagamento 14/11/2023
Numero do Documento 07.16.23318.6296789-9
Valor Total 4.133,68

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	14/11/2023 14:13:48
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	14/11/2023 14:15:36

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

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

Conta de
Energia Elétrica

EMISSÃO: 01/10/2023 APRES.: 16/10/2023 NOTA FISCAL/CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA - SÉRIE ÚNICA: 000.229.404.668 - FAT-01-202310746462045-6 REF.: 10/2023

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

Nº DA UNIDADE CONSUMIDORA 583669	VENCIMENTO 25/11/2023
ATENDIMENTO AO CLIENTE LIGUE 0800 048 0120	CONSUMO TOTAL FATURADO 3.932 kWh TP
	VALOR ATÉ O VENCIMENTO R\$ 3.040,65

DADOS DA MEDIÇÃO

Equipamento: RG 42140969
Unidade de medida: kWh TP
Origem da leitura atual: FAT
Data da leitura anterior: 31/08/2023
Data da leitura atual: 30/09/2023
Data da próxima leitura: 01/11/2023
Número de dias faturados: 30
Leitura atual: 1852711
Leitura anterior: 1596936
Constante de faturamento: 0,02
Consumo medido no mês: 3837
Consumo faturado no mês: 3932
Fator de potência: 0,99

Dados do Faturamento	Faturado	Tarifa (R\$)	Valor (R\$)
Consumo TUSD	3.932	0,371460	1.460,58
Consumo Te	3.932	0,361788	1.422,55
Subtotal (R\$)			2.883,13

Lançamentos e Serviços

Cosp Municipal	157,52
Subtotal (R\$)	157,52

HISTÓRICO DE CONSUMO DE ENERGIA ELÉTRICA - kWh

Out/2022	Nov/2022	Dez/2022	Jan/2023	Fev/2023	Mar/2023	Abr/2023	Mai/2023	Jun/2023	Jul/2023	Ago/2023	Sep/2023
0	0	0	0	10931	4166	3985	4682	3954	4134	3938	3857

Mensagens:

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

DISTRIBUICAO	ENC. SETORIAIS	ENERGIA	TRANSMISSAO	TRIBUTOS	Soma Demonstr.
484,37	560,54	1.059,73	226,87	551,62	2.883,13

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

INFORMAÇÃO DE TRIBUTOS

TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO IMPOSTO
ICMS	R\$ 2.883,13	17,00000%	R\$ 490,12
COFINS	R\$ 2.393,00	2,11000%	R\$ 50,49
PIS	R\$ 2.393,00	0,46000%	R\$ 11,01
	R\$		R\$

RESERVADO AO FISCO

PERÍODO FISCAL: 01/10/2023

08A6.4EFD.4B4F.8DC7.E280.8746.F2F5.63E1

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

EMPRESA

CEDEnte	SACADO	ETAPALIVRO	VENCIMENTO
CELESC AD CEN	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	65/021312	25/11/2023
DATA DOCUMENTO	NÚMERO REFERÊNCIA	DATA PROCESSAMENTO	UNIDADE CONSUMIDORA
01/10/2023	FAT-01-202310746462045-6	01/10/2023	583669
		REFERÊNCIA	VALOR COBRADO (R\$)
		10/2023	3.040,65

23790.34800 90003.729069 46013.613602 1 95450000304065



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790348009000372906946013613602195450000304065

BENEFICIARIO:

CELESC DISTRIBUICAO SA
NOME FANTASIA:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
CELESC DISTRIBUICAO SA
CNPJ: 08.336.783/0001-90

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AD TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	112.001
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.040,65
VALOR COBRADO	3.040,65

NR.AUTENTICACAO B.31E.BDF.859.8AC.CB5

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

SAC BB

0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	20/11/2023 10:17:13
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	20/11/2023 10:45:05

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 31/10/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 200,00

NF-e
Nº 000.013.559
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº 000.013.559
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 1006 2231 7900 0122 5500 1000 0135 5919 7123 1719

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230252652797 31/10/2023 08:51:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DIRETA --
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 25475208 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: CNPJ: 06.223.179/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 31/10/2023
ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 001 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000 DATA DA SAÍDA: 31/10/2023
MUNICÍPIO: VIDAL RAMOS UF: SC TELEFONE / FAX: (47)3356-1171 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 08:50:32

FATURA
DADOS DA FATURA Número: 13559 - Valor Original: R\$ 200,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 200,00

DUPLICATAS
Número: 001
Vencimento: 27/11/2023
Valor: R\$ 200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	200,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: A MESMA FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: RIO DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA
QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	1,00	200,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.
RESERVADO AO FISCO



085-0

08591.15008 20028.588901 00008.423014 1 95470000020000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 27/11/2023	
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9
Data do Documento 31/10/2023	Nº do Documento 13559/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 31/10/2023		Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000008423
Uso do Bônus	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento 200,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					Código de Braille	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100008423014195470000020000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

CNPJ: 06.223.179/0001-22

PAGADOR:


F.M.A.T.R VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66



NR. DOCUMENTO	112.002
DATA DE VENCIMENTO	27/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	200,00
VALOR COBRADO	200,00

NR. AUTENTICACAO 2.CAD.AE8.DAD.1A8.0F1

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

PERTELE SERVIÇOS AMBIENTAIS EIRELI - ME CNPJ: 17.253.165/0001-78 JOSE PETRY -, 213 CEP: 88.400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 3988 - Insc. Estadual: 256.905.320 Email: pertellededetizacoes@hotmail.com Telefone: (47) 3533-3466 - Celular: (47)98834-1707	Número da NFS-e 4440	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8167 7388 3120 1725 3165 2024 1108 1120 2759 2817 
	Data Fato Gerador 08/11/2023

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDO MEDICO ASSIST TRABALHADORES VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço ALAMEDA RODOVIA LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000
Telefone Não Informado	Email hospitalvr@yahoo.com.br
Complemento NÃO INFORMADO	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
710	8377	3.2892%	TIST	780,00	0,00	0,00	25,66

Descrição do Serviço:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DESINFECÇÃO DE CAIXAS D'ÁGUA

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
713	8377	SIMPLES NACIONAL	TI	850,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE DESINSETIZAÇÃO/DESRRATIZAÇÃO

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.630,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL	SIMPLES NACIONAL
ISSRF 25,66	IR 0,00	INSS 179,30	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 179,30	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 1.425,04

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

- 710 Limpeza, manutenção e conservação de vias e logradouros públicos, imóveis, chaminés, piscinas, parques, jardins e congêneres.
 713 Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, higienização, desratização, pulverização e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8377 Vidal Ramos

Outras informações

TIST - Tributada Integralmente com Substituição Tributária
 (710) Serviço tributado no município do prestador
 TI - Tributada Integralmente
 (713) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 214/2014 de 09/10/2014 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://ituporanga.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8167738831201725316520241108112027592817>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2023

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$438,47 (26,90%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$99,43 (6,10%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



756

75691.30342 01051.203600 00346.500010 7 95480000142504

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 28/11/2023
Beneficiário PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS LTDA					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/512036
Data do documento 08/11/2023		N. documento 3093	Espécie DMI	Accto N	Data processamento 08/11/2023
Nº da Conta / Respons.		Carteira 1	Espécie RS	Quantidade 0,00	Valor 1.425,04
Instruções A partir 29/11/2023 Juros 0,20%/dia A partir 29/11/2023 multa de 4,00% Não conceder desconto. REF A NF 4440 EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL RUA LEOBERTO LEAL Nº 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC					83.181.297/0001-66 85443-000
Beneficiário Final:					Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303420105120360000346500010795480000142504

BENEFICIARIO:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS L

NOME FANTASIA:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS LTDA

CNPJ: 17.253.165/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS LTDA

CNPJ: 17.253.165/0001-78

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	112.003
DATA DE VENCIMENTO	28/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.425,04
VALOR COBRADO	1.425,04

NR.AUTENTICACAO 9.D02.3A6.F4D.0F8.840

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

 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: 000.151.604 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 1013 5754 0500 0108 5500 1000 1516 0412 2241 8087	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4223 1013 5754 0500 0108 5500 1000 1516 0412 2241 8087		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
256392064		13.575.405/0001-08	342230246977486 24/10/2023 18:03:11		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				83.181.297/0001-66	24/10/2023
FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL					
ENDEREÇO			BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
LEOBERTO LEAL, Nº 239			CENTRO	88443-000	24/10/2023
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
VIDAL RAMOS		(47) 3356-1171	SC		18:01

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		587,15	21/11/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		587,15	99,81	0,00	0,00	587,15
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	587,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL				3	RYG8F64	SC	
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP				0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete			
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SELESTA FRONZA, 85				RIO DO SUL	SC	256392064	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20	VOLUME(S)			44,354	44,354		

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\$ 14.67 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	CX	1,0000	110,3700	110,37	110,37	18,76	17,00
1858	SACO LIXO INFECTANTE TALGE 50L 63X80CM C/100 UN C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 8.61 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	UNID	1,0000	49,9500	49,95	49,95	8,49	17,00
2385	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,05 75X105 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9.11 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	1,0000	52,8500	52,85	52,85	8,98	17,00
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 8,22 (17,24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	3,0000	15,9000	47,70	47,70	8,11	17,00
445	ESPONJA SCOTCH BRITE 75X110MM C/10 UN C/ 10 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.42 (4.20%) FONTE: IBPT	68053090	000	5102	UNID	1,0000	9,9500	9,95	9,95	1,69	17,00
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.92 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	2,0000	16,3000	32,60	32,60	5,54	17,00
4604	AGUA SANITARIA GUIMARAES CLORO ATIVO 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.89 (4.20%) FONTE: IBPT	28289019	000	5102	UNID	4,0000	11,2500	45,00	45,00	7,65	17,00
2325	VASSOURA DE PALHA 5 COSTURAS VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.32 (4.20%) FONTE: IBPT	96031000	000	5102	UNID	1,0000	31,3300	31,33	31,33	5,33	17,00
4653	LIMPA VIDROS GUIMARAES COM ALCOOL GATILHO 1L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.55 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	2,0000	14,2500	28,50	28,50	4,85	17,00
2729	PT DAMAS PEL INT 100%CELULOSE LUXO 21X20 6000F FD C/ 6000 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.55 (8.20%) FONTE: IBPT	48181000	000	5102	FARDO	1,0000	79,9000	79,90	79,90	13,58	17,00
1047	LIXEIRA JSN REDONDA 100L PRETA C/TAMPA CR100P VAL APROX TRIBUTOS R\$ 13.16 (13.29%) FONTE: IBPT	39249000	000	5102	UNID	1,0000	99,0000	99,00	99,00	16,83	17,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PED'DO:144766 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:JARDEL MARQUES VENDEDOR:JACKSON VAL APROX TRIBUTOS R\$69.42 (11.82%) FONTE IBPT		

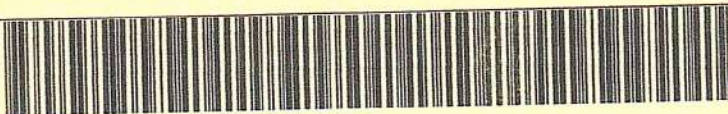


Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04701.188486 31615.790008 1 9541000058715

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APOS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 21/11/2023
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 24/10/2023	Nº do Documento 151604	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data do Processamento 24/10/2023	Nosso Número 109/00047011-8
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 587,15
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,17 Ped.: 144766, Vendedor: JACKSON, Num.Bancario: 000470118, Rot.: 8514 NF: 151604 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% SOBRE O VALOR DO TITULO PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador 2229 - FUNDACAO MÉDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					83.181.297/0001-66
Beneficiário Final					Código de baixa Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
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.

3419109008047011884863161579000819541000058715

BENEFICIARIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	112.004
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	20/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	587,15
VALOR COBRADO	587,15

NR. AUTENTICACAO 9.02C.F67.01F.955.906

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regines 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

Corte na Linha Pontilhada



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 04212.418489 31607.790008 2 95430000041500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 23/11/2023
BENEFICIÁRIO I. TRAPP & CIA LTDA - ITUPORANGA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL 59, SANTO ANTONIO CEP 89400-000 - ITUPORANGA/SC					Agência / Código do Beneficiário 8489/16077-9
Data Documento 24/10/2023	No. do Documento 0019054-01	Espécie Doc. DMI	Conta N	Data Processamento 24/10/2023	Nosso Número 109/00040124-1
Uso do Banco	Carteira 105	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 415,00
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 9,30 DE MULTA. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,12 AO DIA. APÓS VENC COBRAR MULTA DE 1% AO MÊS E JUROS 0,030 AUSÊNCIA DE INSTRUÇÕES					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (-) Mora / Multa (-) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
PAGADOR: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL 0 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					Código de Barra
Sacador/Avalista:					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

Firefox

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



Transações Pendentes

G334201039627480026
20/11/2023 10:45:05

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:45:05
277502775 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080421241848931607790008295430000041500

BENEFICIÁRIO:

I TRAPP CIA LTDA

NOME FANTASIA:

I TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

BENEFICIÁRIO FINAL:

I TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	112.301
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	415,00
VALOR COBRADO	415,00

PAGAMENTO AGENDADO.

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

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.



Transações Pendentes

G338011341688035020
01/12/2023 13:46:45

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome FMEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6
Valor 52,25
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	01/12/2023 13:32:39
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	01/12/2023 13:46:45

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS DT_SAIDA.:27/11/2023 NUMCAR: 1479512 EMISSAO.: 27/11/2023
 FANTASIA:HOSP DE V RAMOS PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 4356->PRP9I63 - REGIONAL

NF-e
Nº. 5737766
SÉRIE 7

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Identificação do Emitente
 Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA
 R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZI - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600
 Telefone: 0800 212 4040
 E-mail: sac@delys.com.br

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 5737766
 SÉRIE 7 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4223 1181 6119 3100 0128 5500 7005 7377 6612 4891 2432

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 342230277586276 27/11/2023 01:53:18

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

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS CNEJ/CPF
 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO
 27/11/2023

LOGRADOURO NUMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO
 R LEOBERTO LEAL S/N CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 27/11/2023

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

FATURA

Nº	Venc.	Vi.
1	11/12/23	0012
		325,81

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
190,06	22,81	0,00	0,00	322,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	2,99	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				325,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 29.124.502 BIANCA CRISTOFOLINI FRETE POR CONTA
 0 - Emitente CÓDIGO ANTT
 PRP9I63 UF
 SC CNEJ/CPF
 29.124.502/0001-06

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

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO PESO LIQUIDO
 2 38,90

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	UN	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
139	FGO COXA C/SOBRE EMB JAGUA	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	7,5100	0,00	0,000000	0,00	150,20	88,43	12	10,61	0,00	0,00	
71980	FGO PEITO C/OSSO EMB CANÇAO	1	0	02071400	020	5102	KG	18,000	9,5900	0,00	0,000000	0,00	172,62	101,63	12	12,20	0,00	0,00	
FIM DOS PRODUTOS																			

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63, LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DJUNE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.

ENDEREÇO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:
 HORÁRIO COMERCIAL - NR PEDI DO CLIENTE:
 0012 - F1L02- BANCO DO BRASIL- OESA COM O PRAZO DE: 14 DIAS PEDI DO: 905040268 RCA: 905 ATENDENTE: ANDRESSA CELULAR:

RESERVADO AO FISCO

BASE IPI: VALOR IPI :
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS REDUZIDA CFE. ART. 2º, INC. X DO ANEXO II DA LEI 10.297/96
 TRANSP. VINCULADO A CONTRATO - DISPENSA EM S. CT-E CADA PRESTACAO CFME. ART. 67, ANEXO 5 RICMS/SC



001-9 | 00190.00009 03227.730003 05597.442176 6 95610000032581

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco				VENCIMENTO 11/12/2023	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO - SC 81.611.931/0001-28 89264600				AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 27/11/2023	NUMERO DOCUMENTO 5737766-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 27/11/2023	
USO DO BANCO CARTERA 17 ESPECIE RS QUANTIDADE				VALOR	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,98 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO				NOSSO NÚMERO 32277300005597442	
				(-) VALOR DO DOCUMENTO 325,81	
				(-) DESCONTO ADIANTAMENTO 0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+) MORA/MULTA	
				(+) ACRESCIMO	
				(-) VALOR COBRADO	

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

CNPJ/CPF:

Pague via Pix



OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 0800 212 4040
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL SC Autenticação Mecânica
CNPJ: 81611931000128 Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Escaneie o código QR
Code com a câmera do

refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:03:16
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090322773000305597442176695610000032581

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

NR. DOCUMENTO 120.102
NOSSO NUMERO 32277300005597442
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 11/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 01/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 325,81
VALOR COBRADO 325,81

NR.AUTENTICACAO 5.479.7FC.D40.2CA.B72

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

 <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 66
		Série: E
		Data Emissão: 30/11/2023
		Certificação: 743A881D7

DADOS DO PRESTADOR			
Nome/Razão Social: BIORAD PROTECAO RADIOLOGICA E ASSESSORIA EM FISICA MEDICA LTDA	Insc. Municipal: 152735	Insc. Estadual: N°: 209	Compl.: SALA
Nome Fantasia: BIORAD	CNPJ/CPF: 36.991.286/0002-42	UF: SC	CEP: 89030-030
Endereço: IGUAÇU	Bairro: ITUUPAVA SECA	Município: BLUMENAU	Telefone: 54999022507
E-mail: dinamica.arquivos@gmail.com			
País: BRASIL			

DADOS DO TOMADOR	
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL DO T. R. DE VIDAL RAMOS	Insc. Estadual: N°: 239
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66	Compl.: UF: SC CEP: 88443-000
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL	Telefone: Nif:
Bairro: CENTRO	
Município: VIDAL RAMOS	
E-mail:	
País: BRASIL	

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO
<p>REALIZAÇÃO DO LEVANTAMENTO RADIOMÉTRICO AMBIENTAL E DOS TESTES DE CONTROLE DE QUALIDADE EM 01 (UM)</p> <p>EQUIPAMENTO DE RAIOS X DIGITAL.DADOS BANCÁRIOS:</p> <p>BANCO: 336 - BANCO C6 S.A.</p> <p>AGÊNCIA: 0001</p> <p>CONTA CORRENTE: 26987157-8</p>

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 2.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 2.500,00	Aliquota: 2,0100%	Valor do ISS: R\$ 50,25
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\$ 2.500,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO
Atividade: 17.09 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

OUTRAS INFORMAÇÕES	
Mês de Competência: 11/2023	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
CNAE: 7120100	Empresa Optante do Simples Nacional
Observações:	Data Geração: 30/11/2023 08:20:05
<p>Impresso em: 30/11/2023 às 08:20:09</p> <p style="text-align: right;">O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.</p>	

Recebi(emos) de: BIORAD PROTECAO RADIOLOGICA E ASSESSORIA EM FISICA MEDICA LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor _____	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 66 Certificação 743A881D7
---	----------------------------------	---



Transações Pendentes

G334041134103277014
04/12/2023 11:43:41

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 336 BCO CG S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 269871578
CNPJ 36.991.286/0001-61
Nome favorecido BIORAD PROTECAO RADIOLOGICA E ASSESSORI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.401
Valor 2.500,00
Destinação 0
Data transferência 04/12/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C55A26E21E32C15

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	04/12/2023 11:37:53
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	04/12/2023 11:43:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.