


 <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 81336	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	

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 0406 2416 0052 7508 6185 2202 0240 6737 1738 	
	<table border="1"> <tr> <td>Data Fato Gerador 04/06/2024</td> <td>Data/Hora Emissão 04/06/2024, 16:00</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 04/06/2024
Data Fato Gerador 04/06/2024	Data/Hora Emissão 04/06/2024, 16:00	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDO MEDICO ASSIST TRABALHADORES VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço AVENIDA ALAMEDA RODOVIA LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88443000
País Brasil - BR - 1058	Telefone Não informado
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade Vidal Ramos - SC
	Email hospitalvr@yahoo.com.br

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	8167	2%	IMU	7.980,00	0,00	0,00	159,60
Descrição do Serviço: Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. Serviços Mat e Med, Serviços Hospitalares - HBJ							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
7.980,00	0,00	0,00	7.980,00	159,60			
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	7.980,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

Descricao RPS - *Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 05/2024Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6*

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, ambulatorios 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/8167040624160052750861852202024067371738>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$1.073,31 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$165,98 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT



Procedimentos Realizados no Período 01/05/2024 Até 31/05/2024

Dt ref protocolo: 31/05/2024

Dt ref protocolo: 31/05/2024

Protocolo Convênio

Valores

		QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
LABORATORIO 05/2024		72805				
Total	28010256 Amilase	6	0,00	0,00	126,00	126,00
Total	28100670 Antibiograma Automatizado	13	0,00	0,00	273,00	273,00
Total	28010299 Bilirrubina Total E Fracoes	8	0,00	0,00	168,00	168,00
Total	28010329 Calcio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28010540 Creatinina	39	0,00	0,00	819,00	819,00
Total	28100662 Culturas Automatizadas	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010655 Desidrogenase Latica	5	0,00	0,00	105,00	105,00
Total	28010850 Fosfatase Alcalina	9	0,00	0,00	189,00	189,00
Total	28010957 Gama-Glutamil Transferase	9	0,00	63,00	126,00	189,00
Total	28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2, Excesso Base)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28010973 Glicose	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28050347 Gonadotrofina Corionica (B-Hcg) (Rie Ou Eie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28040414 Hematocrito, Determinacao Do	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28040422 Hemoglobina, Dosagem De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	47	0,00	0,00	987,00	987,00
Total	28011082 Lipase	2	0,00	0,00	42,00	42,00
Total	28011120 Magnésio	4	0,00	0,00	84,00	84,00
Total	28011210 Potássio	29	0,00	0,00	609,00	609,00
Total	28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	42	0,00	0,00	882,00	882,00
Total	28011244 Proteinas Totais E Fracoes	1	0,00	0,00	21,00	21,00
Total	28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos, Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	35	0,00	0,00	735,00	735,00
Total	28011279 Sodio	29	0,00	0,00	609,00	609,00
Total	28040791 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	3	0,00	63,00	0,00	63,00
Total	28040732 Tempo Dre Protrombina	3	0,00	63,00	0,00	63,00
Total	28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	17	0,00	243,44	113,56	357,00
Total	28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	17	0,00	243,44	113,56	357,00
Total	28011783 Troponina	4	0,00	0,00	84,00	84,00
Total	28011414 Ureia	39	0,00	0,00	819,00	819,00
Total	28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	11	0,00	0,00	231,00	231,00
LABORATORIO 05/2024		380	0,00	675,88	7.304,12	7.980,00
Total Geral		380	0,00	675,88	7.304,12	7.980,00



G3371116059597411
11/06/2024 16:11:50

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 7.980,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/06/2024 16:06:59
	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/06/2024 16:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

 PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota	
			42
	Data da emissão da nota		11/06/2024 14:39:45
	Data do fato gerador		11/06/2024 14:39:45
Código de verificação		JYJDIUYSZ	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RC BOING NUTRICAÇÃO
 Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME
 CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703
 Endereço: ROD SC 110 Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000
 Complemento: KM 30
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual:
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: hospitalvr@hotmail.com Telefone: (47) 3356-1171 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qty	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Horas de atividades profissionais de nutrição .	1.700,0000	1,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17 =	36,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.700,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.700,00			Valor líquido = R\$ 1.700,00		

Códigos dos serviços:

04.10 - Nutrição.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

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	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/06/2024 16:07:18
	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/06/2024 16:11:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

JGN RADIOLOGIA LTDA - JGN RADIOLOGIA CNPJ: 29.278.083/0001-67 COSTA E SILVA - SALA 01, 1455 CEP: 85.807-451 - Bairro: COQUEIRAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630006826 - Insc. Estadual: Email: juniorgnunes@hotmail.com Telefone: (45) 99848-1316 - Celular: (45) 99848-1316	Número da NFS-e 172	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0306 2416 5356 0502 9278 0832 0240 6739 0464 	
	Data Fato Gerador 03/06/2024	Data/Hora Emissão 03/06/2024 16:53

TOMADOR DO SERVIÇO


Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço RUA LEOBERTO LEAL	Número SN Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88443000
	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS



Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	8377	SIMPLES NACIONAL	TI	751,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço: REFERENTE A EXAMES E LAUDOS DE MAIO DE 2024				
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
751,00	0,00	0,00	751,00	SIMPLES NACIONAL
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	751,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres	
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8377 Vidal Ramos	
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (402) 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: 69336/2020 de 28/08/2020 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$101,01 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$30,04 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CHAVE PIX PARA PAGAMENTO CNPJ 29278083000167 BANCO CORA JGN RADIOLOGIA AG 0001 C/C 3789811-3 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.	

JGN RADIOLOGIA LTDA - JGN RADIOLOGIA CNPJ: 29.278.083/0001-67 COSTA E SILVA - SALA 01, 1455 CEP: 85.807-451 - Bairro: COQUEIRAL Município: CASCAVEL - PARANÁ Insc. Municipal: 630006826 - Insc. Estadual: Email: juniorgnunes@hotmail.com Telefone: (45) 99848-1316 - Celular: (45) 99848-1316	Número da NFS-e 171	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DO PARANÁ MUNICÍPIO DE CASCAVEL SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 7493 0306 2416 5039 9202 9278 0832 0240 6739 0463 	
	Data Fato Gerador 03/06/2024	Data/Hora Emissão 03/06/2024 16:50

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	
Endereço RUA LEOBERTO LEAL	Número SN	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88443000	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
402	7493	SIMPLES NACIONAL	TI	15.900,00	0,00	0,00	SIMPLES NACIONAL
Descrição do Serviço:							
SERVIÇOS PRESTADOS DE MÃO DE OBRA DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA DE 01 a 31 de MAIO de 2024							
Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
15.900,00	0,00	0,00	15.900,00	SIMPLES NACIONAL			
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	15.900,00			

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 402 Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres
Legenda do Local de Prestação do Serviço 7493 Cascavel
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (402) 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: 69336/2020 de 28/08/2020 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://cascavel.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/07/2024 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$2.138,55 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$636,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: CHAVE PIX PARA PAGAMENTO CNPJ 29278083000167 BANCO CORA JGN RADIOLOGIA AG 0001 C/C 3789811-3 Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 9.604, DE 09 DE NOVEMBRO DE 2010.

G335111601940621012
11/06/2024 16:04:45

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 403 CORA SCD S.A.
Agência (sem DV) 1
Conta corrente (com DV) 37898113
CNPJ 29.278.083/0001-67
Nome favorecido JGN RADIOLOGIA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 61.101
Valor 16.651,00
Destinação 0
Data transferência 11/06/2024


"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB DBC08C970CB49193



Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/06/2024 10:42:49
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/06/2024 16:04:45

[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 310	 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 0506 2413 5132 6902 7300 8152 0240 6739 0722 	
	Data Fato Gerador 05/06/2024	Data/Hora Emissão 05/06/2024, 13:51

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço RODOVIA ALAMEDA RODOVIA LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88443000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	1	HRs	89.820,00	8377	4%	TIST	89.820,00	0,00	0,00	3.592,80

Descrição do Serviço:
Referente plantões médicos prestados
Competência: 05/2024

Valor Total 89.820,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 89.820,00	ISSQN 0,00
ISSRF 3.592,80	IR 1.347,30	INSS 0,00	CSLL 898,20	COFINS 2.694,60
PIS 583,83	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 5.523,93	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 80.703,27

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados para depósito

Banco: Unicred - 136
Ag: 1501
C/C: 102698-4
Titular: Waltrick serviços médicos S/S

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/atoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfse/detalhar/1/identificador/8351050624135132690273008152024067390722>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 22/07/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$12.080,79 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$1.868,26 (2,08%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dr. Michael

G331120823167073012
12/06/2024 08:28:14

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 61.201
Valor 80.703,27
Destinação 0
Data transferência 12/06/2024

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 344A5FF009306415

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/06/2024 08:27:18
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/06/2024 08:28:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

CPF/CNPJ do Empregador
83.181.297

Nome/Razão Social do Empregador
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124061113323216-8

Tag
83181297 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

6.326,51

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	20	6.326,51	0,00	0,00	0,00	6.326,51
Total Geral:		6.326,51	0,00	0,00	0,00	6.326,51

*devido nas
a prestação*

Data de geração da Guia: 11/06/2024 às 16:26:23 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/06/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.51
2775802775 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V

AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

=====

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020240612113403379376198
CNPJ DO PAGADOR: 83.181.297/0001-66
VALOR: R\$6.326,51
TARIFA: R\$0,00
DATA: 12/06/2024 - 08:36:12
COD PRODUTO: 1da45b4230584d7e8816cbb2a3ac0f67
DEVEDOR: EDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
CNPJ DO DEVEDOR: 83.***.***/*-66

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/06/2024 - 08:36:13

=====

DOCUMENTO: 061202
AUTENTICACAO SISBB: 8.552.15E.209.BEE.475

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

Levantamento das Internações

maí/24

DATA DE INT.	DATA DE ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
29/04/2024	31/05/2024	G30 - DOENÇA DE ALZHEIMER	32
03/05/2024	06/05/2024	I500 - INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	3
09/05/2024	14/05/2024	N390- ITU DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	5
10/05/2024	11/05/2024	K803- CALCULOSE DE VIA BILIAR COMI COLANGITE	1
19/05/2024	23/05/2024	J158- OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	4
20/05/2024	26/05/2024	J158- OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	6
24/05/2024	26/05/2024	J441- DPOC COM EXARCEBAÇÃO AGUDA NÃO ESPECIFICADA	2