



Natureza de Operação: Serviço de Comunicação Multimídia
Nº: 000.375.831 Série: 001 Emis.: 07/05/2025
Agência/Código Beneficiário: 8483 / 15990-4

Venc.: 15/05/2025

Nosso Número: 109/00691613-3

Código Nome
17290 HOSPITAL JOANA SCHMITT
Endereço
R. JACOB MONN
Cidade
PETROLÂNDIA

CPF/CNPJ
28.700.530/0037-72
Bairro
CENTRO
CEP
88.430-000

Valor Total:

149,90

Produto/Serviço	CFOP	Val. Unit.	Qtd.	Val. Tot.	BC. ICMS	Alíquota
PLA-134- Serviço de Comunicação Multímedia	5307	149,90	1,000	149,90	88,17	17,

Tot. B. Cálculo: 88,17

Tot. ICMS: 14,99

Tot. Descontos:0,00

Total:	149.
--------	------

Reservado ao fisco: 6DF0.E6E4.16B4.AC82.F115.AA58.1688.FA1A

Redução de base de cálculo conforme RICMS/SC, Anexo 2, Seção XLVI. Alíquota efetiva de 12% TTD nº 255000000336677

Corte na linha pontilhada



341-7

34191.09008 69161.338483 31599.040008 9 10820000014

Local de pagamento					Vencimento		15/05
Pagável em qualquer banco							
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário		
Alto Vale Net Ltda Me - 09.319.668/0001-70					8483 / 15		
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acete	Data processamento	Nosso Número		
21/05/2024	11671810	DM	N	07/05/2025	109/00691		
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento		
109	R\$				1		
Demonstrativo/Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Sr. Caixa,-Cobrar multa de R\$ 3,00 -Cobrar juros de R\$ 0,05 ao dia SEUS SERVIÇOS SERÃO SUSPENSOS APÓS 15 DIAS DE ATRASO SUJEITO A PROTESTO APOS 8º DIA					(-) Desconto / Abatimentos		
					(-) Outras deduções		
					(-) Mora / Multa / Juros		
					(+) Outros acréscimos		
					(=) Valor cobrado		
Pagador					Cód. baixa		
Hospital Joana Schmitt - 28.700.530/0037-72							
R. Jacob Monn - 27.536052, -49.698512 Hospital de Petrolândia - Centro							
Petrolândia - SC - CEP: 88430000							

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



07/05/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:22:36
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE

AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090086916133848331599040008910820000014990

BENEFICIARIO:

ALTO VALE NET EPP LTDA

NOME FANTASIA:

ALTO VALE NET EPP LTDA

CNPJ: 09.319.668/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

ALTO VALE NET EPP LTDA

CNPJ: 09.319.668/0001-70

PAGADOR:

HOSPITAL JOANA SCHMITT

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO	50.728
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2025
DATA DO PAGAMENTO	07/05/2025
VALOR DO DOCUMENTO	149,90
VALOR COBRADO	149,90

=====

NR.AUTENTICACAO 5.AD8.828.54C.046.7C3

=====

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.