



Consultas - Emissão de comprovantes

Expansão A Ser Ocultada Versões Anteriores: 2ª via de comprovantes e recibos de transferência; Transferências; segunda via; 2ª via; comprovante; Emissão de recibo; Novo comprovante;

G3322213111638851
22/01/2026 13:24:23

22/01/2026 - BANCO DO BRASIL - 13:24:23
054000540 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: INSTITUTO M S D E ASSISTE
AGENCIA: 0540-1 CONTA: 56.782-5

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284503800515099469171313250000152000

BENEFICIARIO:

OXIGENIO JOACABA COM DE GASES

NOME FANTASIA:

OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATMO

CNPJ: 07.174.735/0001-80

PAGADOR:

6950 - INSTITUTO MARIA SCHMITT DE D

CNPJ: 28.700.530/0037-72

NR. DOCUMENTO 12.201

NOSSO NUMERO 28450380015099469

CONVENIO 02845038

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2026

DATA DO PAGAMENTO 22/01/2026

VALOR DO DOCUMENTO 1.520,00

JUROS/MULTA 34,95

VALOR COBRADO 1.554,95

=====

NR.AUTENTICACAO D.26C.449.831.4A5.FF4

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.

OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST.SOCIAL E SAUDE - R JACOB MOMM, 0 - CENTRO - PETROLANDIA - SC. - Emissão: 16/12/2025 Valor Total: R\$ 1.520,00		NF-e Nº 000.013.511 Série 025		Recebemos de OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST.SOCIAL E SAUDE - R JACOB MOMM, 0 - CENTRO - PETROLANDIA - SC. - Emissão: 16/12/2025 Valor Total: R\$ 1.520,00		NF-e Nº 000.013.511 Série 025								
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								
OXIGENIO JOACABA COM. DE GASES ATM. E P. SAUDE LTDA  RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415 VILA REMOR JOACABA - SC - CEP 89600-000 Fone: (49)3521-0363 compras@maqgases.com.br				DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.013.511 Série 025 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4225 1207 1747 3500 0180 5502 5000 0135 1119 2395 7959 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250510691799 16/12/2025 10:03:51								
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO				INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 07.174.735/0001-80										
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254910564														
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST.SOCIAL E SAUDE				CNPJ / CPF 28.700.530/0037-72		DATA DA EMISSÃO 16/12/2025								
ENDEREÇO R JACOB MOMM, 0				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88430-000								
MUNICÍPIO PETROLANDIA				UF SC		TELEFONE / FAX (47)3536-1150								
				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 10:03:50								
DUPLICATAS														
Número : 001 Vencimento : 13/01/2026 Valor R\$: 1.520,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.520,00		VALOR DO ICMS 258,40		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.520,00														
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 1.520,00								
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL 01 - OXIGENIO JBA COM.DE GASES AT.E PROD P/ A SAUDE LTDA EPP				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT RYP0F82								
ENDEREÇO RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415, VILA REMOR				MUNICÍPIO JOACABA		UF SC								
QUANTIDADE 51				ESPÉCIE 0		MARCA 0								
				NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 60,00								
						PESO LÍQUIDO 50,00								
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
17	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGÊNIO MED. 10 MP	28044000	000	5104	M3	50,00	28,00	0,00	1.400,00	1.400,00	238,00	0,00	17,00	0,00
9	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGÊNIO MED. 1 MP	28044000	000	5104	M3	1,00	120,00	0,00	120,00	120,00	20,40	0,00	17,00	0,00
CÁLCULO DO ISSQN														
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR TOTAL DO ISSQN 0,00						
DADOS ADICIONAIS														
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (4225 1207 1747 3500 0180 5500 1000 0786 6615 3167 0684) Nota Fiscal ref. à nota fiscal eletrônica de remessa nro 78666 de 13/12/2025 DECLARO QUE OS PRODUTOS PERIGOSOS ESTÃO ADEQUADAMENTE CLASSIFICADOS, EMBALADOS, IDENTIFICADOS E ESTIVADOS PARA SUPORTAR OS RISCOS DAS OPERAÇÕES DE TRANSPORTE E QUE ATENDEM AS EXIGÊNCIAS DA REGULAMENTAÇÃO. NF emitida com alíquota de 12% de ICMS nos termos da Lei nº 17.878, de 27/12/2019. Conforme previsto no § 4º, art. 19, d Lei nº 10.297, de 26/12/96, se a mercadoria for destinada para consumo, imobilizado ou serviço, o destinatário fica responsável por recolher a diferença do imposto. Dedução do ICMS da base de cálculo do PIS e COFINS conforme Parecer SEI Nº 7698/2021/ME Cliente Fantasia: 6950 - HOSPITAL JOANA SCHMITT - FILIAL Trib aprox R\$: 204,44 Federal e 258,40 Estadual Fonte: IBPTJ Nro Pedido: 163068												RESERVADO AO FISCO		