

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

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284503800515096850175312770000098240

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	12.202
NOSSO NUMERO	28450380015096850
CONVENIO	02845038
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2025
DATA DO PAGAMENTO	22/01/2026
VALOR DO DOCUMENTO	982,40
JUROS/MULTA	38,28
VALOR COBRADO	1.020,68

=====

NR.AUTENTICACAO F.E01.D28.B8B.B54.87D

=====

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.

Recebemos de OXIGÊNIO JOAÇABA COM. DE GASES ATM. E P. SAÚDE LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Destinatário: INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST.SOCIAL E SAÚDE - R JACOB MOMM, 0 - CENTRO - PETROLANDIA - SC. - Emissão: 29/10/2025 Valor Total: R\$ 982,40		NF-e Nº 000.013.245 Série 025	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

OXIGÊNIO JOAÇABA COM. DE GASES ATM. E P. SAÚDE LTDA		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415 VILA REMOR JOACABA - SC - CEP 89600-000 Fone: (49)3521-0363 compras@maqgases.com.br		1	

CHAVE DE ACESSO 4225 1007 1747 3500 0180 5502 5000 0132 4513 7999 5175	
Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 242250427148592 29/10/2025 10:35:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254910564	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 07.174.735/0001-80	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
INSTITUTO MARIA SCHMITT DE DES. ENS., ASSIST.SOCIAL E SAÚDE		28.700.530/0037-72		29/10/2025	
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 10:35:51	

DUPLICATAS	
Número	001
Vencimento	26/11/2025
Valor R\$	982,40

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	982,40	VALOR DO ICMS	167,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		982,40	
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	
				982,40	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL 15 - OXIGENIO JBA COM.DE GASES AT.E PROD P/ A SAUDE LTDA EPP		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO RYP0F82
ENDEREÇO RUA ARMINDO RAIMUNDO HEBERLE, 415, VILA REMOR		MUNICÍPIO JOACABA		UF SC	CNPJ / CPF 07.174.735/0001-80
QUANTIDADE 34	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 680,00	PESO LÍQUIDO 812,00

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 IPI
113	ONU 1956 AR, COMPRIMIDO 2.2 - AR MEDICINAL 6,6 M³	28044000	000	5104	M3	13,20	32,00	0,00	422,40	422,40	71,81	0,00	17,00 0,00
17	ONU 1072 OXIGENIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) - OXIGÊNIO MED. 10 M³	28044000	000	5104	M3	20,00	28,00	0,00	560,00	560,00	95,20	0,00	17,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	VALOR TOTAL DO ISSQN
			0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NFe Ref.: (4225 1007 1747 3500 0180 5500 1000 0775 5213 0082 8050), (4225 1007 1747 3500 0180 5500 1000 0775 9614 7501 3204) Nota Fiscal ref. à nota fiscal eletrônica de remessa nro 77552 de 25/10/2025, 77596 de 28/10/2025 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\$: 132,13 Federal e 167,01 Estadual Fonte: IBPT Nro Pedido: 160317	RESERVADO AO FISCO