



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Emp.209/2023

Liq.155/2023

Pgto.138

Repasse R\$ 136.856,00



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	209/2023
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	155/2023
NÚMERO DO PAGAMENTO	138
VALOR REPASSADO	R\$ 136.856,00

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela "APROVAÇÃO COM (x) OU SEM () 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.

Ressalvas: o pagamento do ISS não deverá estar incluso no valor do repasse.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 20 de Abril 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 0006/2023

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:	23/05/2023		
Processo:	0004/2023		
Convênio:	Termo de Colaboração		
Concedente:	FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS		
Responsável:	NELSON BACK		
Beneficiário:	Fund. Méd. Assist. ao Trab. Rural de Vidal Ramos - FMATVR		
Responsável:	Marciano de Souza		
Nota de Empenho:	209/2023		
Destinatário:	NELSON BACK		
Nº de Parcelas:	0	Total:	136.856,00
Nº da Parcela:	1	Valor da Parcela:	136.856,00
Transferência:	10/02/2023	Prestação de contas:	20/04/2023

Objeto:

A contratação serviço sócio assistencial, na área da saúde, prestando atendimento a jovens, adultos, crianças e idosos com algum tipo de enfermidade que buscam o hospital do município de Vidal Ramos para realizar consultas e posterior tratamento médico hospitalar. A instituição presta atendimento de urgências, emergências, suturas, curativos e internações para toda a população de Vidal Ramos com plantão médico, conforme Plano de Trabalho

Conforme Parecer emitido pela Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que aprovou a 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.

Município de Vidal Ramos - SC, 23 de Maio de 2023

LUANA
EIFLER

Assinado de forma digital por
LUANA EIFLER
Dados: 2023.05.23 15:56:59 -03'00'

Luana Eifler
Agente de Controle Interno

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: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº:20920

DATA: 10/02/2023



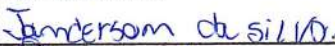

VALOR: R\$

136.856,00

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>		[REDACTED]
<i>Eliana Dalsenter</i>	<i>Diretora Admi. e Financeiro</i>		[REDACTED]
<i>Marco Tulyo Silva Santos</i>	<i>Diretor Operacional</i>		[REDACTED]
<i>Janderson da Silva</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>		[REDACTED]
<i>Géssica Aline Silvano</i>	<i>Conselho Fiscal</i>		[REDACTED]

(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)

ESTADO DE SANTA CATARINA	
BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos,Subvenções,Auxílios,Contribuições,Convênios)	Mês de Fevereiro 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: [REDACTED]
 NOTA DE EMPENHO Nº: 209/2023 DATA: 10/02/2023 VALOR: R\$ 136.856,00
 PROJETO / ATIVIDADE:2009 ITEM / FONTE:1.500.1002.0003

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\$)
	10/02/2023	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	136.856,00	
		Pertelle Serviços Ambientais Eireli NF.3694-3		R\$ 4.286,28 ✓
		Stock Med Produtos Médicos Hospitalares NF.179797 -2		R\$ 684,30 ✓
		Medilar Import e Distr de Produtos Médico Hopsitalares AS -3		R\$ 935,53 ✓
	10/01/2023	Medilar Import e Distr de Produtos Médico Hopsitalares AS -876273-1		R\$ 610,98 ✓
		Conselho Regional de farmacia do Estado de SC		R\$ 716,58 ✓
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1108		R\$ 1.384,00 ✓
		Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.65717/65265		R\$ 9.866,00 ✓
		Rúbia Cristina Boing- ME NF.24		R\$ 1.700,00 ✓
		Waltrick Serviços Medicos Ltda NF.113		R\$ 77.630,00 ✓
		DARF IR competência 01/2023		R\$ 3.366,33 ✓
		MCW Produtos Medicos hospitalares Ltda NF.474842-2		R\$ 887,10 ✓
		Segalas alimentos Ltda NF.5124738		R\$ 582,70 ✓
		Inovamed Hospitalar Ltda NF.245409		R\$ 856,40 ✓
		Lave Distribuidora atacadista Ltda NF.1107-2		R\$ 1.086,87 ✓
		Althis Com. De med. E Mat. Médico NF. 40696-2		R\$ 807,51 ✓
		Althis Com. De med. E Mat. Médico NF. 40696-2		R\$ 1.052,48 ✓
		Valdecir Sperandio e Cia Ltda Mc NF.12001		R\$ 600,00 ✓
		Medilar import e Distr de produtos Medico Hospitalares AS 867695 -2		R\$ 1.262,35 ✓
		Bonfanti Distribuidora Ltda EPP NF.133924		R\$ 545,45 ✓
		Werbran Distrinuidora de medicamentos Ltda NF.777649-2		R\$ 425,00 ✓
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.130653		R\$ 295,95 ✓
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.132231		R\$ 230,04 ✓
		Farber & Cia Ltda NF.619		R\$ 2.475,00 ✓
		INSS Competência 01/2023		R\$ 6.144,72 ✓
		DARF		R\$ 4.919,70 ✓
		DARF IRRF Competência 01/2023		R\$ 1.587,00 ✓
		ISS Competência 01/2023		R\$ 2.258,91 ✓
		BLG Pisos e Colocações Eireli NF.014		R\$6.180,00 ✓

	Transferencia conta 55790-0 Nico Materiais de Construcao Ltda NF.32209	R\$	1,58	
				R\$3.480,00
		R\$	136.857,58	R\$ 136.857,18

Vidal Ramos, 10/02/2023		
(Local e data)		
	Marciano de Souza Diretor Presidente Fund. Méd. Assist. Tsob. Rural de Vidal Ramos	Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62
Município: VIDAL RAMOS

Página: 1 / 1
Data: 22/02/2023
Usuário: Juliamsc

Data da Liquidação: 01/02/2023
Nº da Liquidação: 155/2023
Nº do Empenho: 209/2023
ORDINARIO
Vencimento: 03/02/2023

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:	209/2023	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	136.856,00	Valor liquidado:	136.856,00
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	136.856,00	Total (B):	136.856,00
		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: 136.856,00

Descontos:

Total de descontos: 0,00 Liquido a pagar: 136.856,00

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: 01/02/2023
Responsável

Proj 138
10/02

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -
CRC/SC 16.129

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



Consultas - Extrato de conta corrente

G337021110801826014
02/03/2023 11:14:12

Cliente - Conta atual

Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato de 10 / 02 / 2023 até 02 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/02/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/02/2023		2775	99015	870 Transferência recebida 10/02 13:05 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	552.775.000.010.336	136.856,00 C	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI	21.001	4.286,28 D	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	21.002	684,30 D	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP LT	21.003	935,53 D	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP LT	21.004	610,98 D	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CRF SANTA CATARINA	21.005	716,58 D	
10/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banc	21.006	1.384,00 D	128.238,33 C
13/02/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 13/02 11:50 HOSPITAL BOM JESUS	551.389.000.050.004	9.866,00 D	
13/02/2023		2775	99015	470 Transferência enviada 13/02 11:50 RUBIA CRISTINA BOING	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
13/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV	21.301	77.630,40 D	
13/02/2023		0000	13105	375 Impostos DARF - 83.181.297/0001-66 -0561	21.302	3.366,33 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LT	21.303	887,10 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SEGALA S ALIMENTOS LTDA	21.304	582,70 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto INOVAMED HOSPITALAR LTDA	21.305	856,40 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A.	21.306	1.086,87 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE	21.307	807,51 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE	21.308	1.052,48 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME	21.309	600,00 D	
13/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP LT	21.310	1.262,35 D	28.540,19 C
14/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA	21.401	545,45 D	
14/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC	21.402	425,00 D	
14/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA	21.403	295,95 D	
14/02/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	21.404	230,04 D	27.043,75 C


15/02/2023	2775	99015	470 Transferência enviada 15/02 12:00 FARBER CIA LTDA	550.276.000.400.200	2.475,00 D	
15/02/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.501	6.144,72 D	
15/02/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.502	4.919,70 D	
15/02/2023	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	21.503	1.587,00 D	
15/02/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletim PM DE VIDAL RAMOS	21.504	2.258,91 D	9.658,42 C
01/03/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletim BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI	30.101	6.180,00 D	3.478,42 C
02/03/2023	2775	02775	870 Transferência recebida 02/03 11:10 FUND ASSIST V RAMOS	552.775.000.055.790	1,58 C	
02/03/2023	2775	02775	470 Transferência enviada 02/03 11:12 NICO MATERIAIS DE CONSTR	552.775.000.022.009	3.480,00 D	
02/03/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

INDICAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS
antendimento das Internações
'23

A DE INT.	DATA DE ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS DE INTERNAÇÃO
/01/2023	10/01/2023	N390- ITU DO LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	4
/01/2023	18/01/2023	J158-OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	5
/01/2023	24/01/2023	I200- ANGINA INSTAVEL	2
/01/2023	31/01/2023	K830-COLANGITE	4
/01/2023	29/01/2023	I64- AVC NÃO ESP SE ISQUEMICO OU HEMORRAGICO	0
/01/2023	30/01/2023	S062 - TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	0
/01/2023	04/02/2023	A499- INFEÇÃO BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	4

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

PERTELLE SERVIÇOS AMBIENTAIS EIRELI - ME CNPJ: 17.253.165/0001-78 RUA JOSE PETRY, 213 CEP: 88400-000 - Bairro: GABIROBA Município: ITUPORANGA - SC Celular: (479) 92529977 Email: pertellededetizacoes@hotmail.com Insc. Municipal: 3988 Insc. Estadual: 256.905.320	Número da NFS-e	
	3694	
Situação Emitido		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade	
	0181670008177740	
	Data Emissão	Hora Emissão
		21/12/2022 09:52:41

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social	FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CPF/CNPJ	83.181.297/0001-66
Endereço	Número	Complemento		
RODOVIA Ieoberto leal	239			
Bairro	CEP	Cidade - Estado		
CENTRO	88443-000	VIDAL RAMOS - SC		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
709	8377	3.0743 %	TIST	10.000,00	0,00	307,43

Descrição do Serviço:
REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COLETA DE DEJETOS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
10.000,00	SIMPLES NACIONAL	307,43	0,00	10.000,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	1.100,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
709 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.

Legenda do local da prestação do serviço
8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras Informações
TIST - Tributada Integralmente e sujeita à Substituição Tributária.
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Não gera direito a crédito fiscal de IP!
{709} Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 214/2014 de 09/10/2014.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.345,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 405,00 (4.0500%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 10/02/2023	
Beneficiário PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/512036	
Data do documento 21/12/2022		N. documento 2593-02		CNPJ 17.253.165/0001-78		Nosso número 2850-9
Nº da Conta / Respons.		Carreira 1	Espécie RS	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.286,28
Instruções A partir 11/02/2023 Juros 0,20%/dia A partir 11/02/2023 multa de 4,00% Não conceder desconto. REF A NF 3694					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE						
Pagador: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL RUA LEOBERTO LEAL Nº 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC		83.181.297/0001-66		88443-000		
Beneficiário Final:						

Autenticação mecânica - Ficha de compensação



fox

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


Transações Pendentes

G334101848337356031
10/02/2023 19:24:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:06
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303420105120360000285090023192570000428628

BENEFICIARIO:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI

NOME FANTASIA:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI

CNPJ: 17.253.165/0001-78

BENEFICIARIO FINAL:

PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI

CNPJ: 17.253.165/0001-78

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.001

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.286,28

VALOR COBRADO 4.286,28

NR.AUTENTICACAO 4.C9F.4EF.551.78E.197

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

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		Página 1 de 2 NF-e No. 179797 Série 1	
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do recebedor		



STOCK MED

Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108/0139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.410-408
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 179797
Série 1



Chave de Acesso
4322.1206.1060.0500.0180.5500.1000.1797.9710.0671.5514

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143220282523170
Inscrição Estadual: 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	20/12/2022
Endereço RUA LEOBERTO LEAL		Bairro Distrito CENTRO	CEP 88.443-000
Município VIDAL RAMOS		UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
Fone/Fax (47) 3356-1171		Data Entrada/Saída	
		Hora de Entrada/Saída	

FATURA / DUPLICATA	
179797-A 18/01/2023 684,30	179797-B 10/02/2023 684,30

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 401478	Empenho:	Boleto Bancario	
Vendedor: 4			

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		1.368,60		115,08		0,00		1.368,60	
Valor do Frete		0,00		Valor do Seguro		0,00		Valor Total da Nota	
0,00		0,00		Valor do Desconto		0,00		1.368,60	
				Outras Despesas Acessórias		0,00			
				Valor do IPI		0,00		Valor aprox de Tributos	
								421,08	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF:		CNPJ / CPF	
Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)						RS		02.633.583/0001-13	
Endereço RODOVIA RST 453		Município LAJEADO		UF: RS		Inscrição Estadual 0720086701					
Quantidade / Volumes 9		Especie		Marca		Número		Peso Bruto (Kg) 18,000		Peso Líquido (Kg) 18,000	
										Cubagem Total 0,000	

ENDERECO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP	
Endereço RUA LEOBERTO LEAL		CENTRO		88.443-000	
Município VIDAL RAMOS		UF: SC			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7728	ALCOOL 70% 1000ML CX/12 SAFRA Lote: 096058 17/05/2024 Fabr.: 17/05/2022 Cod.Fabr.: 7431 Reg. MS: 3550600010011 Cod.EAN13: 7898944856271 Trib. Aprox RS: 17,11 Federal e 21,62 Estadual Fonte: IBPT	38089429	000	6108	FR	24	5,30000	127,20	127,20	15,26	0,00	0	12,00
94564	ATADURA CREPOM 08CMX1,8M 13F INA PCT/12 NEVE Lote: 2208010027 31/07/2027 Fabr.: 31/07/2022 Cod.Fabr.: 79115-00001-00 Reg. MS: 81855830038 Cod.EAN13: 7898172879011 Trib. Aprox RS: 15,82 Federal e 19,99 Estadual Fonte: IBPT	30059090	300	6108	RL	240	0,49000	117,60	117,60	4,70	0,00	0	4,00
94565	ATADURA CREPOM 10CMX1,8M 13F INA PCT/12 NEVE Lote: 2209010030 31/08/2027 Fabr.: 31/08/2022 Cod.Fabr.: 79115-00002-00 Reg. MS: 81855830038 Cod.EAN13: 7898172879028 Trib. Aprox RS: 18,72 Federal e 23,66 Estadual Fonte: IBPT	30059090	300	6108	RL	240	0,58000	139,20	139,20	5,57	0,00	0	4,00
94566	ATADURA CREPOM 12CMX1,8M 13F INA PCT/12 NEVE Lote: 2205010030 30/04/2027 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 79115-00003-00 Reg. MS: 81855830038 Cod.EAN13: 7898172879035 Trib. Aprox RS: 22,60 Federal e 28,56 Estadual Fonte: IBPT	30059090	300	6108	RL	240	0,70000	168,00	168,00	6,72	0,00	0	4,00
94567	ATADURA CREPOM 15CMX1,8M 13F INA PCT/12 NEVE Lote: 2209010032 31/08/2027 Fabr.: 31/08/2022 Cod.Fabr.: 79115-00004-00 Reg. MS: 81855830038 Cod.EAN13: 7898172879042 Trib. Aprox RS: 25,50 Federal e 32,23 Estadual Fonte: IBPT	30059090	300	6108	RL	240	0,79000	189,60	189,60	7,58	0,00	0	4,00
47643	COLETOR MAT PERF CORT 13LT CX/20 DESCARPACK	48191000	000	6108	UN	20	5,90000	118,00	118,00	14,16	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS		Reservado ao Fisco	
Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p' sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! Obs Fiscal: Vlr. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 141,67 Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 94564, 94565, 94566, 94567.			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2551	Lote: CO13AA0227 Fabr.: 11/07/2022 Cod.Fabr.: 0160301 Reg. MS: 49330669125 Cod.EAN13: 7898283810750 Trib. Aprox RS: 20,21 Federal e 20,06 Estadual Fonte: IBPT DIMENIDRATO+PIRIDOXINA 50MG+50MG 1ML IM 50 AMP UNIAO QUIMICA NAUSICALM B6 Lote: 2248259 30/11/2024 Fabr.: 30/11/2022 Cod.Fabr.: 1000329 Reg. MS: 1049711280027 Cod.EAN13: 7896006272717 red Trib. Aprox RS: 18,02 Federal e 22,78 Estadual Fonte: IBPT Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI: 317BE42C-07BC-1ABF-A821-386D3F334626	30045090	500	6108	AM	50	2,68000	134,00	134,00	16,08	0,00	0	12,00
93903	MASCARA CIR DESC C/ELASTICO TRIPLA CX/50 NEVE Lote: 2211010174 31/10/2027 Fabr.: 31/10/2022 Cod.Fabr.: 93903 Reg. MS: 81855830026 Cod.EAN13: 7898172880000 Trib. Aprox RS: 30,44 Federal e 63,75 Estadual Fonte: IBPT	63079010	000	6108	UN	2.500	0,15000	375,00	375,00	45,00	0,00	0	12,00

Banco Itaú SA**| 341 - 7 | 34191.09008 03225.550601 56040.240006 9 92570000068430**

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 10/02/2023
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1
Data do Documento: 20/12/2022	No. do Documento 179797-B	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 20/12/2022	Nosso Número 109/00032255-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 684,30
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,78 Protestar após 30 dias do vencimento. Após o vencimento sujeito a protesto					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador : FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CEP: 88.443-000 VIDAL RAMOS - SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



efox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:06
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.

34191090080322555060156040240006992570000068430

BENEFICIARIO:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

FUND MEDICO ASSIST AO TRABAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.002

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 684,30

VALOR COBRADO 684,30

NR.AUTENTICACAO 3.289.101.901.6DD.CF3

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.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000851816 SÉRIE 1

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA</p> <p>N. 000851816 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>		
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8518 1611 5375 0690	
		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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220247285971 10/11/2022 19:06:07-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66		DATA DE EMISSÃO 10/11/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239		CEP 88443-000		HORA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 4733561171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

FATURA	001 10/12/2022 935,54	002 09/01/2023 935,54	003 08/02/2023 935,53					
--------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.806,61	VALOR DO ICMS 284,73	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.806,61	
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 2.806,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD RST 453, 1470B	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO 18,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
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
03544	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA PEQUENA SEM PO C/100 AZUL DESCARPACK LOTE: 2NFIAA006S - DT.FABR: 19/10/2022 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898 283814581 - REG. M. S.: 000000000000 00000000 - FABRICANTE: DESCARPACK DES CARTAVES DO BRASIL	40151200	200	6108	UN	2.000,00	0,12500	250,00	250,00	10,00	0,00	4,00%	0,00%
03542	LUVA PROC. NITRILICA GRANDE LOTE: SNFIAA051L - DT.FABR: 15/08/2022 - DT.VALID: 31/03/2027	40151200	200	6108	UN	1.000,00	0,12500	125,00	125,00	5,00	0,00	4,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 09/22 - DT.FABR: 21/09/2022 - DT .VALID: 30/09/2027 - GTIN.: 789813615 0057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABRICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO D E PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	6108	UN	6,00	12,73000	76,38	76,38	9,17	0,00	12,00%	0,00%
11081	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GE	30042059	300	6108	FA	50,00	5,51500	275,75	275,75	11,03	0,00	4,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS ENTREGA URGENTE! Pedido(s): 572294 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 546.40 (19.47%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 192.39.	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	

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1

1-SAÍDA

N. 000851816

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8518 1611 5375 0690**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220247285971 10/11/2022 19:06:07-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. 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.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	N ABL LOTE: 110067C - DT.FABR: 06/05/2022 - DT.VALID: 31/03/2024 - GTIN.: 7898911 244155 - REG. M. S.: 1556200300027 - FABRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRASIL L TDA												
01376	CETOPROFENO 100MG PO LIOF 50 F/A IV AD UNIAO QUIMICA ARTRINID LOTE: 2233585 - DT.FABR: 03/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN.: 7896006 252160 - REG. M. S.: 1049700040097 - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTI CA NACIONAL S/A	30049029	000	6108	FA	100,00	3,84000	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML LOTE: DX221076 - DT.FABR: 15/09/2022 - DT.VALID: 15/09/2024	30039099	000	6108	AM	100,00	2,36000	236,00	236,00	28,32	0,00	12,00%	0,00%
04095	ONDANSETRONA 8MG 4ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 22010090 - DT.FABR: 13/03/2022 - DT.VALID: 31/01/2024 - GTIN.: 789812 2913147 - REG. M. S.: 1038700580061 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30039079	000	6108	AM	100,00	2,59500	259,50	259,50	31,14	0,00	12,00%	0,00%
03900	MORFINA 10MG/ML 1ML 100 AMP GEN HIPOLA BOR (A1) LOTE: AZ-014/22M - DT.FABR: 05/05/2022 - DT.VALID: 30/04/2024 - GTIN.: 7898 123908975 - REG. M. S.: 113430163003 4 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTIC A LTDA	30049099	500	6108	AM	100,00	2,12000	212,00	212,00	25,44	0,00	12,00%	0,00%
02044	DIPIRONA 500MG/ML (1G) 02ML 100 AMP IM /TV FARMACE DIPIFARMA LOTE: DP22H312 - DT.FABR: 29/08/2022 - DT.VALID: 29/08/2024 - GTIN.: 789816 6041004 - REG. M. S.: 1108500180048 - FABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FA RM. CEARENSE LTDA	30039099	000	6108	AM	400,00	2,03000	812,00	812,00	97,44	0,00	12,00%	0,00%
04083	OMEPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV BLA U OPRAZON LOTE: 22101483 - DT.FABR: 12/09/2022 - DT.VALID: 12/09/2024 - GTIN.: 789601 4688272 - REG. M. S.: 1163700960015 - FABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	6108	FA	20,00	8,79900	175,98	175,98	21,11	0,00	12,00%	0,00%

Bradesco		237-2	23793.68307 20000.025534 28007.763106 1 92570000093553		
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 10/02/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					
Data Documento 10/11/2022	Nro. Documento 1 85181603	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 18/11/2022	Nosso Número 02/0000255328-4
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 935,53
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(-) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577)					83.181.297/0001-66
RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO					
VIDAL RAMOS - SC					
38443-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



:FOX

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:06
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.

23793683072000002553428007763106192570000093553

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.003

DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 935,53

VALOR COBRADO 935,53

NR. AUTENTICACAO 7.1AC.414.EB9.86C.B09

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.

Identificação do emissor
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 MIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000876273
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8762 7315 0552 7773

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

ATUZEZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230009438636 13/01/2023 14:58:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 560020579
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043
 CNPJ
 07.752.236/0001-23

ESTINATARIO/REMETENTE

OME/RAZÃO SOCIAL
 UNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
 CNPJ/CPF
 83.181.297/0001-66
 DATA DE EMISSÃO
 13/01/2023
 ENDEREÇO
 RUA LEOBERTO LEAL,239
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 88443-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 VIDAL RAMOS
 FONE/FAIX
 4733561171
 UF
 SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA ENTRADA/SAÍDA

ALCULO DO IMPOSTO

ASE DE CALCULO DO ICMS 1.221,96	VALOR DO ICMS 146,64	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.221,96
------------------------------------	-------------------------	--	------------------------------------	--------------------------------------

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 1.221,96
------------------------	-------------------------	------------------	------------------------------------	----------------------	---------------------------------

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS L
 FRETE POR CONTA
 O-EMITENTE
 CÓDIGO ANTI
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 CNPJ/CPF
 06.321.409/0001-96
 ENDEREÇO
 STR JOSE SEDANO, 854
 MUNICÍPIO
 CAMPINAS
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 795549474111

QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 7,000
------------	------------------	-------	-----------	----------------------	-----------------------

MODOS DO PRODUTO / SERVIÇO

OD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
9785	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.22 C/10 MAR K MED LOTE: 18449 - DT.FABR: 21/04/2022 - DT .VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 789843046 2160 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	6108	UN	20,00	0,96000	19,20	19,20	2,30	0,00	12,00%	0,00%
1936	ESPARADRAPO 10CMX4,5M C/CAPA MISSNER A DPELE LOTE: ESH17401 - DT.FABR: 25/07/2022 - DT.VALID: 24/07/2024 - GTIN.: 789654 4901100 - REG. M. S.: 0080003309005 - FABRICANTE: MISSNER & MISSNER LTDA	30051090	500	6108	UN	12,00	9,73000	116,76	116,76	14,02	0,00	12,00%	0,00%
3487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2241 - DT.FABR: 28/10/2022 - DT. VALID: 30/10/2025 - GTIN.: 7896098810 620 - REG. M. S.: 0010092410023 - F ABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151200	500	6108	P	200,00	1,66000	332,00	332,00	39,84	0,00	12,00%	0,00%

ALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0138002	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

MODOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 emissor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 594348 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 20.02 (18.01%) Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 61.10.

RESERVADO AO FISCO

pedido 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
 inscrita no verso do conhecimento de frete.
 Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 EMIGRANTE 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-SAÍDA
 N. 000876273
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4323 0107 7522 3600 0123 5500 1000 8762 7315 0552 7773

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143230009438636 13/01/2023 14:58:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A/ICMS	A/IFI
01592	CLOREXIDINA 0,5% 0100ML SOL. ALCOOLICA C/30 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2204015 - DT.FABR: 05/10/2022 - DT.VALID: 04/10/2025 - GTIN.: 7897780 203645 - REG. M. S.: 0000001992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA R IOQUIMICA LTDA	30049047	000	6108	FR	30,00	1,88000	56,40	56,40	6,76	0,00	12,00%	0,00%
0729	BENZILPENICILINA BENZAT 1.200.000UI 50 F/A 4ML IM EUROFARMA BENZETACIL LOTE: 823633A - DT.FABR: 10/01/2023 - DT.VALID: 10/05/2023 - GTIN.: 7891317 496104 - REG. M. S.: 1004306860064 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS L TDA	30041013	500	6108	FA	50,00	11,43000	571,50	571,50	68,58	0,00	12,00%	0,00%
11439	CIMETIDINA 150MG/ML 2ML 100 AMP HYPOFA RMA HYCIMET LOTE: 22111173 - DT.FABR: 17/11/2022 - DT.VALID: 30/11/2024 - GTIN.: 789812 2910313 - REG. M. S.: 1038700250029 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODER MIA E FARM. LTDA	30049062	000	6108	AM	100,00	1,10200	110,20	110,20	13,23	0,00	12,00%	0,00%
13095	ISOSSORBIDA DINITRATO 05MG 30 CP SUBLI NG EMS ISORDIL LOTE: 3A9342 - DT.FABR: 14/04/2022 - D T VALID: 30/04/2024 - GTIN.: 78949165 50031 - REG. M. S.: 1356900150041 - FABRICANTE: EMS S/A	30049059	500	6108	CP	60,00	0,26500	15,90	15,90	1,91	0,00	12,00%	0,00%

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 10/02/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					
Data Documento 13/01/2023	Nro. Documento 1 87627301	Espécie Doc. DM	Acelte N	Data do Processamento 13/01/2023	Nosso Numero 02/00000268056-1
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 610,98
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) 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



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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:07
277502775 0001

CORPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002680556007763107292570000061098

BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP
NOME FANTASIA:
MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.004
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 610,98
VALOR COBRADO 610,98

NR.AUTENTICACAO 1.783.E3E.E53.5A0.850

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

Parcela UNICA	Vencimento 31/03/2023
Agência / Código do Beneficiário 4200-5/ 1840-6	
Nosso Número 29617580000565657-3	
Número Documento 1246/00	
Valor Documento 754,29	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+/-) Mora / Multa	
(+/-) Outros Acréscimos	
(+/-) Valor Cobrado	

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				
Beneficiário CONS REG FARM EST DE SC - SC - CNPJ: 60.984.473/0001-00				
Sede Regional Rua Crispim Mira, 421 Centro - 88020-540 - Florianópolis - SC				
Data Documento 13/01/2023	Número Documento 1246/00	Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 13/01/2023
Nº da Conta/Respo.	Carteira 017-280	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)				
<p>ESTA GUIA É REFERENTE A ANUIDADE 2023 - PESSOA JURÍDICA - COTA ÚNICA PARA O PAGAMENTO DE 01/01/2023 ATÉ O DIA 10/02/2023 COBRAR O VALOR DE R\$ 716,58 PARA O PAGAMENTO DE 11/02/2023 ATÉ O DIA 10/03/2023 COBRAR O VALOR DE R\$ 731,56 PARA O PAGAMENTO DE 11/03/2023 ATÉ O DIA 31/03/2023 COBRAR O VALOR DE R\$ 754,29 APÓS O DIA 31/03/2023 INCIDIRÁ MULTA DE 20% + JUROS + CORREÇÃO MONETÁRIA, CONFORME A LEI 3.820/60 E LEI 9.649/98 ALERTAMOS QUE NÃO DEVE SER EFETUADO DEPÓSITO BANCÁRIO, POIS ELE NÃO SERÁ IDENTIFICADO E O DÉBITO PERMANECERÁ.</p>				

Parcela UNICA	Vencimento 31/03/2023
Agência / Código do Beneficiário 4200-5/ 1840-6	
Nosso Número 29617580000565657-3	
Valor Documento 754,29	
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+/-) Mora / Multa / Juros	
(+/-) Outros Acréscimos	
(+/-) Valor Cobrado	

Pagador **FUND MED ASSIS TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS -CAT J -CRF 1822 -NAT 3**
RUA LEOBERTO LEAL, 239
88443-000 - VIDAL RAMOS / SC

FICHA DE COMPENSAÇÃO Autenticação Mecânica



Recibo do Pagador
 Este Recibo não quita débitos anteriores

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApi4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:07
 277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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


00190000090296175800600565657178193060000075429
 BENEFICIARIO:
 CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
 NOME FANTASIA:
 CRF SANTA CATARINA
 CNPJ: 60.984.473/0001-00
 BENEFICIARIO FINAL:
 CONSELHO FEDERAL DE FARMACIA
 CNPJ: 60.984.473/0001-00
 PAGADOR:
 FUND MED ASSIS TRAB RURAL DE VIDAL
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.005
 NOSSO NUMERO 29617580000565657
 CONVENIO 02961758
 DATA DE VENCIMENTO 31/03/2023
 DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 754,29
 DESCONTO/ABATIMENTO 37,71
 VALOR COBRADO 716,58


NR.AUTENTICACAO 2.6B7.BC3.292.16C.582

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.

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 1108
	Data da emissão da nota 31/01/2023 20:13:48	
	Data do fato gerador 31/01/2023 20:13:48	
	Código de verificação RZ3ZGIPZS	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

	Nome fantasia:		Inscrição estadual:	
	Nome/Razão social:	GESTÃOCONT CONTABILIDADE LTDA - ME	Telefone:	(47) 3356-1363
	CPF/CNPJ:	06.182.404/0001-20	Inscrição municipal:	5169
	Endereço:	R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRUMMEL, Número: 81 Bairro: Centro CEP: 88443-000	UF:	SC
	Complemento:		Site:	www.gestaocont.com.br
	Município:	Vidal Ramos		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:	FUNDAÇÃO 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
Inscrição estadual:	
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:	

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 01/2023.	1.384,0000	1,0000	1.384,0000	1.384,00x2,01 =	27,82

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.384,00								

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\$ 1.384,00		Valor líquido = R\$ 1.384,00			

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.384,00	27,82

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 2.01% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. 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	 Verificar autenticidade
---	--

bs2 21890010070453297080560998160786192570000138400

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número
80609981607

Sacador/Avalista
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
EXPEDICIONARIO HOLZ, 550 - AMERICA
89201740 - Joinville/SC
06182404000391

Beneficiário
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
intermediado por BS2
Av. Raja Gabaglia, 1143, 15° andar, bairro
Luxemburgo, Belo Horizonte/MG - CEP 30380-
403
71.027.866/0001-34

Número do doc
13722139

Vencimento
10/02/2023

Valor do doc
R\$ 1.384,00

Instruções

Referente: Contrato 28026 - Parcela 1 de 1
Não efetuar o pagamento via Pix

Multas/Juros

Sacado/Ciente
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS
83.181.297/0001-66
hospitalvr@hotmail.com

Valor a pagar
R\$ 1.384,00

21890010070453297080560998160786192570000138400



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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 19:24:07
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080560998160786192570000138400



BENEFICIARIO:
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B
NOME FANTASIA:
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B
CNPJ: 71.027.866/0001-34
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 21.006
DATA DE VENCIMENTO 10/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 10/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.384,00
VALOR COBRADO 1.384,00

NR.AUTENTICACAO 9.86D.89D.AAS.E95.C26

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.

 <p>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 - HOSPITAL BOM JESUS CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35337150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642</p>	Número da NFS-e 65717	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670008330523	
	Data Emissão 06/02/2023	Hora Emissão 14:13:02

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	
Endereço RODOVIA leoberto leal	Número 239	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88443-000	Cidade - Estado VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	IMU	9.866,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. Serviços Mat e Med, Serviços Hospitalares - HBJ

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
9.866,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	9.866,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Informações Complementares:
Descrição RPS - *Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 01/2023Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6*

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

Legenda do local da prestação do serviço
8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações
IMU - Imune.
Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
(403) Serviço Tributado no município do prestador.
Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012.
A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2023.
A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.326,98 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 205,21 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 00065265	Número da Nota 00065717
Data da emissão da nota 06/02/2023 às 14:13:02	
Data do fato gerador 06/02/2023 às 14:13:02	
Código de verificação 0181670008330523	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL BOM JESUS - HBJ**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ** Inscrição Estadual: **Isento**
CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **642** Telefone: **(047) 3533-7150**
Endereço: **PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000**
Complemento:
Município: **Ituporanga** UF: **SC**
E-mail: **nfe@hbj.org.br** Site: **www.hbj.org.br**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL VIDAL RAMOS**
Nome: **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR** Inscrição Estadual: **Isento**
CPF/CNPJ: **83.181.297/0001-66** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000**
Complemento:
Município: **Vidal Ramos** UF: **SC**
E-mail: Telefone: **(47) 3356-1171** Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Serviços Hospitalares Convênio Laboratório Vidal Ramos ref 01/2023 Conta para Depósito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	9.866,0000	1,0000	9.866,00	9.866,00 x 0,00 =		0,0000

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
Pgto. à vista			VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 9.866,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 9.866,00	

Código dos serviços :
0403 - 04.03 - I-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	9.866,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: **Isenção** Número do atendimento:
Situação Tributária do ISSQN: **Imune**
Local da prestação do serviço: **Ituporanga**
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes.
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfv/nfv_imp_notas.php?codauten=0181670008330523

Procedimento	Valores				
	QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
28010256 Amilase	9	0,00	0,00	189,00	189,00
28100670 Antibiograma Automatizado	15	0,00	0,00	273,00	273,00
28010299 Bilirrubina Total E Fracoes	19	0,00	0,00	399,00	399,00
28010329 Calcio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010540 Creatinina	44	0,00	0,00	903,00	903,00
28010558 Creatino Fosfoquinase	7	0,00	0,00	147,00	147,00
28010566 Creatino Fosfoquinase - Fracao Mb	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28100662 Culturas Automatizadas	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010655 Desidrogenase Latica	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010795 Ferritina	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010809 Ferro Serico	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010850 Fosfatase Alcalina	11	0,00	0,00	231,00	231,00
28010957 Gama-Glutamil Transferase	11	0,00	0,00	231,00	231,00
28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2,Excesso Base)	3	0,00	0,00	63,00	63,00
28050347 Gonadotrofina Corionica (B-Hcg) (Rie Ou Eie)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28100727 Hemocultura Automatizada (por Amostra)	2	0,00	0,00	0,00	42,00
28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	54	0,00	0,00	1.113,00	1.113,00
28090209 Lactato	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28060709 Leptospirose, Reacao De Aglutinacao (Macro E Mi-Croscopia)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28011120 Magnésio	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28011210 Potássio	33	0,00	0,00	672,00	672,00
28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	48	0,00	0,00	987,00	987,00
28011244 Proteinas Totais E Fracoes	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28040660 Reticulocitos, Contagem De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos,Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	34	0,00	0,00	693,00	693,00
28011279 Sodio	33	0,00	0,00	672,00	672,00
28040791 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	11	0,00	0,00	210,00	210,00
28040732 Tempo Dre Protrombina	11	0,00	0,00	210,00	210,00
28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	23	0,00	0,00	483,00	483,00
28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	23	0,00	0,00	483,00	483,00
28011783 Troponina	11	0,00	0,00	231,00	231,00
28011414 Ureia	41	0,00	0,00	840,00	840,00
28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	15	0,00	0,00	294,00	294,00
Total Geral	478	0,00	0,00	9.744,00	9.786,00

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 9.866,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	13/02/2023 11:45:25
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/02/2023 11:50:10

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 24
	Data da emissão da nota 13/02/2023 11:09:18	
	Data do fato gerador 13/02/2023 11:09:18	
	Código de verificação FZSJ7W5YE	

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
 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
 Complemento:
 Município: Vidal Ramos UF: SC
 E-mail: 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\$)	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



Transações Pendentes

G334131142977438014
13/02/2023 11:50:10

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	13/02/2023 11:44:57
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/02/2023 11:50:10

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 113	
	Situação Emitido	

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510004721266	
	Data Emissão 03/02/2023	Hora Emissão 10:20:53

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço RODOVIA leoberto leal	Número 239	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 88443-000	Cidade - Estado VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	86.400,0000	8377	4.0000 %	TIRF	86.400,00	0,00	3.456,00

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados
 Competência: 01/2023

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
86.400,00	3.456,00	3.456,00	0,00	86.400,00	77.630,40
IR 1.296,00	INSS 0,00	CSLL 864,00	COFINS 2.592,00	PIS 561,60	

Informações Complementares:
 Dados para depósito:
 Banco: Unicred - 136
 Ag: 1501
 C/C: 102698-4

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 403 - Hospitais, clínicas, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço
 8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras informações
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
 (403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 161/2021 de 15/07/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/03/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 11.620,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.797,12 (2.0800%), 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 LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 21.301
Valor 77.630,40
Destinação 0
Data transferência 13/02/2023
"C" - CPF/CNPJ diferente -
Autenticação SISBB B3ABC4740F992E8B

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	13/02/2023 11:47:05
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/02/2023 11:50:10

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



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

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
(0047) 333561436

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

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	→	31/01/2023
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	0561
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/02/2023
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	3.366,33
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	3.366,33
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

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



Transações Pendentes

G332131424420587037
 13/02/2023 14:30:38

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISEB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.30.38
 2775802775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
 CNK 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC
 CÓDIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/01/2023
 NÚMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CÓDIGO DE RECEITA 0561
 NÚMERO DE REFERÊNCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/02/2023
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 3.366,33
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 3.366,33

AUTENTICAÇÃO SISEB: 2.065.800.551.E2F.746
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Cerat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 021302

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS
 6000 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

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 1 Nº: 474842 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 4210 0075 5039 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 143220281300910 19/12/2022 17:55:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. 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 19/12/2022	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239			BAIRRO CENTRO		CEP 88443-000		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/FAX		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
						HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FATURA DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo								NÚMERO DA FATURA 474842		VALOR ORIGINAL 1.774,20		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.774,20			
NÚMERO ORDEM 001		VENCIMENTO 18/01/2023		VALOR 887,10		NÚMERO ORDEM 002		VENCIMENTO 17/02/2023		VALOR 887,10		NÚMERO ORDEM		VENCIMENTO		VALOR	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.774,20		VALOR DO ICMS 212,91		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.774,20			
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 1.774,20	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA				FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)</small>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470				MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701					
QUANTIDADE 8		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO 95,000		PESO LÍQUIDO 95,000			

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NGM/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	ALÍQUOTAS IPI
10706	RETINOL ACETATO+AMINOACIDOS+METIONINA+CLOR ANFENICOL POM. OFTAL 3,5G CRISTALIA REGENCEL CX/1TB - Trib aprox. neste item R\$: 14,49 Fed e 7,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 14,99 cProdANVISA: 1029804930019 LOTE: 22090482 QTD: 10,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO: 01/09/2022	30049059	500	6108	CX	10,0000	10,7700	107,70	0,00	107,70	12,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77151	TAMPA LUER LOCK EMBRAMEO - Trib aprox. neste item R\$: 3,70 Fed e 10,56 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2200025199 QTD: 400,000 VALID: 29/08/2025 FABRICAÇÃO: 29/08/2022	90189010	000	6108	UN	400,0000	0,2200	88,00	0,00	88,00	10,56	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
787	MONONYLON 4-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N540CT130 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 4,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1220922109 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2027 FABRICAÇÃO: 01/09/2022	30061090	000	6108	CX	2,0000	47,7000	95,40	0,00	95,40	11,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80896	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0500ML KABIPAC FRESENIUS CX/30FRS - Trib aprox. neste item R\$: 174,56 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 74R13992 QTD: 6,000 VALID: 20/08/2024 FABRICAÇÃO: 20/08/2022	30049099	500	6108	CX	6,0000	216,3133	1.297,88	0,00	1.297,88	155,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8683	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C/TENSOATIVO - Trib aprox. neste item R\$: 12,08	30049047	000	6108	FR	30,0000	2,9940	89,82	0,00	89,82	10,78	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 127928 Representante: SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, 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 Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 212,85 Fed e 24,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$88,71		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

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



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

1

CHAVE DE ACESSO

4322 1294 3894 0000 0184 5500 1000 4748 4210 0075 5039

Nº: 474842
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2

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

143220281300910 19/12/2022 17:55:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

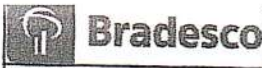
262012456

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	
	Fed e 6,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2202660 QTD: 30,000 VALID: 14/07/2024 FABRICAÇÃO: 19/07/2022																
929	MONONYLON 3-0 C/AG 3,0CM 3/8 CT N530CT130 SHALON - Trib aprox. neste item RS: 4,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1230922288 QTD: 2,000 VALID: 30/09/2027 FABRICAÇÃO: 01/09/2022	30061090	000	6108	CX	2,0000	47,7000	95,40	0,00	95,40	11,45	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

 237-2		23793.68307 20000.032605 55000.044804 4 92640000088710			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 17/02/2023
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 002/00000326055-8
Data do Documento 19/12/2022	Número do Documento 474842 / 2	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 19/12/2022	Valor do Documento 887,10
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					83.181.297/0001-66
Pagador / Avalista					VIDAL RAMOS - SC



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:38
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.

2379368307200003260555000044804492640000088710
BENEFICIARIO:
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
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 21.303
DATA DE VENCIMENTO 17/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 887,10
VALOR COBRADO 887,10
=====

NR.AUTENTICACAO 9.307.CAA.5FC.3BD.ADC
=====

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

RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 582,7		NF-e
244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R/		Nº. 5124738
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 - BELCHIOR CENTRAL - GASPARGASPAR - SC - 89117540</p> <p>Telefone: (47) 30361400 Fax: E-mail: nfe@segalas.com.br</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 5124738 SÉRIE 1</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4223 0201 3339 8400 0276 5500 1005 1247 3812 0819 6123</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>	
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01333984000276	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342230028879926 08/02/2023 02:09:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	08/02/2023
LOGRADOURO R LEOBERTO	NUMERO SN	COMPLEMENTO CENTRO	BAIRRO/DISTRITO CENTRO
CEP 88443000	MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	Telefone/Fax 47 3356 1171 / 47 9765 9138	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 02:08	

FATURA		
Nº 1	Venc. 18/02/23	VL 582,70

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 472,37	VALOR DO ICMS 56,69
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 582,70	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00
VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 582,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL VALMOR REITER TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - EXISTENTE 1 - DESTINATÁRIO
LOGRADOURO RUA DOUTOR ANTONIO HAFFNER, 228 - AGUA VERDE	MUNICÍPIO BLUMENAU
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 52,00	PESO LÍQUIDO 52,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
101181	BOV CARNE MOIDA CG PCT1KG CX16KG P CX 16KG RESPLENDOR R	02023000	000	5102	KG	16	19,87	317,92	317,92	38,15	0,00	0,00	12,00
103131	FGO COXA/SOB CG IND CX18KG P CX 18KG LEVO B	02071400	020	5102	KG	18	6,87	123,66	72,13	8,66	0,00	0,00	12,00
106303	FGO PEITO C/O CG IND CX18KG P CX 18KG PIOVESAN B	02071400	020	5102	KG	18	7,84	141,12	82,32	9,88	0,00	0,00	12,00

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CARGA: 321588 CLIENTE: 244915 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR. - CONSUMIDOR FINAL TRANSACAO: 15400291 COND. FAT.: 001 - 10 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOI CE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284 PEM DO CLIENTE: OBS ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FUNDOS * 5:00 AS 16:00*ENTREGAR MMS CEDO POSSI VELPEDI DO AUTORIZADO VIA WHATS RUBIA FONE SAC 41 9682-9874 GUSTAVO ENDEREÇO DE ENTREGA: DI SPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXO RICMS/SC - APLICAR DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007335 SEGURADORA M TSLI SUNI TOMO SEGUROS VI GENCIA 30/11/2022 A 30/11/2023 DESCONTO ICMS: 0 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS RFB: R41 67% RICMS/01 ANEXO ART12-A - ALIQUO PLS/COFINS ART.1 LEI 10.925/2004</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 05687.909175 1 92650000058270

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 18/02/2023	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2 ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 08/02/2023	NÚMERO DOCUMENTO 05124738 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/02/2023	NOSSO NÚMERO 26792920005687909
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	[=] VALOR DO DOCUMENTO 582,70
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,82 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS CORRIDO VENCIDO PROTESTAR NO 8º DIA CORRIDO DO VENCIMENTO				[-] DESCONTOS/ABATIMENTO	
				[-] OUTRAS DEDUÇÕES	
				[+] JUROS/MULTA	
				[+] OUTROS ACRESCIMOS	
				[=] VALOR COBRADO	
SACADO FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS R LEOBERTO VIDAL RAMOS SC				244915 83.181.297/0001-66 CEP : 88443000 SN	
CADADOR / AVALISTA					



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:38
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000902679292000905687909175192650000058270

BENEFICIÁRIO:
SEGALA S ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 01.333.984/0001-95
PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.304
NOSSO NUMERO 26792920005687909
CONVENIO 02679292
DATA DE VENCIMENTO 18/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 582,70
VALOR COBRADO 582,70

NR. AUTENTICACAO 0.FD7.FF0.B39.127.877

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
Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 9900005629



NF-e
Nº. 245409
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

245409

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 90706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 245409
SÉRIE 1
FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4323 0112 8890 3500 0102 5500 1000 2454 0913 7355 4197

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
143230010899783

16/01/2023 16:04:23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
9048 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF
83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO
16/01/2023

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO
RUA LEOBERTO LEAL S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
16/01/2023

CEP MUNICÍPIO
88443-000 VIDAL RAMOS

Telefone/Fax
(47)3356-1171

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SC

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº Venc. Valor
1 15/02/23 856,40

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	
856,40	99,07	0,00	0,00	856,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	856,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.169.737/0001-93
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5			5	11,95	11,95

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA LEOBERTO LEAL	239	PRONTO SOCORRO	CENTRO	88443-000	VIDAL RAMOS	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
14	AGUA PARA INJEÇÃO 10 ML FA AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/200 FA FAB: EQUIPLEX (PO) EAN: 7898007876051 FCI: ABCD77AA-F39E-488C-BA2D-72B25F159151 FAB: 18/09/2022 VAL: 30/09/2024 LT: 2232177 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1177200240463	30049099	000	6108	FA	400	0,349	139,60	0,00	139,60	16,75	12,00	0,00	0,00
1550	NOREPINEFRINA 2 MG/ML 4 ML AMP (G) HEMITART DE PRINCIPIO ATIVO: HEMITART DE NOREPINEFRINA CX C/50 AMP FAB: HIPOLABOR GEN (PO) EAN: 7898123907817 FCI: 38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B86 FAB: 16/11/2022 VAL: 30/10/2024 LT: AB-032/22M BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1134301260032	30049099	000	6108	AM	50	2,79	139,50	0,00	139,50	16,74	12,00	0,00	0,00
1876	NOPROSIL 5 MG/ML 2 ML AMP (S) CLOR DE METOCLOPRAMIDA PRINCIPIO ATIVO: CLOR DE METOCLOPRAMIDA CX C/240 AMP FAB: HALEX ISTAR SIMI (NG) EAN: 7898361700591 FCI: FAB: 15/09/2022 VAL: 30/09/2024 LT: 2090268 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1031101660011	30049041	000	6108	AM	240	0,709	170,16	0,00	170,16	20,42	12,00	0,00	0,00
2117	HYPOCINA COMP 500+4 MG/ML 5 ML AMP (S) BUTILBR DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA SIMI (NG) EAN: 7898122910894 FCI: FAB: 29/10/2022 VAL: 30/10/2024 LT: 22101118 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700230028	30044990	000	6108	AM	100	2,04	204,00	0,00	204,00	24,48	12,00	0,00	0,00
2340	FENITAL 50 MG/ML 5 ML AMP (S) (C1) FENITOINA (C1) PRINCIPIO ATIVO: FENITOINA CX C/10 AMP FAB: CRISTALIA SIMI (PO) EAN: 7896676426175 FCI: F01CA607-7C83-4F35-AA5F-8B2FAA6AD641 FAB: 01/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 22020322 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1029800150213	30049085	000	6108	AM	10	3,366	33,66	0,00	33,66	4,04	12,00	0,00	0,00
3102	PHOSFOENEMA 160 + 60 MG/ML 130 ML FR (S) FOSF DE SÓDIO PRINCIPIO ATIVO: FOSF DE SÓDIO MONO E DIBASICO CX C/12 FR FAB: CRISTALIA SIMI (NG) EAN: 7898676434347 FCI: EAF31BD-0DA3-430A-B446-5993A0070414 FAB: 01/08/2022 VAL: 30/08/2024 LT: 22080538	30049099	000	6108	FR	12	5,34	64,08	18,18	64,08	7,69	12,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 142,82 (16,68%)
HOR DE RECEBIMENTO: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:30 / SKYPE /A/C MICHELI
/OBSERVAÇÃO: :
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
NCM: 9018 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$40.51 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$6.01 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 9900005629



245409

NF-e
Nº. 245409
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250
inovamed hospitalar
Telefone: (54) 2106-7930
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 245409

SÉRIE 1

FL 2 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4323 0112 8890 3500 0102 5500 1000 2454 0913 7355 4197

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143230010899783

16/01/2023 16:04:23

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PHC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
3386	BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: ISENTO LANCETA DE SEGURANCA 28 G LANCETAS PRINCIPIO ATIVO: LANCETAS CX C/100 UN FAB: MEDIX CORREL (NT) EAN: 7898852373213 FCI: FAB: 01/12/2021 VAL: 30/03/2027 LT: 22030103 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80495519020	90183999	200	6108	UN	300	0,154	46,20	0,00	46,20	1,85	4,00	0,00	0,00
3791	SONDA NASO LONGA N° 22 SONDA LONGA PRINCIPIO ATIVO: SONDA LONGA EMB C/10 UND FAB: MARK MED (OM) EAN: 7898430480906 FCI: FAB: 01/12/2022 VAL: 30/12/2026 LT: 19563 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10207820018	90183929	000	6108	UN	40	1,48	59,20	0,00	59,20	7,10	12,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

856,40



BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 03418.708008 00040.205171 8 92620000085640

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 15/02/2023	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9	
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250					
DATA DOCUMENTO 16/01/2023	NÚMERO DOCUMENTO 245409-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/01/2023	NOSSO NÚMERO 34187080000040205
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE/MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 856,40
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,43 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 23195 VEND. : 99 NUM. N.FISCAL : 245409-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5/161027-9 34187080000040205 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00
					-) OUTRAS DEDUÇÕES
					+) JUROS/MULTA
					+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
					=) VALOR COBRADO 856,40
PAGADOR FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 9048				83.181.297/0001-66	
RUA LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS SC				CEP : 88443-000	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12889035000102	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:38
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090341870800800040205171892620000085640

BENEFICIÁRIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.305
NOSSO NUMERO 34187080000040205
CONVENIO 03418708
DATA DE VENCIMENTO 15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 856,40
VALOR COBRADO 856,40

NR.AUTENTICACAO 6.588.816.00E.03B.11A

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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

RECEBEMOS DE L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.173,74 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ramos-SC		NF-e Nº. 000.001.107 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS CENTRO - 88440-000 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.107 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 1142 8806 2300 0146 5500 1000 0011 0710 0001 2440
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220244947558 - 23/11/2022 09:44:19
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO		CNPJ / CPF 42.880.623/0001-46
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	23/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Leoberto leal, 239	centro	88443-000	23/11/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vidal Ramos	SC		09:43:08

FATURA / DUPLICATA	
Num. 001	Num. 002
Venc. 15/01/2023	Venc. 15/02/2023
Valor R\$ 1.086,87	Valor R\$ 1.086,87

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.173,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.173,74	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA		3-Próprio por conta do Rem				42.880.623/0001-46
ENDEREÇO RUA: CELSO RAMOS		MUNICÍPIO Imbuia	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9234	MAXI B-1100 UMEC 133787 50LT	34029039	0101	5102	UN	1,0000	1.433.7500	1.433.75	0,00	0,00	0,00		0,00	
580	MAXI AMACIANTE BLUE 223554 50L	38099190	0101	5102	UN	1,0000	739.9900	739.99	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS. [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [60/90 DIAS] [Pedido - 48028]. Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 65,65	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



237-2

23790.36706 90000.191172 24008.204307 1 92620000108687

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/02/2023	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Acata	Data Processamento	Nosso Número	
23/11/2022	1107/002	DM	NÃO	23/11/2022	000019117246	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	001	1.086,87	1.086,87	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$3,62 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado						
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66						
Rua Leoberto leal 239 - centro						
88443-000 - VIDAL RAMOS - SC						
Sacador/Avalista:					Código de Baixa	
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:38
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.

23790367069000019117224008204307192620000108687

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.
NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LT

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	21.306
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.086,87
VALOR COBRADO	1.086,87

NR.AUTENTICACAO 9.562.36E.486.3FE.BAA

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



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 40696
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 1213 9710 9200 0107 5500 1000 0406 9615 2634 4451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
CNPJ: 13.971.092/0001-07

NÚMERO PROTOCOLO: 342220255497693 05/12/2022 14:10:13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos
CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66
DATA EMISSÃO: 05/12/2022
ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239
BAIRRO / DISTRITO: Centro
CEP: 88443-000
DATA DE ENT / SAÍ: 05/12/2022
MUNICÍPIO: VIDAL RAMOS
FONE / FAX: (47)3356-1171
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 14:08:00

FATURA / DUPLICATA		
001	02/01/2023	807,52
002	30/01/2023	807,51

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.615,03	R\$ 274,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.615,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.615,03

TRANSPORTADOR / VOLUME
RAZÃO SOCIAL: Cleber da Silva 02684672938
FRETE POR CONTA: 0- Por conta do Remetente (CIF)
CÓDIGO ANTT:
PLACA:
UF: SC
CNPJ / CPF: 31.750.962/0001-91
ENDEREÇO: Rua Auta Sofka, 154
MUNICÍPIO: RIO DO SUL
UF: SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)			3,000	3,000

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
705			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
11834	FOSF. DE CLINDAMICINA 150 MG/ML INJETAVEL 4 ML (IM/IV) CX C/ 50 AMP - HYPOFARMA L:22020066 V:02/24	30042049	000	5102	CX	1,0000	513,34000	513,34	513,34	87,27		17,00	
13400	ACICLOVIR SODICO 250 MG PO LIOFILIZADO (IV) CX C/ 50 F/A - FRESENIUS (ZYNVIR) L:78RA0366 V:01/24	30049069	000	5102	CX	1,0000	716,67000	716,67	716,67	121,83		17,00	
11376	ENOXAPARINA SOD. 80 MG/0,8 ML INJETAVEL (IV/SC) CX C/ 2 SER. - CRISTALIA L:A18808E V:06/23	30049099	000	5102	CX	3,0000	128,34000	385,02	385,02	65,45		17,00	

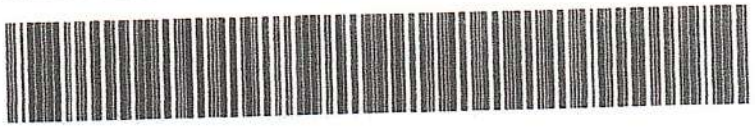
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Althis: Pedido de Cliente n.44916 - Pedidos: 41901 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 217,22 (13,45%) - Estadual: 274,56 (17,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvini@althis.com.br
LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.

RESERVADO AO FISCO

Santander 033-7 03399.93826 38000.000000 40491.801011 7 92580000080751		Vencimento	11/02/2023
Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC		Agência/Código do Beneficiário	1257 / 9382380
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC		Nosso Número	000000040491 8
CNPJ: 13.971.092/0001-07		(=) Valor do Documento em R\$	807,51
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Doc.	Acéite
06/12/2022	40696.P002	DM	NÃO
		Data do Processamento	06/12/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	101	RS	Valor
			807,51
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,27 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+) Mora / multa	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador	Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal Rua Leoberto Leal, 239 - Centro CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC	CNPJ 83.181.297/0001-66	000000040491 8
Sacador / Avalista		Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
03399938263800000000040491801011792580000080751
BENEFICIARIO:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
NOME FANTASIA:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
BENEFICIARIO FINAL:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PAGADOR:
FUNDA AD HED ASS TRABALHADOR RURAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.307
DATA DE VENCIMENTO 11/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 807,51
VALOR COBRADO 807,51

NR.AUTENTICACAO D.FOE.FAC.AA9.DD0.BFE

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



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava
RIO DO SUL - SC
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 41012
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4223 0113 9710 9200 0107 5500 1000 0410 1216 4013 4263

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342230009160723 13/01/2023 15:06:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256466033

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO

13/01/2023

ENDEREÇO

Rua Leoberto Leal, 239

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

88443-000

DATA DE ENT / SAI

13/01/2023

MUNICÍPIO

VIDAL RAMOS

FONE / FAX

(47)3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:58:00

FATURA / DUPLICATA

001 12/02/2023 1.052,48

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS

R\$ 1.052,48

VALOR DO ICMS

R\$ 178,92

BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 1.052,48

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACES.

R\$ 0,00

VALOR DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 1.052,48

TRANSPORTADOR / VOLUME

RAZÃO SOCIAL

Cleber da Silva 02684672938

FRETE POR CONTA

0-Por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ / CPF

31.750.962/0001-91

ENDEREÇO

Rua Auta Sofka, 154

MUNICÍPIO

RIO DO SUL

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

13,000

PESO LÍQUIDO

13,000

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

705

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V.ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10796	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:062201E V:12/26	90183929	200	5102	CX	4,0000	40,56250	162,25	162,25	27,58		17,00	
10802	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:022205F V:04/27	90183929	200	5102	CX	4,0000	41,53553	166,14	166,14	28,24		17,00	
14096	EQUIPO CONECTOR 2 VIAS COM CORTA FLUXO CX C/ 200 UND - VITALGOLD L:201206 V:12/25	90189010	200	5102	CX	1,0000	189,75000	189,75	189,75	32,26		17,00	
12559	PROPOFOL 10 MG/ML INJETAVEL 20 ML (IV) CX C/ 5 F/A (C1) - UNIAO QUIMICA (PROVIVE) L:AE0872A V:10/23	30049095	700	5102	CX	1,0000	46,75000	46,75	46,75	7,95		17,00	
15950	PRANCHA DE POLIETILENO ADULTO C/ JOGO DE CINTOS TAM. 1,83 x 44 x 65 AMARELA - RESGATE SP L:A008 V:12/79	90211020	000	5102	UND	1,0000	426,39000	426,39	426,39	72,49		17,00	
15940	CINTO ARANHA ADULTO - RESGATE SP L:ND V:12/79	90211099	000	5102	UND	1,0000	61,20000	61,20	61,20	10,40		17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Althis - Pedido de Cliente n.45425 - Pedidos: 41766 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTES DA ADAMENÇÃO COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Venda com exclusão do ICMS li Base de Calculo do PIS e COFINS conforme decisao do STF. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Federal: 141,56 (13,45%) - Estadual: 42,14 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisinicius@althis.com.br crsrsltransportess@hotmail.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL Bairro: CENTRO. Municipio: VIDAL RAMOS - SC.

RESERVADO AO FISCO

**033-7****03399.93826 38000.000000 41065.901013 8 92590000105248**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 12/02/2023
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 0000000410659
Data de Emissão 13/01/2023	Número do Documento 41012.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 13/01/2023	(=) Valor do Documento em R\$ 1.052,48
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 1.052,48	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,35 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador **Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal**
Rua Leoberto Leal, 239 - Centro
CEP 88443-000 VIDAL RAMOS/SC

CNPJ **83.181.297/0001-66**
0000000410659

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399938263800000000041065901013892590000105248

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

FUNDA AD MED ASS TRABALHADOR RURAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.308
DATA DE VENCIMENTO 12/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.052,48
VALOR COBRADO 1.052,48

NR. AUTENTICACAO E.7EE.386.6CD.96E.CE9

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 19/01/2023 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 600,00

NF-e
Nº 000.012.001
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 - SAÍDA

Nº 000.012.001
SÉRIE 001
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4223 0106 2231 7900 0122 5500 1000 0120 0113 2989 5815

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 DIRETA --

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230013252543 19/01/2023 10:25:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254755208

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
19/01/2023

ENDEREÇO
RUA LEOBERTO LEAL, 001

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88443-000

DATA DA SAÍDA
19/01/2023

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

UF
SC

TELEFONE / FAX
(47)3356-1171

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
10:23:21

FATURA

DADOS DA FATURA Número: 12001 - Valor Original: R\$ 600,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 600,00

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 13/02/2023
Valor : R\$ 600,00

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	600,00		
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	600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
RLF6441

UF
SC

CNPJ / CPF
06.223.179/0001-22

ENDEREÇO
RUA 13 DE AGOSTO

MUNICÍPIO
RIO DO SUL

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254755208

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
cilindros

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	IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2 2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	3,00	200,00	0,00	600,00	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
SUPPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCAREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A
LEGISLAÇÃO DEC 9604/88 RESOL. 420/2004.

RESERVADO AO FISCO



085-0

08591.15008 20028.588901 00007.104011 4 92600000060000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 13/02/2023
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME			CNPJ/GPF 06.223.179/0001-22	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9	
Data do Documento 19/01/2023	Nº do Documento 12001/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 19/01/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000007104
Outro do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 600,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras 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					
Beneficiário Final					Código de Barra

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
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

0859115008200285889010000710401149260000060000

BENEFICIÁRIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIÁRIO 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 21.309

DATA DE VENCIMENTO 13/02/2023

DATA DO PAGAMENTO 13/02/2023

VALOR DO DOCUMENTO 600,00

VALOR COBRADO 600,00

NR.AUTENTICACAO 6.538.B7E.F1B.996.988

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

Reclamações não solucionadas nos canais



**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000867695
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8676 9512 8671 8999
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
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220282090715 20/12/2022 14:11:34-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
DATA DE EMISSÃO: 20/12/2022
ENDEREÇO: RUA LEOBERTO LEAL, 239 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 88443-000
DATA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICIPIO: VIDAL RAMOS UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: FONE/FAX: 4733561171
HORA ENTRADA/SAÍDA:

FATURA	001	002	003
	17/01/2023	14/02/2023	14/03/2023
	1.262,35	1.262,35	1.262,35

CALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CALCULO DO ICMS	3.787,05	VALOR DO ICMS	369,89	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.787,05
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	3.787,05

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

QUANTIDADE: 10 ESPECIE: CAIXA MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 30,000 PESO LIQUIDO: 20,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2217866 - DT.FABR: 15/11/22 - DT.VALID: 14/11/24 - GTIN: 7898007677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND E COM. PROD. HOSP LTDA	30043099	500	6108	FR	420,00	4,7496	1.990,80	1.950,80	238,90	0,00	12,00%	0,00%
00776	BICARBONATO SODIO 8,4% 10ML C/200 SAMT EC LOTE: BMZ - DT.FABR: 06/09/22 - DT.VALID: 31/08/24 - GTIN: 7898415826017 - REG. M. S.: 1559200030059 - FABRICANTE: SAMTEC BIOTECNOLOGIA	30049099	000	6108	AM	200,00	0,71000	142,00	142,00	17,04	0,00	12,00%	0,00%
13007	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA GRANDE SEM PO C/100 AZUL/VIOLETA (CA 42656) MEDIX LOTE: IN226162 - DT.FABR: 17/06/22 - DT.VALID: 28/02/25 - GTIN: 7898947170688 - REG. M. S.: 0080495510055 - FABRICANTE: MEDIX BRASIL PRODUTOS HOSPITALARES E ODONTOTOLÓGICOS LTDA	40151200	200	6108	UN	1.000,00	0,12300	123,00	123,00	4,92	0,00	4,00%	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: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 586754 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1021,32 (26,97%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 273,91.

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 até 24h após o recebimento do pedido.



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE 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-SAÍDA
 N. 000867695
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1207 7522 3600 0123 5500 1000 8676 9512 8671 8999

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
 143220282090715 20/12/2022 14:11:34-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 260949043

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01311	CEFEPIMA 1G PO LIOF 50 F/A IM E IV GEN TEUTO LOTE: 96120002 - DT.FABR: 19/09/22 - D T.VALID: 30/09/24 - GTIN.: 7896112196 129 - REG. M. S.: 1037006460032 - F ABRICANTE: LABORATORIO TEUTO BRASILEIR O SA	30042059	200	6108	FA	50,00	8,49900	424,95	424,95	16,99	0,00	4,00%	0,00%
11081	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 50 F/A IM/IV GE N ABL LOTE: 110306C -DT.FABR: 19/09/22 - DT .VALID: 31/08/24 - GTIN.: 78989112441 55 - REG. M. S.: 1556200300027 - FA BRICANTE: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA	30042059	300	6108	FA	100,00	5,09000	509,00	509,00	20,36	0,00	4,00%	0,00%
11855	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA LOTE: 22070072 - DT.FABR: 01/07/22 - D T.VALID: 01/07/24 - GTIN.: 7896676431 247 - REG. M. S.: 1029802760051 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049039	500	6108	AM	50,00	1,99000	99,50	99,50	11,94	0,00	12,00%	0,00%
02922	HIDROCORTISONA 100MG 50 F/A S/DIL UNIA O QUIMICA CORTISONAL LOTE: 2245442 - DT.FABR: 20/10/22 - DT .VALID: 31/10/24 - GTIN.: 78960062392 39 - REG. M. S.: 1049700203094 - FA BRICANTE: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA N ACIONAL S/A	30043290	500	6108	FA	100,00	3,79800	379,80	379,80	45,58	0,00	12,00%	0,00%
02012	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML 100 AMP GE N HYPOFARMA LOTE: 22101215 - DT.FABR: 23/10/22 - D T.VALID: 31/10/24 - GTIN.: 7898122912 447 - REG. M. S.: 1038700520018 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039047	000	6108	AM	100,00	1,18000	118,00	118,00	14,16	0,00	12,00%	0,00%

**237-2**

23793.68307 20000.026359 28007.763106 5 92610000126235

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 14/02/2023
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA					Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					
Data Documento 20/12/2022	Nro. Documento 1 86769502	Espécie Doc. DM	Acéte N	Data do Processamento 20/12/2022	Nosso Numero 02/00000263528-0
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.262,35
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancaria R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO 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

efox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**13/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:39
277502775 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002635928007763106592610000126235

BENEFICIARIO:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

NOME FANTASIA:

MEDILAR

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIARIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP

CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AD TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	21.310
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	13/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.262,35
VALOR COBRADO	1.262,35

NR.AUTENTICACAO D.CF8.623.6A1.699.B2A

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

 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: 000.133.924 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4223 0113 5754 0500 0108 5500 1000 1339 2412 4062 7158	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4223 0113 5754 0500 0108 5500 1000 1339 2412 4062 7158		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
256392064		13.575.405/0001-08	342230011753336 17/01/2023 17:20:42		

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL				83.181.297/0001-66	17/01/2023
FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL					
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
LEOBERTO LEAL, Nº 239		CENTRO		88443-000	17/01/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA	
VIDAL RAMOS	(47) 3356-1171	SC		17:19	

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001		545,45	14/02/2023						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
		545,45	92,73	0,00	0,00	545,45
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	545,45	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete			QJL3G13	SC	
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP							
ENDEREÇO				MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA SELESTA FRONZA, 85				RIO DO SUL	SC	256392064	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
37	VOLUME(S)			43,576	43,576		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1859	SACO LIXO INFECTANTE TALGE 100L 75X105CM C/100 UN C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 15.50 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	UNID	1,0000	89,9000	89,90	89,90	15,28	17,00
1858	SACO LIXO INFECTANTE TALGE 50L 63X80CM C/100 UN C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.22 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	UNID	2,0000	49,9500	99,90	99,90	16,98	17,00
1460	COPO KEROCOPPO 150ML TRANSP PS C/100 TR C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.95 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	TR	25,0000	4,5000	112,50	112,50	19,13	17,00
2679	AGUA SANITARIA ECOVILLE 5L CX C/ 4 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.92 (4.20%) FONTE: IBPT	28289011	000	5102	CX	1,0000	45,6000	45,60	45,60	7,75	17,00
2481	SACO LIXO BOMPRO 50L LEVE 53X70 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.69 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	2,0000	19,3900	38,78	38,78	6,59	17,00
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 5.48 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FARDO	2,0000	15,9000	31,80	31,80	5,41	17,00
2385	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,05 75X105 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 8.88 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FARDO	1,0000	51,4800	51,48	51,48	8,75	17,00
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.43 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	1,0000	15,9900	15,99	15,99	2,72	17,00
3305	SAB LIQ ECOFRAGRANCIA MORANGO E CHAMPAGNE 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.01 (18.21%) FONTE: IBPT	34012010	000	5102	UNID	1,0000	38,5000	38,50	38,50	6,55	17,00
2024	VASSOURA MULTIUSO BETTANIN VERDE C/CABO VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.88 (4.20%) FONTE: IBPT	96039000	000	5102	UNID	1,0000	21,0000	21,00	21,00	3,57	17,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:127141 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:JONATAN VIEIRA VENDEDOR:MAICON BEPPLER VAL APROX TRIBUTOS R\$79.96 (14.66%) FONTE IBPT	



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03734.948486 31615.790008 9 9261000054545

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento 14/02/2023
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 17/01/2023	Nº do Documento 133924	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 17/01/2023	Nosso Número 109/00037349-4	
Usco do banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 545,45	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APÓS VENCIMENTO MORA DIARIA DE RS 1,09 Ped.: 127141, Vendedor: : BEPLER, Num.Bancário: 000373494, Rot.: 7550 NF: 133924 APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA 2% SOBRE O VALOR DO TITULO PROTESTAR APÓS 5 DIAS UTEIS						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador 2229 - FUNDAÇÃO 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

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>G333141433269094027
14/02/2023 14:38:19

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:19
277502775 8001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

341910900803734948486316157900899261000054545

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:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	21.481
DATA DE VENCIMENTO	14/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	545,45
VALOR COBRADO	545,45

NR.AUTENTICACAO C.544.A3A.463.69A.342

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.

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUST 591, WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
1

Nº **777649**
 SERIE **1**
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO
4122 1204 3720 2000 0144 5500 1000 7776 4915 0782 0347

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada

NÚMERO PROTOCOLO **141220308766938 20/12/2022 15:56:07**

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda Mercad. Adquir. ou Receb. Tercios dest a nao contribuin

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4023144821

INSC ESTADUAL DO SUBSTITUÍDO
254496508

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
83.181.297/0001-66

CEP
88443-000

DATA EMISSÃO
20/12/2022

DATA DE ENT/SAL
20/12/2022

RUA LEOBERTO LEAL, 0 / COMPL.

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CNPJ
83.181.297/0001-66

CEP
88443-000

DATA DE ENT/SAL
20/12/2022

HORA DE SAÍDA
15:57:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
4023144821

FONE / FAX
(47)33356-1171

TIPO
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254496508

DATA DE ENT/SAL
20/12/2022

HORA DE SAÍDA
15:57:00

DATA
19/01/2023

VALOR DO ICMS
425,00

VALOR DO ICMS SUBST
425,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 850,00

VALOR DO ICMS
R\$ 850,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 34,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 850,00

VALOR DO ICMS
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST
R\$ 850,00

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83

TRANSPORTADOR/VOLUÍME
 FRETE POR CONTRA
0-Por conta do Remet

CODIGO ANTT
PLACA

CNPJ / CPF
15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9075302808

UF
PR

PESO LÍQUIDO
0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	BANCO DO PRODUTO / SERVIÇOS				BANCO DO PRODUTO / SERVIÇOS				V. TOTAL	BC ICMS	VICINS	V. IPI	ALIQ TRNS	ALIQ IPI
		NCM / SI	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS						
12.01.02885	(*)EQUIPO MAQUINARIAS INI LAT/AR/FILTRO -DESCARPACK PF: 0,00 II Base	90189010	200	6108	UN	500,0000	1,7000	850,00	850,00	34,00	0,00	4,00	0,00		
	ST: 0,00 VR ST: 0,000I Lote: SEMAAAA0449 Qtd: 500,00 Fab: 01/03/2022 Val: 28/02/2027														

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIÁRIOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

m:/trasmlognansportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210 SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
 JIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS CFOP- 5910/6910 INDICAM BONIFICAÇÃO NAO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES DE TERMO LABEIS -
 -)Positiva: 0,00 (-)Negativa: 0,00 (*)Neutra: 850,00 Filial - Pedido: 1 - 816 922 SAC-0800 727 9866 Res: 230 Prior.: 001 Repres.: 75-ANDERSON DUARTE- Fone: 46 3211 5022 Obs Cpf: BANCO DO BRASIL-
 Agência: 0616-5_Conta Corrente: 9533-2-NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 110,50-

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01168.856001 00510.395171 9 92670000042500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/02/2023
Cedente WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Cedente 0616-5/00009553-2
Data do Documento 20/12/2022	Nr. do Documento 777649/02	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2022	Nosso Número 11688560000510395
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento 425,00
Instruções Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 1,70 ao dia. Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00 % Após vcto acesse www.bb.com.br para atualizar seu boleto PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDO PAGAMENTO COM DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Abatimento
					(-) Desconto
					(+) Multa/Acréscimos
					(+) Juros
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEONARDO LEAL 0 88443-000 VIDAL RAMOS SC					83.181.297/0001-66 CENTRO
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:20
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009011688560010051039517192670000042500

BENEFICIÁRIO:

WERBRAN D MEDICAMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.402
 NOSSO NUMERO 11688560000510395
 CONVENIO 01168856
 DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023
 DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
 VALOR DO DOCUMENTO 425,00
 VALOR COBRADO 425,00


NR.AUTENTICACAO 7.185.2ED.DAS.EAE.B4F

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

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p>NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 130653
			Série: E
			Data Emissão: 06/02/2023
			Certificação: 8B7829923

	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA		Insc. Municipal: 70681	Insc. Estadual:
	Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA			Nº: 111
	CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44			Compl.: SALA 312
	Endereço: MARTIN LUTHER			UF: SC CEP: 89012-010
	Bairro: VICTOR KONDER			Telefone: 4733400780
	Município: BLUMENAU			
	E-mail: financeiro@geta.com.br			
País: BRASIL				

DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE		Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66			Nº: 239
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL			Compl.:
Bairro: CENTRO			UF: SC CEP: 88443-000
Município: VIDAL RAMOS			Telefone: 4733561171
E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br			Nif:
País: BRASIL			

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
DESTINO FINAL OUTROS SERVIÇOS QTD: 1,00 VL UNIT: 295,9500 VL TOTAL: 295,95 PERIODO DE 01/01/23 A 31/01/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS É DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO VALOR LIQUIDO A PAGAR: 295.95 VENCIMENTO: 20/02/2023					

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 295,95
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 295,95	Aliquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 14,80
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 295,95

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO	
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 02/2023	Local do Recolhimento: BLUMENAU/SC	Data Geração: 06/02/2023 21:08:56
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Nº RPS: 3017
CNAE: 3821100		Série RPS: 01
Observações:		
Impresso em: 13/02/2023 às 11:34:49		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 130653 Certificação 8B7829923
--	---



033-7

03399.01340 91500.000111 87375.201016 1 92670000029595

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander					Vencimento 20/02/2023
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC					Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0
					Nosso número 000011873752-
Data do documento 06/02/2023	Nº documento 0000301701	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	(=) Valor do Documento 295,95
Carteira Cobrança Simples RCR	Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado 295,95
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000					
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA					Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:20
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399013409150000011187375201016192670000029595

BENEFICIÁRIO:
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
NOME FANTASIA:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIÁRIO FINAL:
GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA
CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 21.403
DATA DE VENCIMENTO 20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO 295,95
VALOR COBRADO 295,95


NR.AUTENTICACAO 2.882.820.887.191.9DA

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

 <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 132231
			Série: E
			Data Emissão: 06/02/2023
			Certificação: C94CBF9BA

DADOS DO PRESTADOR			
	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA	Insc. Municipal: 70681	Insc. Estadual:
	Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA		Nº: 111
	CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44		Compl.: SALA 312
	Endereço: MARTIN LUTHER		UF: SC CEP: 89012-010
	Bairro: VICTOR KONDER		Telefone: 4733400780
	Município: BLUMENAU		
E-mail: financeiro@getal.com.br			
País: BRASIL			

DADOS DO TOMADOR		
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE		
CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66	Insc. Municipal:	Insc. Estadual:
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL		Nº: 239
Bairro: CENTRO		Compl.:
Município: VIDAL RAMOS		UF: SC CEP: 88443-000
E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br		Telefone: 4733561171
País: BRASIL		Nif:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
COLETA E REMOCAO OUTROS SERVIC OS QTD: 1,00 VLUNIT: 242,1500 VL.TOTAL: 242,15 PERIODO DE 01/01/23 A 31/01/23 EM ATENDIMENTO A LEI 12.741/2012 E DECRETO 8264/14, O VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS E DE 14,25%. SEM RETENCAO INSS CONF.IN 2.110/2022 ART.112 INC.V.EXCECAO ISS RETIDO (5,00%):12,11 VALOR LIQUIDO A PAGAR: 230,04 VENCIMENTO: 20/02/2023					

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 242,15
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 242,15	Alíquota: 5,0000%	Valor do ISS: R\$ 12,11
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: %	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 230,04

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO	
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.	

OUTRAS INFORMAÇÕES		
Mês de Competência: 02/2023	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC	Data Geração: 07/02/2023 12:38:57
Recolhimento: Retido na Fonte	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Nº RPS: 3016
CNAE: 3812200		Série RPS: 01
Observações:		
Impresso em: 13/02/2023 às 11:32:36		
O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		

Receb(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 132231 Certificação C94CBF9BA
--	-------------------------	--



| 033-7 |

03399.01340 91500.000111 89187.401016 3 92670000023004

Local de pagamento Pagar preferencialmente no Banco Santander				Vencimento 20/02/2023		
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA Av. Martin Luther, 111 - Sala 312 89012-010 - Blumenau - SC				Agência/Código beneficiário 0000 / 134915-0		
				Nosso número 000011891874-		
Data do documento 13/02/2023		Nº documento 0000301601	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 13/02/2023	(=) Valor do Documento 230,04
Causa Cobrança Simples RCOR		Espécie REAL	Quantidade	Valor		(-) Descontos / Abatimentos
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)						(-) Outras deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros acréscimos
						(=) Valor cobrado 230,04
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE RUA LEOBERTO LEAL 239 88443-000				83.181.297/0001-66		
Beneficiário Final GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA				04.813.163/0001-44		Cód. Baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



fox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**14/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:38:20
277502775 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399013409150000118918740101639267000023004

BENEFICIARIO:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST.AD TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	21.404
DATA DE VENCIMENTO	20/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	230,04
VALOR COBRADO	230,04

NR.AUTENTICACAO C.568.76D.32E.E7E.048

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0801 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

FARBER & CIA LTDA CNPJ: 01.309.101/0001-01 RUY BARBOSA - LOJA TERREO, 150 CEP: 89.165-487 - Bairro: BUDAG Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 19566 Insc. Estadual:		Número da NFS-e 619 Situação Emitida Tipo Importado	 Autenticidade				
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e							
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA		Identificador 8291 7385 6420 0130 9101 2024 0214 0220 2371 4239  Data Fato Gerador: 14/02/2023 Data/Hora Emissão: 14/02/2023 10:52					
TOMADOR DO SERVIÇO							
Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66					
Endereço LEOBERTO LEAL	Número 239	Complemento NÃO INFORMADO					
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC					
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço 1401	Local Prestação 8291	Aliquota 2,79%	Situação Trib. TI	Valor Serviço 2.475,00	Desc. Incondic. 0,00	Valor Dedução 0,00	Valor ISS 69,05
Descrição do Serviço: MANUTENCAO PREVENTIVA AUTOCLAVE -							
Valor Total 2.475,00		Desconto 0,00		Dedução 0,00		Base de Cálculo 2.475,00	
ISSQN 69,05		IR 0,00		INSS 0,00		CSLL 0,00	
ISSRF 0,00		Outras Retenções 0,00		Total Trib. Federais 0,00		Valor Líquido 2.475,00	
PIS 0,00							
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).							
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul							
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (1401) 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: 91/2011 de 12/01/2011 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://riodosul.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: 27/03/2023 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$332,89 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$116,08 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: Forma de Pagamento: DEPOSITO. I- " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II- " NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". Nome Fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.							

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome FARBER CIA LTDA
Agência 276-3
Conta corrente 400200-8
Valor 2.475,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/02/2023 11:59:37
	JF522036 ELIANA DALSENTER	15/02/2023 12:00:49

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



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
Janeiro/2023

Data de Vencimento
16/02/2023

Número do Documento
07.16.23046.7112342-7

Pagar este documento até

16/02/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000113451604

Valor Total do Documento

6.144,72

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1682	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.144,72			6.144,72
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2023 Vencimento:16/02/2023				
	Totais	6.144,72			6.144,72

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000061 4

44720385230 5

47071623046 8

71123427800 5

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Número: 07.16.23046.7112342-7

Pagar até: 16/02/2023

Valor: 6.144,72

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G331151149933189014
15/02/2023 11:55:42

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.55.41
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
Codigo de Barras 8585000061-4 44720385230-5
47071623046-8 71123427800-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/02/2023
Numero do Documento 07.16.23046.7112342-7
Valor Total 6.144,72
=====

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	15/02/2023 11:49:19
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/02/2023 11:55:42

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 31/01/2023	Data de Vencimento 16/02/2023	Número do Documento 07.01.23046.7699348-2	Pagar este documento até 16/02/2023
Observações Sicalc Contribuinte - 8377 - SC			Valor Total do Documento 4.919,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.919,70			4.919,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2023 Vencimento 16/02/2023				
	Totais	4.919,70	0,00	0,00	4.919,70

SENDER (Versão:5.1.4) Página: 1/1 15/02/2023 11:36:25

85850000049 5 19700385230 9 47070123046 7 76993482108 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000049 5	19700385230 9	47070123046 7	76993482108 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.01.23046.7699348-2
Pagar até: 16/02/2023
Valor: 4.919,70



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.55.42
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
Codigo de Barras 85850000049-5 19700385230-9
47070123046-7 76993482108-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/02/2023
Numero do Documento 07.01.23046.7699348-2
Valor Total 4.919,70
=====

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	15/02/2023 11:50:51
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/02/2023 11:55:42

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
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Período de Apuração
31/01/2023

Data de Vencimento
16/02/2023

Número do Documento
07.01.23046.7689276-7

Pagar este documento até
16/02/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8377 - SC

Valor Total do Documento
1.587,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.587,00			1.587,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 01/2023 Vencimento 16/02/2023				
Totais		1.587,00	0,00	0,00	1.587,00

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

15/02/2023 11:33:33

85850000015 0 87000385230 1 47070123046 7 76892767007 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000015 0

87000385230 1

47070123046 7

76892767007 4

CNPJ: 83.181.297/0001-66

Número: 07.01.23046.7689276-7

Pagar até: 16/02/2023

Valor: 1.587,00

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.55.42
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
Codigo de Barras 85850000015-0 87000385230-1
47070123046-7 76892767007-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/02/2023
Numero do Documento 07.01.23046.7689276-7
Valor Total 1.587,00
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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	15/02/2023 11:52:03
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/02/2023 11:55:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

CAIXA|104-0|10492.24544 00999.100043 00024.256596 5 92620000225891

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					15/02/2023	
CEDENTE				CPF/CNPJ	Agência/Código do cedente	
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS				83.102.376/0001-34	1102/224540-0	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPECIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	Nosso número	
14/02/2023	242565	DS	Não	14/02/2023	14999000000242565-7	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Valor do documento	
	RG	R\$			2.258,91	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto	
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/02/2023						
VALOR DO IMPOSTO					2.258,91	
SALDO UTILIZADO					(-) Outras deduções/laboremto	
					(+/-) mora/multa/juros	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(+/-) Valor cobrado	
					2.258,91	

ATIVIDADE PRINCIPAL

Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem,

SACADO

FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS
Rua LEOBERTO LEAL, 239
Centro

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
UF: SC CEP: 88443-000
Cidade: Vidal Ramos

Autenticação mecânica/ficha de compensação



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



Transações Pendentes

G335151156955490015
15/02/2023 12:00:49

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:00:50
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300024256596592620000225891

BENEFICIARIO:

PH DE VIDAL RAMOS

NOME FANTASIA:

PH DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

PH DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

PAGADOR:

FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE V

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	21.504
DATA DE VENCIMENTO	15/02/2023
DATA DO PAGAMENTO	15/02/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.258,91
VALOR COBRADO	2.258,91

NR.AUTENTICACAO 3.8FD.618.CE7.A11.93F

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.

RECEBEMOS DE BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº. 001.014
SÉRIE 1 PÁG 1/1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

VALOR
32.112,00



BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI
Rua Dois de Setembro, 1327 - SALA 01
Itoupava Norte
Blumenau - SC
CEP: 89052-000
FONE: (47) 3323-4964

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº.001.014
SÉRIE 1
PÁG 1/1

CHAVE DE ACESSO
4223 0217 0255 4600 0108 5500 1000 0010 1410 1342 2984
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-c
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Lançamento Efetuado de Entrega Futura
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256864942

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230039263106 21/02/2023 16:16:00
CNPJ 17.025.546/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
ENDEREÇO: R LEOBERTO LEAL, S N
MUNICÍPIO: Vidal Ramos
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
UF: SC
CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66
DATA DA EMISSÃO: 21/02/2023
DATA DE ENT / SAI: 21/02/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001	21/02/2023	25.932,00
002	31/03/2023	6.180,00

CALCULO DO IMPOSTO

BC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	32.640,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	528,40	0,00	7.300,33	32.112,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES
RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 9 - Sem Frete
CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: CNPJ / CPF:
MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

DADOS DO PRODUTO / SERVICOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UN.	QTDE.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	V. TRIBUTOS
20	PLANISEAL VS FAST A + B MAPEI Trib aprox R\$: 1250,98 Federal, R\$: 1281,12 Estadual	39073021	0400	5117	BD	12,0000	628,0000	7.536,00					2.532,10
33	MAPEI PRIMER ECO PRIM GRIP - BALDE 10KG Trib aprox R\$: 109,56 Federal, R\$: 112,30 Estadual	39039090	0400	5117	KG	2,0000	330,0000	660,00					221,76
72	MASSA ULTRAPLAN ECO MAPEI 23 KG - AUTONIVELADORA Trib aprox R\$: 359,92 Federal, R\$: 454,92 Estadual	32149000	0400	5117	PCT	20,0000	133,8000	2.676,00					814,84
163	PISO VINILICO EM MANTA LG HAUSYS LINHA DURABLE - ANTI-BACTERIA - COR DU -90 001' Trib aprox R\$: 1482,39 Federal, R\$: 1321,88 Estadual	06060000	0400	5117	M2	80,0000	236,0500	18.884,00					2.804,27
0	SUPORTE CURVO ESTREITO Trib aprox R\$: 108,70 Federal, R\$: 94,52 Estadual	39162000	0400	5117	M	80,0000	6,9500	556,00					203,22
90	SOLDA PARA EMENDA Trib aprox R\$: 87,00 Federal, R\$: 75,65 Estadual	39162000	0400	5117	M	50,0000	8,9000	445,00					162,65
70	MAPEI MAPECONTACT HRS Trib aprox R\$: 113,64 Federal, R\$: 116,38 Estadual	59039000	0400	5117	M	70,0000	9,7800	684,66					230,02
73	ADESIVO MAPECRYL MAPEI Trib aprox R\$: 123,74 Federal, R\$: 156,40 Estadual	35069190	0400	5117	KG	25,0000	36,8000	920,00					280,14
164	FITA DE ACABAMENTO EM ALUMINIO REFORÇADO Trib aprox R\$: 17,27 Federal, R\$: 15,40 Estadual	08080000	0400	5117	PC	2,0000	110,0000	220,00					32,67
10	SILICONE PU Trib aprox R\$: 8,66 Federal, R\$: 10,00 Estadual	32141010	0400	5117	UN	1,0000	58,8000	58,80					18,66

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito de ISS e IPI, conforme termos do Art. 23 da LC 323/2005. Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 0,00 correspondente a alíquota de 0,00%
Documento emitido por ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional
NF ENTREGA FUTURA DECORRENTE DA NF 963 SIMPLES FATURAMENTO
R\$25.932,00 JA PAGO E R\$6.180,00 PARA PAGAMENTO NO TERMINO DA OBRA - Trib aprox R\$: 3661,86 Federal, R\$: 1638,47 Estadual CONTR IBPT

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRONICO GERADO POR NFePACK (www.thnsoft.com.br)

Comece na linha pontilhada

Linha digitável para ser utilizada em seu Internet Banking

08590.10126 50914.476507 00001.160019 6 92750000618000



085-0

RECIBO DO PAGADOR

Nome do Beneficiário BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI		Agência / Código do Beneficiário 0101-5/914476-5	Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 09144765000001160
Numero do documento 963.2/0001	Contrato	CNPJ/CPF 17.025.546/0001-08	Vencimento 01/03/2023	Valor documento 6.180,00	
Pagador FUNDACAO MEDIC ASSIST AO TRABA. RUR DE					
Informações NÃO COBRAR QUALQUER TARIFA DE EMISSÃO DE CARNÊ/BOLETO OU OUTRA(S) TAXA(S) SEMELHANTE(S) 0101-5/914476-5					
					Autenticação Mecânica

Comece na linha pontilhada



085-0

08590.10126 50914.476507 00001.160019 6 92750000618000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 01/03/2023
Beneficiário BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI			CNPJ/CPF 17.025.546/0001-08	Agência / Código do Beneficiário 0101-5/914476-5	
Data do Documento 27/02/2023	Nº do Documento 963.2/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 27/02/2023	Nosso Número / Cód. do Documento 09144765000001160
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 6.180,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDIC ASSIST AO TRABA. RUR DE - 83.181.297/0001-66 MUNICIPIO DE VIDAL RAMOS 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO





Transações Pendentes

G337011053834611010
01/03/2023 10:56:38

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:56:38
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

0859010126509144765070001160019692750000618000

BENEFICIARIO:

BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI

NOME FANTASIA:

BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI

CNPJ: 17.025.546/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

BLG PISOS E COLOCACOES EIRELI

CNPJ: 17.025.546/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDIC ASSIST AO TRABA. RJR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	30.101
DATA DE VENCIMENTO	01/03/2023
DATA DO PAGAMENTO	01/03/2023
VALOR DO DOCUMENTO	6.180,00
VALOR COBRADO	6.180,00

NR. AUTENTICACAO F.4CD.804.5A9.898.968

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0801 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 0888

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

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 01/03/2023 10:54:33
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 01/03/2023 10:56:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE NICO MATERIAIS DE CONSTRUCAO LTDA - CNPJ 78.525.920/0001-10 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 02/03/2023 Dest/Rem: FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Total: 3.480,00		NF-e Nº 000.032.209 SÉRIE: 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTAFISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4223 0378 5259 2000 0110 5500 3000 0322 0911 9891 7277	
 Nico Materiais de Construção Ltda Av. Jorge Lacerda - 933 - Centro - Vidal Ramos - SC - 88443-000 email: nico.hipermac@gmail.com		 REDE HIPERMAC materiais de construção Fone: (47) 3356-1121		Nº 000.032.209 SÉRIE: 003 FOLHA: 1/2	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230046775533 02/03/2023 09:35:02			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251102394		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 78.525.920/0001-10	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL			83.181.297/0001-66		02/03/2023	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL 239			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS			FONE / FAX (47)3356-1171		UF SC	
			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA		VALOR ORIGINAL DA FATURA		DESCONTO DA FATURA		VALOR LÍQUIDO DA FATURA	
NÚMERO DA FATURA 32209		3.480,00		0,00		3.480,00	
NÚMERO 001		VENCIMENTO 12/03/2023		VALOR 3.480,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.404,95	527,48	0,00	0,00	0,00	3.885,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	405,56	0,00	0,00	3.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Frete									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
005612	REJUNTE CERAMFIX 1KG BRANCO	32149000	000	5.102	KG	20	4,25	85,00	8,87	76,13	12,94	0,00	17,00 0,00
000658	JOELHO 90 ESGOTO.100MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	6,70	6,70	0,70	6,00	0,72	0,00	12,00 0,00
001333	TUBO PVC ESGOTO.100MM KRONA BRANCO	39172300	000	5.102	PC	1,16	93,069	107,96	11,27	96,69	11,60	0,00	12,00 0,00
005974	TOMADA STRAHL 32A 3P+T MANPLEX	85366910	100	5.102	UN	1	47,90	47,90	5,00	42,90	7,29	0,00	17,00 0,00
005975	PLUG STRAHL MACHO 32A 3P+T MANPLEX	85366910	100	5.102	UN	1	35,90	35,90	3,75	32,15	5,47	0,00	17,00 0,00
001947	TELHA FIBROCIM. 6MM 1,83M SEM AMIANTO	68118200	000	5.102	PC	4	71,80	287,20	29,98	257,22	43,73	0,00	17,00 0,00
003319	PREGO 22X54	73170090	500	5.102	KG	1	20,50	20,50	2,14	18,36	3,12	0,00	17,00 0,00
017696	MASSA MULTIMASSA TAPA TUDO PISAFIX 340G.	32141020	000	5.102	UN	5	33,90	169,50	17,69	151,81	25,81	0,00	17,00 0,00
009265	LUKS ACRILICO FOSCO SUPRA 3,2LT BASE A	32091010	500	5.102	UN	2	123,03	246,06	25,68	220,38	37,46	0,00	17,00 0,00
013169	LIXA DISCO PLUMA6° 320 NORTON (A2750P)	68052000	300	5.102	UN	5	4,95	24,75	2,58	22,17	3,77	0,00	17,00 0,00
017626	REJUNTE CERTA 1KG FINO CINZA CLARO	38245000	000	5.102	KG	20	3,90	78,00	8,14	69,86	11,88	0,00	17,00 0,00
002143	SELADOR ACRILICO RESICOLOR 3,6L	32091010	500	5.102	PC	1	47,90	47,90	5,00	42,90	7,29	0,00	17,00 0,00
009277	LUKS ACRILICO S.BRILHO LUKSCLEAN 3,2LT BASE A	32091010	500	5.102	UN	1	144,61	144,61	15,09	129,52	22,02	0,00	17,00 0,00
002302	TINTA PISO LUKSCOLOR 3,6LT BRANCO	32091010	500	5.102	LT	3	84,30	252,90	26,40	226,50	38,50	0,00	17,00 0,00
009271	LUKS ACRILICO FOSCO SUPRA 16LT BASE A	32091010	500	5.102	UN	1	534,05	534,05	55,74	478,31	81,31	0,00	17,00 0,00
009280	LUKS ACRILICO S.BRILHO LUKSCLEAN 0,8LT BASE A	32091010	500	5.102	UN	1	44,90	44,90	4,69	40,21	6,84	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 906-HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR: 002-02 - MAURI FILIPPI IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA CFE ANEXO 3 DO RICMS REFERENTE DAV 8864 (DATA: 21/02/2023), 8863 (DATA: 21/02/2023), 8862 (DATA: 21/02/2023), 8852 (DATA: 20/02/2023), 8827 (DATA: 14/02/2023), 8817 (DATA: 13/02/2023), 8816 (DATA: 13/02/2023), 8787 (DATA: 08/02/2023), 8781 (DATA: 07/02/2023), 8756 (DATA: 03/02/2023), 8736 (DATA: 01/02/2023), 8717 (DATA: 30/01/2023), 8633 (DATA: 20/01/2023), 8635 (DATA: 20/01/2023), 8616 (DATA: 19/01/2023), 8619 (DATA: 19/01/2023), 8606 (DATA: 18/01/2023), 8161 (DATA: 08/11/2022), 8599 (DATA: 17/01/2023), 8591 (DATA: 17/01/2023), 8582 (DATA: 16/01/2023), 8543 (DATA: 09/01/2023), 8504 (DATA: 29/12/2022), 8473 (DATA: 21/12/2022), 8475 (DATA: 21/12/2022), 8036 (DATA: 20/10/2022) BANCO DO BRASIL AG.2775-8 CC.22.009-4 NICO MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI		2.727,29	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   Nico Materiais de Construção Ltda Av. Jorge Lacerda - 9.333 - Centro - Vidal Ramos - SC - 88443-5000 Fone: (47) 3356-1121 email: nico.hipermac@gmail.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTAFISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.032.209 SÉRIE: 003 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4223 0378 5259 2000 0110 5500 3000 0322 0911 9891 7277 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 DENTRO DO ESTADO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342230046775533 02/03/2023 09:35:02		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251102394		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 78.525.920/0001-10		CNPJ 78.525.920/0001-10	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
002128	ESMALTE SINT. LUKSCOLOR 900ML (CORES)	32081010	500	5.102	LT	1	40,90	40,90	4,27	36,63	6,23	0,00	17,00 0,00
004902	CIMENTO VOTORAN 50KG TODAS OBRAS	25232910	560	5.405	SC	2	41,90	83,80	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
000009	ALVENARIT 1KG	38244000	000	5.102	PC	1	11,90	11,90	1,24	10,66	1,81	0,00	17,00 0,00
007882	CHUMBADOR 1/4X2"	73181900	200	5.102	UN	4	2,28	9,12	0,95	8,17	1,39	0,00	17,00 0,00
014666	PISO CEJATEL/RAFFINATO 50X50 IMPERIAL "A" (2,51CX)	69072200	000	5.102	UN	25,1	34,90	875,99	91,43	784,56	94,15	0,00	12,00 0,00
012879	ARGAMASSA AC2 FLEX ADIT. CERTA 20KG	38245000	000	5.102	SC	5	22,75	113,75	11,87	101,88	17,32	0,00	17,00 0,00
000295	REJUNTE CERAMFIX 1KG AREIA	32149000	000	5.102	KG	8	3,95	31,60	3,30	28,30	4,81	0,00	17,00 0,00
000178	LI/VA SOLD AVEL 50MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	5,20	5,20	0,54	4,66	0,56	0,00	12,00 0,00
016091	PROLONGADOR P/TORNEIRA 20MM LATAO CROMADO 1/2 CENSI REF 85030	74122000	000	5.102	PC	1	24,50	24,50	2,56	21,94	3,73	0,00	17,00 0,00
000428	JOELHO 25X1/2 AZUL C/BUCHA LATAO KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	4,99	4,99	0,52	4,47	0,54	0,00	12,00 0,00
000424	JOELHO 20X1/2 AZUL C/BUCHA LATAO KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	7,28	7,28	0,76	6,52	0,78	0,00	12,00 0,00
000439	TE 25X1/2 AZUL C/BUCHA LATAO KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	11,15	11,15	1,16	9,99	1,20	0,00	12,00 0,00
005809	ADESIVO PLASTICO KRONA 17G (PQ.)	35061090	000	5.102	UN	1	3,50	3,50	0,37	3,13	0,53	0,00	17,00 0,00
000722	BUCHA FIXACAO COMUM 06MM PLAST.	39259090	000	5.102	PC	6	0,08	0,48	0,05	0,43	0,07	0,00	17,00 0,00
011270	BROCA VIDEA 06MM X 10CM BOSCH	82075011	100	5.102	UN	1	7,90	7,90	0,82	7,08	1,20	0,00	17,00 0,00
010301	SIFAO SANFONADO 0,74CM CENSI REF. 7150	39174090	000	5.102	UN	1	8,99	8,99	0,94	8,05	1,37	0,00	17,00 0,00
001162	ENGATE FLEXIVEL 50CM KRONA	39173300	000	5.102	PC	1	5,90	5,90	0,62	5,28	0,63	0,00	12,00 0,00
011152	ARGAMASSA AC3 CERTA 20KG INT/EXT PORCEL/PISO SOBRE PISO	38245000	000	5.102	SC	6	30,50	183,00	19,10	163,90	27,86	0,00	17,00 0,00
002356	SEPARADOR DE PISO 4MM	39259090	000	5.102	PC	2	6,50	13,00	1,36	11,64	1,98	0,00	17,00 0,00
4050	ADESIVO DE CONTATO CASCOLA 30GR	35061090	000	5.102	PC	1	16,80	16,80	1,75	15,05	2,56	0,00	17,00 0,00
015475	ADESIVO SILICONE 50G INCOLOR USO GERAL UNIPEGA	32141010	000	5.102	PC	1	8,99	8,99	0,94	8,05	1,37	0,00	17,00 0,00
002271	FIO NYLON 1,80MM P/APARADOR GRAMA	39169010	000	5.102	MT	20	0,45	9,00	0,94	8,06	1,37	0,00	17,00 0,00
000754	TE ESGOTO 100X100 KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	14,60	29,20	3,05	26,15	3,14	0,00	12,00 0,00
017932	TE REDUCAO ESGOTO 100X50 TUBOZAN	39174090	500	5.102	PC	2	16,30	32,60	3,40	29,20	3,50	0,00	12,00 0,00
000640	CAP ESGOTO.100MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	10,69	10,69	1,12	9,57	1,15	0,00	12,00 0,00
000650	JOELHO 45 ESGOTO.100MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	4	9,20	36,80	3,84	32,96	3,96	0,00	12,00 0,00
000654	JOELHO 90 ESGOTO 50MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	3,25	6,50	0,68	5,82	0,70	0,00	12,00 0,00
000634	BUCHA REDUCAO ESGOTO 50X40 KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	2,99	5,98	0,62	5,36	0,64	0,00	12,00 0,00
017136	TINTA PISO NOVACOR 3,6LT	32091010	500	5.102	LT	1	152,22	152,22	15,89	136,33	23,18	0,00	17,00 0,00



Transações Pendentes

G337021110801826010
02/03/2023 11:12:53

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome NICO MATERIAIS DE CONSTRU
Agência 2775-8
Conta corrente 22009-4
Valor 3.480,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 02/03/2023 11:11:38
JF522036 ELIANA DALSENTER 02/03/2023 11:12:53

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



Transações Pendentes

G332021107795034013
02/03/2023 11:10:24

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6
Valor 1,58
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	02/03/2023 11:09:33
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	02/03/2023 11:10:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.