

RECIBO Nº

VALOR \neq 1612,21 \neq

Recebi(emos) de F.M.E.R.S.C

a quantia de Um mil seicentos e doze reais e vinte e um centavos

Referente à Pagamento Cozinha mês 03/2022

e para clareza firmo(amos) o presente.

PT 06 de Abril de 2022

Assinatura Fernanda Vieira

Nome Fernanda Vieira

CPF / RG

STOGRAPH

RECIBO Nº

VALOR #1712.00#

Recibi(ermos) de F.M.S.R.S.C.

a quantia de Um mil setecentos e dez reais

Referente à Logamento Salário 03/2022

Técnica Enfermeira

o para clareza firmo(amos) o presente.

PT _____ 06 de Abril de 2022

Assinatura Fernanda Paz

Nome Fernanda Paz CPF / RG _____

SIOPROPI

RECIBO Nº

VALOR = R\$ 1.084,00 =R\$

Recebi(emos) de F. M. S. R. S. C.

a quantia de Um mil e oitenta e quatro
reais

Referente à Pagamento comin fúia 03/2022

Sistema de Renda.

e para o prazo firmo(amos) o presente.

Rt, 06 de Abri de 2022

Assinatura Fernanda Apa Paz

Nome Fernando Paz CPF / RG

SIDGRAPH

loterias caixas

OS CAIXAS loterias caixas

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

SAC 0000 726 0101
OUVIDORIA 0000 725 7474

115-859400597-2

25/ABR/2022

HORA DE 18:28:40

LOT: 20.010401-2

TERM: 010250

LOCALIDADE: PETROLANDIA

AG. VINCULADA: 1102

CONTROLE: 540576375

COMPROVANTE DE DEPOSITO EM DINHEIRO

1102 001 00002595-5

ANDRE VINICIUS PETERS

VALOR : 1.500,00

DEPOSITO REALIZADO COM SUCESSO. A PRVTSAD
DO CREDITO NA CONTA E DE ATE 30 MINUTOS

115-859400597-2

10 VTA

SUPERMERCADO ECONOMIA TOTAL LTDA
Rua Frei Gabriel, 111 Centro Petrolândia SC
CEP: 88438-000 Fone: (47) 3538-1104
CNPJ: 08.004.712/0001-06
IE: 104.002.000

10/04/2022 16:40:31 CEF:00010837 CDD:00001648A

CUPOM FISCAL

ITEM	CODIGO	DESCRICAO	QT	VL ITEM(R\$)
001	7896256800223	LEITE TIROL 1LT INT.		
		12 UND X 4.78	17.004	57.34c
002	7896035210001	SAL GTSNF 1KG		
		2 PES X 4.20	112.000	8.40c
003	789606510002	FORINA NESTLE PLAST. 5KG		
		1 UND X 8.99	117.004	8.99c
004	789620610005	DOCELAH 1/2CH NESTLE 3KG		
		1 UND X 7.00	117.004	7.00c
005	789610000001	ARROZ DELICIOR PARD. 5KG TP1		
		1 Pcs X 16.99	17.00c	16.99c

TOTAL R\$ 99.73
DINHEIRO 100.00
TROCO R\$ 0.57

MD-5: ffd24dd042652cb7dc94e7b7b8582d7
Trib aprox R\$: 12.90(Fed) R\$: 12.77(Est) R\$: 0.0
O(Nun) Fonte: IOP/empresometro.com.br-204CF9
Cidade: 2-FUNDO MEDICO SOCIAL RURAL STA. CATARINA
CNPJ: 08.004.712/0001-06 IE: 104.002.000
Saldo Devedor: R\$ 459.28; Dias: 1; CDD: 00001648A
RCA/54/8dz55a2CmRH2qRhgJPAN2CJ4GnGbzBvhr

MARCA: EPSON MOD.: TM-T900F
FAP TR UFRNAD 01.02.0001 ECF:006
10/04/2022 16:42:13
04151219100 00000028663 00001083710 04202206776
FAB:EP12191000000028663

RECIBO Nº

VALOR

~~72,00~~

Recebi (omos) de

Hospital Petrolândia

a quantia de

Gratuito e duas horas

Referente a

4 KG de carne moída

ou para clareza firmo (omos) e assino

↓

PARADA DA ECONOMIA

RUA ARIZILIANO BAIXO

de 2022

Assinatura

(47) 99105-5052 CNPJ: 29.478.884/0001-20

Emitente

PETROLÂNDIA - SC

CPF

RG

RECIBO Nº

VALOR # 964.00 #

Recebi(emos) de F. M. S. R. S. C.

a quantia de novecentos e sessenta e quatro
maisReferente à Pagamento de conta fônica 03/2022
Sistema de linha

e para clareza firmo(amos) o presente.

Pt 06 de Abril do 2022

Assinatura *Basílio D. Alves*Nome *Basílio D. Alves* CPF / RG

SIGGRAPH

RECIBO Nº

VALOR # 1.712.00 #

Recebi(emos) de F. M. S. R. S. C.

a quantia de um mil setecentos e doze reais

Referente à Pagamento Salário 03/2022
Técnicos de manutenção

e para clareza firmo(amos) o presente.

Pt 06 de Abril do 2022

Assinatura *Basílio D. Alves*Nome *Basílio D. Alves* CPF / RG

SIGGRAPH

RECIBO	Nº	VALOR	<u>107.94</u>
Recabi (amos) de	<u>6 UN de carne</u>		
a quantia de	<u>unidade</u>		
Referente a			
Assinatura	PARADA DA ECONOMIA RUA. ARISTILIANO RAMOS PETROLANDIA - SE		
Emitente			
CPF	RO		

PARADA DA ECONOMIA
RUA. ARISTILIANO RAMOS
PETROLANDIA - SE
de 2021



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº 38217
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0413 9710 9200 0107 5500 1000 0382 1711 6474 4563
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Sua Autoridade

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda Mercad Adquir e/ou Resq. Terceiros** NÚMERO PROTOCOLO: **312220084163751 28/04/2022 17:13:58**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256466034** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT: **13.971.092/0001-07** UNIV: **13.971.092/0001-07**

EMPRESA EMITENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **Fundo Municipal de Saude de Petrolandia** CNPJ / CPF: **14.008.675/0001-91** DATA EMISSÃO: **28/04/2022**
 ENDEREÇO: **Rua Prefeito Frederico Probst, 67** BARRIO / DISTRITO: **Centro** CEP: **88430-000** DATA DE ENT. VAL: **28/04/2022**
 MUNICÍPIO: **PETROLANDIA** FONE / FAX: **(47)3536-1151** UF: **SC** INSC. BR. ESTADUAL: **17.13.00**

FATURA / DUPLICATA
 001 28/04/2022 2.044,58

BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMSSUBST.		VALOR ICMSSUBST.	VALOR TOTAL DES. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DES. PRETÉRITOS
R\$ 2.044,58		R\$ 147,58	R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 0,00		R\$ 2.107,81
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 0,00		R\$ 0,00	R\$ 63,24	R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 2.044,58

RAZÃO SOCIAL: **Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME** FRETE POR CONTA: **U- Por conta do Remetente (CFE)** CÓDIGO ANTT: PLACA: UF: **SC** CNPJ / CPF: **13.971.092/0001-07**
 ENDEREÇO: **Rodovia BR 470, Km 140, 5350** MUNICÍPIO: **RIO DO SUL** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **256466033**

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PERÍODO	PERÍODO
4	VOLUME(S)			45.000	45.000

CALCULO DE IPI
 INSC. BR. MUNICIPAL: **705** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO IPI: VALOR DO IPI:

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15132	SORO SISTEMA FECHADO FISIOLÓGICO BOLSA 0,9% 0100 ML. CX C/ 100 BL - HALEX ISTAR L.159858 V:02/24	30049099	000	5102	CX	2,0000	609,37500	1.218,75	1.182,19	200,97			17,00
15264	SORO SISTEMA FECHADO FISIOLÓGICO BOLSA 0,9% 0250 ML. CX C/ 50 BL - HALEX ISTAR L.158778 V:01/24	10049099	000	5102	CX	2,0000	144,53125	889,06	862,39	146,61			17,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Althis - Endo de Cliente n-40373 - Pedidos: 3894 - Empresa autorizada ANVISA. Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225
 Correlatos 8081680-Cosméticos 2062574-Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES E/OU DEVOLUÇÕES. CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATÁRIO HORÁRIO EXPEDIENTE E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA. - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TÍTULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em R\$, Fedem: 275,00 (13,43%) Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.brvincius@althis.com.br
 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 14.008.675/0001-91. Logradouro: RUA PASTOR MICHALOWSKI, S/N, POSTO DE SAUDE Bairro CENTRO Município: PETROLANDIA - SC

RESERVADO AO FISCO

20/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:01:59
530513838 0091
COMPROVANTE DE DEPOSITO EM CONTA CORRENTE
EM DINHEIRO

CLIENTE: ALTHIS COMERCIO DE MEDICA
AGENCIA: 0276-3 CONTA:

DATA	20/04/2022
NR. DOCUMENTO	53.051.383.000.091
VALOR CHEQUE BB LIQUID.	2.044,57
VALOR TOTAL	2.044,57

NOME DO DEPOSITANTE FUND MED SOC RURAL PETA

NR. AUTENTICACAO D.8A3.85E.DD1.0EC.AA5
LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		03/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro 12	Nome do Funcionário LARISSA DEFREIN	CBO 223105	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001	PL 01
Farmaceutico(a)		Data Admissão:		15/02/2016		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	060:00 hs	1.153,54			
69	Insalubridade 8/Salario Normativo	20,00 %	241,20			
950	Insa	9,00 %		107,34		
		Total	1.394,74	107,34		
			Total Liquido	1.287,40		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.153,54	1.394,74	1.394,74	111,57	1.287,40	0,00	00
Recebi em: 05/04/22 Assinatura: <i>Larissa Defrein</i>						

01.381-0


SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
06/04/2022 - COMPROVANTE - 11:38:51
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3034 - PAC: 8 - SICCOB ALTO VALE
TERMINAL: 035 - CATXA
USUARIO: TaisN3034_08

OPERACAO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00066
N. DA CONTA:
CLIENTE:LARISSA DEFREIN
VALOR DA AUTENTICACAO:1.287,40

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:FUND MED RURAL SC
CNPJ:
ID:03A5E939-FBC5-42FB-8D58-354BE74507FE

OUVIDORIA SICCOB: 08007250998

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		03/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16		CBO	Emprego	Local	Departamento	FL
Cadastro 34	Nome do Funcionário JULIANA DUARTE	121010	880	1	00001	01
Cargo Diretor Geral		Data Admissão:		14/07/2021		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	320,00 hr	3.870,81			
69	Insalubridade 5 Salário Normativo	20,00 %	241,20			
920	Iref	15,00 %		200,22		
950	Iass	14,00 %		411,85		
		Total	4.112,01	612,07		
			Total Líquido	3.499,94		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Cálculo FGTS	FGTS Mês	Bas Cálculo IRRF	Faixa IRRF	Dep
3.870,81	4.112,01	4.112,01	328,96	3.700,16	15,00	00
Recubi em: / /		Assinatura: 				

RECIBO Nº _____ VALOR = R\$ 3.499,94 =

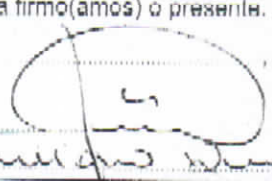
Recubi(amos) de F.M.S.R.C.C. _____

a quantia de Três mil quatrocentos e noventa e nove reais e noventa e quatro centavos

Referente a Pagamento do Salário 03/2022.

e para clareza firmo(amos) o presente.

PT _____, 06 de Abril de 2022

Assinatura: 

Nome: Juliana Duarte CPF / RG: _____

NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA**Governo do Estado de Santa Catarina
Secretaria da Fazenda****Chave de Acesso:** 4222 0484 6834 8102 1506 6500 1000 0169 2112
2551 3102**Número NF-
e:** 16921**Data de Emissão:** 05/04/2022 13:10:55-03:00**Dados da NFC-e**

Modelo	Série	Número	Data de Emissão	Data Saída/Entrada	Valor Total da Nota Fiscal
65	1	16921	05/04/2022 13:10:55-03:00		395,94

Emitente

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
84.683.481/0215-06	CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	258316973	SC

Destinatário

CNPJ	Nome / Razão Social	Inscrição Estadual	UF
83.389.551/0001-16	FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR		SC
Destino da operação	Consumidor final	Presença do Comprador	
1 - Operação Interna	1 - Consumidor final	1 - Operação presencial	

Produtos

Descrição	Quantidade	Unid. Com.	Valor Unit.	Valor Prod.
1 NUTRISON SOYA 800GR BAUNILHA	6,0000	UN	65,99	395,94

Emissão

Processo	Versão do Processo	Tipo de Emissão	Finalidade
0 - com aplicativo do Contribuinte	000	1 - Normal	1 - Normal
Natureza da Operação	Tipo da Operação	Digest Value da NF-e	
VENDA MERC.ADO.REC.TERC	1 - Saída	Mg2ew A1x0JXZK7xV5vx88+zR91E=	

Situação Atual: AUTORIZADA (Ambiente de autorização: produção)

Eventos da NF-e	Protocolo	Data Autorização	Data Inclusão BD
Autorização de Uso	342220054613325	05/04/2022 às 13:10:57-03:00	-

Dados do Emitente

Nome / Razão Social	Nome Fantasia
CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS	DC ITUPORANGA I
CNPJ	Endereço
84.683.481/0215-06	RUA PRESIDENTE NEREU, 46 SALA 02
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	88400-000
Município	Telefone
4208500 - ITUPORANGA	(47)3533-5927
UF	País
SC	1058 - BRASIL

Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Substituto Tributário
256315973	
Inscrição Municipal	Município da Ocorrência do Fato Gerador do ICMS
	4208500
CNAE Fiscal	Código de Regime Tributário
	3 - Regime Normal

Dados do Destinatário

Nome / Razão Social	
FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATAR	
CNPJ	Endereço
03.309.551/0001-16	RUA JACOB MOMM, an
Bairro / Distrito	CEP
CENTRO	
Município	Telefone
4212700 - PETROLANDIA	
UF	País
SC	1058 - BRASIL
Indicador IE	
09 - Não Contribuinte, que pode ou não possuir inscrição Estadual no Cadastro de Contribuintes do ICMS	Inscrição Estadual
	Inscrição SUFRAMA
IM	E-mail

Dados dos Produtos e Serviços

Num.	Descrição	Qtd.	Unidade Comercial	Valor(R\$)
1	NUTRISON SOYA 800GR BAUNILHA	8,0000	UN	395,94

Totais

ICMS			
Base de Cálculo ICMS	Valor do ICMS	Valor do ICMS Desonerado	Valor Total do FCP
395,94	67,31	0,00	0,00
Valor Total ICMS FCP	Valor Total ICMS Interestadual UF Destino	Valor Total ICMS Interestadual UF Rem	Base de Cálculo ICMS ST
			0,00
Valor ICMS Substituição	Valor Total do FCP retido por ST	Valor Total do FCP retido anteriormente por ST	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	395,94
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor Total dos Descontos	Valor Total do II
0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do IM	Valor Total do IPI Devolvido	Valor do PIS	Valor da COFINS
0,00	0,00	6,53	30,00
Outras Despesas Acessórias	Valor Total da NFe	Valor Aproximado dos Tributos	
0,00	395,94	192,78	

Dados do Transporte

Modalidade do Frete

9 - Sem Ocorrência de Transporte

Formas de Pagamento

Ind. Forma de Pagamento.	Meio de Pagamento	Valor do Pagamento
	1 - Dinheiro	400,00

Informações Adicionais

XSLT: v4.0.4a

Formato de Impressão DANFE

4 - DANFE NFC-e

Informações Complementares de Interesse do Contribuinte

Descrição

CADA: 086707 CONTROL: 1346 Operador: 239026 Vendedor: 239028

Informações Suplementares

QR-Code

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta?p=422204848834810215088500100001892112255131022111054D567DA84D32EAC4D1E74ED66555DA824C93F0>

URL NFC-e

<https://sat.sef.sc.gov.br/nfce/consulta>

Informações do Responsável Técnico pela emissão do DFe

CNPJ	Nome da pessoa a ser contatada	E-mail	Telefone
84.883.481/0001-77	Jose Oscar Schmidt	oscar@clamed.com.br	4734819994

Dados de Nota Fiscal Avulsa

CNPJ

Repartição Fiscal do Emitente

Matrícula do Funcionário

Nome do Funcionário

Fone / Fax

UF

Número do Documento Arrecadação

Valor Total do Documento Arrecadação

Data de Emissão do Documento Arrecadação

Data do Pagamento do Documento Arrecadação

Sistema de Administração Tributária – SAT
 Secretaria de Estado da Fazenda de Santa Catarina – SEF
 Política de Privacidade e Termos de Uso (.../App_Policy/policy.pdf)

CIA LATINO AMERICANA DE MEDICAMENTOS -
CNPJ: 04.883.481/0215-08
RUA PRESIDENTE NEREU, 48 CENTRO,
ITUPORANGA SC - Fone: (47) 3633.8927

DOCUMENTO AUXÍLIO DE NOTA FISCAL DE CONSUMIDOR ELETRÔNICA

QTD	DESC	UN	VL. UNID	DESC	VALOR	LIQUIDO
1	721054	UN	395,94	0,00	395,94	395,94
TOTAL DE ITENS						1
VALOR TOTAL R\$						395,94
FORMA PAGAMENTO						VALOR PAGO R\$
DINHEIRO						400,00
TAXA						4,00
CNPJ: 000010891						Série: 1
						Emissão: 05/04/2022 13:10:57

Busca pelo chave de Acesso em
<https://atual.sagev.br/nfaConsulta>
4222 0484 6854 8102 1608 8800 1000 0109 2112 2661 3102
Protocolo de Autorização: 342200064813328 - 05/04/2022 13:10:57

CONSUMIDOR CNPJ: 03.360.861/0001-18
INDICAÇÃO MEDICINA SOCIAL RURAL SANTA CATAR
Endereço: RUA JACOB MOHM, 88 - CENTRO - PETROLANDIA



Nota Fiscal emitida em 05/04/2022 13:10:57
Total R\$ 190,70
AIXA: 006707 CONTROLER: 1346 Operador: 238078 Verificador: 238078