



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS**

---

# PRESTAÇÃO DE CONTAS



**HOSPITAL DE VIDAL RAMOS**  
**FMATRVR**

Mês de referência: Fevereiro/2022

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: 102/2022

DATA: 09/02/2022


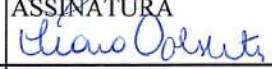
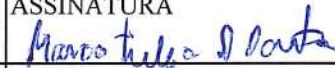
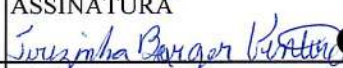
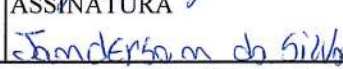
VALOR: R\$

111.585,87

PROJETO / ATIVIDADE: 2009

ITEM / FONTE:

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>Terezinha Burg Ventura</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>		[REDACTED]
<i>Janderson da Silva</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)

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Serviços prestados no plantão de final de ano (Dezembro 2021/Janeiro 2022), pelas viagens realizadas pela equipe da Saúde.

Em virtude do encerramento do exercício 2021 e as atividades retornarem apenas em Janeiro de 2022, não há empenhamento das diárias da Saúde no período de 01/01/2022 a 03/01/2022, não podendo assim essas despesas serem pagas pelo Fundo Municipal de Saúde, havendo assim o ressarcimento ao Hospital de Vidal Ramos (FMATRVR) por tal despesa no período, totalizando R\$ 800,32 (oitocentos reais e trinta e dois centavos).

Funcionário	Valor R\$	BB 2775-8 Nº conta
Jocinei Koth	R\$ 65,60	10458-2
João Carlos Machado	R\$ 131,20	11225-9
Darci Johanson	R\$ 65,60	8281-3
Paulo Johanson	R\$ 262,40	70186-6
João Antonio de Andrade	R\$ 78,72	5843-2
José Claudinei Capistrano	R\$ 196,80	6709-1
	<b>Total R\$ 800,32</b>	





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOAO ANTONIO DE ANDRADE \*  
Agência 2775-8  
Conta corrente 5843-2  
Valor 78,72  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:14:58
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.







Prefeitura Municipal de Vidal Ramos  
 Recepção de Transportes  
 Motorista = 7  
 Data entre 31/12/2021 e 15/01/2022  
 Agrupamento = Data

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34

Página: 1 de 1  
 Data: 18/01/2022  
 Horário: 13:51:01

Descrição da Rota	Nome do Motorista	Descrição do Veículo	Partida	Usuário	Nome do Usuário	Km Inic.	Km Final	Quantidade
31/12/2021 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - PACIENTE	11:00:00	12598	JOÃO LUCAS BATISTA DE OLIVEIRA	178988	178982	2
01/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - PACIENTE	11:00:00	4387	PAULINO MANOEL COSTA	178998	178982	1
02/01/2022 VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - EXAMES	04:40:00	6995	IVANIR COMPANI	178969	179103	1
08/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - PACIENTE	15:00:00	13139	ALANA BENTO	179060	179124	1
10/01/2022 VIDAL RAMOS X BRUSQUE	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - PACIENTE	06:10:00	20	SEBASTIAO VILL	142969	143121	1
10/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA DOBLO - EXAM	10:20:00	13720	IRIS KAMMER	139432	139497	2
12/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - EXAMES	14:40:00	857	ENIODIALYRA FACHI	143387	143452	1
13/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - PACIENTE	21:00:00	12547	SAMUEL KELVYN BONATO DE MELO	143510	143575	1
14/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - PACIENTE	20:50:00	12547	SAMUEL KELVYN BONATO DE MELO	143510	143575	3
14/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 1 - PACIENTE	08:48:00	351	ELZA DE SOUZA FRANZEN	143576	143639	1
15/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - EXAMES	18:00:00	6998	SALETE NASCIMENTO GESSER	143648	143714	1
15/01/2022 VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - EXAMES	16:40:00	6998	SALETE NASCIMENTO GESSER	143648	143714	2
Total	JOSE CLAUDINEY CARISTRANO	AMBULANCIA 2 - EXAMES	08:44:00	4596	CAIARINA LINHARES DE SOUZA	143725	143789	14

11/21/22

---

**Transferência entre contas diversas**

**Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOSE CLAUDINEY CAPISTRANO  
Agência 2775-8  
Conta corrente 6709-1  
Valor 196,80  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:15:23
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



# Selma Dutra Nunes & Cia Ltda

RUA EUCLIDES DA CUNHA, Nº 301 - CENTRO  
CEP: 89.167-002 - RIO DO SUL - SANTA CATARINA

CNPJ 01.367.654/0001-10 - Inscr. Est. 253.317.134 - SÉRIE D-1  
NOTA FISCAL - VENDA A CONSUMIDOR 1ª Via Cliente / 2ª Via Contabilidade / 3ª Blioco

Data da Emissão: 03.01.22 **034448**

Cliente: DARCI JOHANSON

CPF/CNPJ:

Endereço: 845642 02987

QUANT.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	PR. UNT.	TOTAL
1	CAFÉ		08'00
TOTAL R\$			08'00

Valor aproximado dos impostos % R\$

OLINGRÁFICA SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - Rua Lacerda, N.º 141 - Botic - Fone/Fax: (47) 3521-1109 - CNPJ 04.283.734/0001-56  
Inscr. Est.: 254.170.050 - Cx. 027 - 10 Ribeiro 034.251 A 034.750 - 5043 - AIDF 5021677003030369 - 4º - GREGG Rio do Sul em 08/11/2021



Prefeitura Municipal de Vidal Ramos  
Recepção de Transportes  
Data entre 01/01/2022 e 31/01/2022  
Motorista = 6  
Agrupamento = Data

C.N.P.J.: 83.102.378/0001-34  
Página: 1 de 2  
Data: 18/01/2022  
Horário: 13:58:29

Descrição da Rota	Nome do Motorista	Descrição do Veículo	Partida	Usuário	Nome do Usuário	Km Inic.	Km Final	Quantidade
0300/12022	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	3174	MARCO ROFFERMAN	446180	446310	3
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	10263	IRANETE ZANTZ KUSTIERS	446180	446310	
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	9983	JAPONIRA ZANTZ KUSTIERS	446180	446310	1
0400/12022	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	09:00:01	3011	MARILDA SILVA ALEXANDRE	446310	446466	2
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	09:16:00	7109	JOSÉ GABRIEL DOENNER	446446	446800	
VIDAL RAMOS X FLOIANOPOLIS	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	03:16:00	1455	NEI IARA DA CUNHA	446446	446800	1
0600/12022	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	06:30:00	1243	SECRETARIA DE SAUDE DE VIDAL RAMOS	446800	446930	2
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	06:30:00	582	IZABEL COELHO DE PINHO	446930	447060	
0700/12022	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	1291	MARLENE DE PINHO DOS SAUS	446930	447060	2
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	10263	IRANETE ZANTZ KUSTIERS	447060	447190	
VIDAL RAMOS X RIO DO SUL	DARCI JOHANSON	BOXER OKE 8755	05:30:00	9983	JAPONIRA ZANTZ KUSTIERS	447060	447190	2
				238	MAURO WEBER	447200	447335	3
				8303	NEI GILL	447200	447385	
				1899	DAMIANE CONNACO	447200	447385	3
				1885	VALDIR ROMERO	447200	447385	3
				4824	JARDEL LONGEN	447385	447530	4
				116	MATE LUIANE VIEIRA	447385	447530	4
				3112	JOSÉ BACK	447530	447700	4
				3713	NEI SA LAURENTO BACK	447530	447700	4
				2102	PATRICIA ISRAEL DOS SANTOS	447550	447700	7
				9772	JOSÉ FRANCISCO DA CUNHA	447550	447700	7
				10263	IRANETE ZANTZ KUSTIERS	447700	447830	7
				9983	JAPONIRA ZANTZ KUSTIERS	447700	447830	7
				3027	RAMON BACK	447700	447830	7
				3349	SANTIELM BRUNO MARTINDAL	447700	447830	7
				11147	AMABEL LARA RODRIGUES	447700	447830	7
				3282	SEBASTIÃO SCHMITZ	447830	447960	5
				657	ENODALTYA FACH	447830	447960	5
				2109	ZENALDE LEANDRO FLES	447960	448090	5
				1886	NEI CRISTINA BECKER SCHVEPER	447960	448090	5
				1225	DANIVY CRISTINA MERTEN	447960	448090	5
				2167	NATIANI VAREJA MERTEN	447960	448090	5
				2142	LORRENI BOALTE	447960	448090	5

Versão: 5.17.6

Programa: TDMRecTr - Modelo.r3

RP 65,60

608

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome DARCI JOHANSON  
Agência 2775-8  
Conta corrente 8281-3  
Valor 65,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:14:09
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.









## Transações Pendentes

G338091517046994021  
09/02/2022 15:23:37

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome JOCINEI KOTH  
Agência 2775-8  
Conta corrente 10458-2  
Valor 65,60  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:13:13
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



**Prefeitura Municipal de Vidal Ramos**  
**Recepção de Transportes**

Motorista = 8  
Data entre 01/01/2022 e 15/01/2022  
Agrupamento = Data

C.N.P.J.: 83.102.376/0001-34

Página: 1 de 1  
Data: 19/01/2022  
Horário: 13:20:57

Descrição da Rota	Nome do Motorista	Descrição do Veículo	Partida	Usuário	Nome do Usuário	Km Inic.	Km Final	Quantidade
01/01/2022	VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOAO CARLOS	AMBULANCIA 1 - EXAMES	13139	ALANA BENTO	142338	142705	1
02/01/2022	VIDAL RAMOS X TIUPORANGA	JOAO CARLOS	AMBULANCIA 1 - EXAMES	13139	ALANA BENTO	142338	142705	2
			AMBULANCIA 1 - PACIENTE	13139	ALANA BENTO	142710	142774	3
<b>Total</b>								

ROBERTO CLASEN ME  
Rua Leonel Thiesen, 86399, Centro, Ituporanga/SC  
CEP.: 88.400-000  
CPF: 08.391.485/0001-25 IE: 255.280.828

01/01/2022 13:27:39 CCF:000007557 CDU:000008996  
CUPOM FISCAL  
ITEM: 00100 DESPESAS COM UN. VL UNIT(68) ST VL ITEM(69)  
001 07684 Despesas Cafe 13 UNK1,000 11 13,00  
TOTAL R\$ 13,00  
Dívidas: 88.443-000 - Vidal Ramos - SC

Valor Ir-tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
R.G: 3163669  
CPF: 915.789.149-49  
End: Rua Leandro José Jira - Centro  
Num: 219

1V9ES1TWPHGLVYAc-c4aouLzXJlnaZnIH1hdso=  
HARHC-SEHATECH NDD: #4200 IH F11 ECF-IF VERSAO: 01.00.02  
ECF: 002 Lj: 001 DR:  
000000000V1YDVEEUEU 01/01/2022 13:28:31  
0104117101 01110028595 00000755707 012022936825  
FAB: BE11710101110028595 529

ROBERTO CLASEN ME  
Rua Leonel Thiesen, 86399, Centro, Ituporanga/SC  
CEP.: 88.400-000  
CPF: 08.391.485/0001-25 IE: 255.280.828

02/01/2022 11:56:10 CCF:000007584 CDU:000009004  
CUPOM FISCAL  
ITEM: 00100 DESPESAS COM UN. VL UNIT(68) ST VL ITEM(69)  
001 12365 Despesa1 00 10 UNK1,000 11 10,00  
TOTAL R\$ 10,00  
Dívidas: 88.443-000 - Vidal Ramos - SC

Valor Ir-tributos R\$ 0,00 (0,00%) Fonte: IBPT  
R.G: 3163669  
CPF: 915.789.149-49  
End: Rua Leandro José Jira - Centro  
Num: 219

QNNL/FK54 HK5PArEdIvJ40YvCS10V0PVSF18KHKO=  
HARHC-SEHATECH NDD: #4200 IH F11 ECF-IF VERSAO: 01.00.02  
ECF: 002 Lj: 001 DR:  
000000000V1YDVEEUEU 02/01/2022 11:56:31  
0104117101 01110028595 00000758402 01202200460  
FAB: BE11710101110028595 629

R\$ 131,20

---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome JOAO CARLOS MACHADO  
Agência 2775-8  
Conta corrente 11225-9  
Valor 131,20  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:13:46
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



**LANCHONETE 14 DE FEVEREIRO****MARINES ANDREZ PASSIG 00386818975**Rua Quatorze de Fevereiro, 225 - Centro - 47 98844-0134  
88.400-000 - ITUPORANCA - SANTA CATARINA

CNPJ: 31.619.867/0001-53 - Inscr. Est.: 258.850.469 - SÉRIE "D-1"

**NOTA FISCAL - VENDA A CONSUMIDOR** 1ª Via Cliente / 2ª Via Contabilidade / 3ª Boleto

Data da Emissão: 31/11/2021 000790

Ilmo.(s) Sr.(s): PAULO JOHANSON.

Endereço: 559 918 669-53  
VIVAL RAMOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	PR. UNIT.	TOTAL
1	CAFÉ	10,00	10,00

Não vale como recibo.

**TOTAL R\$** → 10,00OLINGRÁFICA SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - Rua Lauro Müller, 141 - Sala 01 - Budag - Fone/Fax: (47) 3521-1109  
CNPJ 04.263.734/0001-86 - Inscr. Est.: 254.170.930 - Cred. 027 - 10 Blocos 000.501 à 001.000 - 50x3  
AIDF 302107700014129 - 4ª. GEREG Rio do Sul - Data da Autorização 17/05/2021.**LANCHONETE 14 DE FEVEREIRO****MARINES ANDREZ PASSIG 00386818975**Rua Quatorze de Fevereiro, 225 - Centro - 47 98844-0134  
88.400-000 - ITUPORANCA - SANTA CATARINA

CNPJ: 31.619.867/0001-53 - Inscr. Est.: 258.850.469 - SÉRIE "D-1"

**NOTA FISCAL - VENDA A CONSUMIDOR** 1ª Via Cliente / 2ª Via Contabilidade / 3ª Boleto

Data da Emissão: 02/01/2022, 000794

Ilmo.(s) Sr.(s): PAULO JOHANSON.

Endereço: 559 918 669-53  
VIVAL RAMOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	PR. UNIT.	TOTAL
1	LANCHE	10,00	10,00

Não vale como recibo.

**TOTAL R\$** → 10,00OLINGRÁFICA SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - Rua Lauro Müller, 141 - Sala 01 - Budag - Fone/Fax: (47) 3521-1109  
CNPJ 04.263.734/0001-86 - Inscr. Est.: 254.170.930 - Cred. 027 - 10 Blocos 000.501 à 001.000 - 50x3  
AIDF 302107700014129 - 4ª. GEREG Rio do Sul - Data da Autorização 17/05/2021.**LANCHONETE 14 DE FEVEREIRO****MARINES ANDREZ PASSIG 00386818975**Rua Quatorze de Fevereiro, 225 - Centro - 47 98844-0134  
88.400-000 - ITUPORANCA - SANTA CATARINA

CNPJ: 31.619.867/0001-53 - Inscr. Est.: 258.850.469 - SÉRIE "D-1"

**NOTA FISCAL - VENDA A CONSUMIDOR** 1ª Via Cliente / 2ª Via Contabilidade / 3ª Boleto

Data da Emissão: 01/01/2022, 000793

Ilmo.(s) Sr.(s): PAULO JOHANSON.

Endereço: 559 918 669-53  
VIVAL RAMOS

QUANT.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	PR. UNIT.	TOTAL
1	CAFÉ	10,00	10,00

Não vale como recibo.

**TOTAL R\$** → 10,00OLINGRÁFICA SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - Rua Lauro Müller, 141 - Sala 01 - Budag - Fone/Fax: (47) 3521-1109  
CNPJ 04.263.734/0001-86 - Inscr. Est.: 254.170.930 - Cred. 027 - 10 Blocos 000.501 à 001.000 - 50x3  
AIDF 302107700014129 - 4ª. GEREG Rio do Sul - Data da Autorização 17/05/2021.**CAFÉ DEONAS LTDA**Rua Governador Celso Ramos, 465 - Sala 03  
Centro - Ituporanga - 88400-000  
Santa Catarina

CNPJ: 41.538.445/0001-07 - Inscr. Est.: 261.014.765 - SÉRIE "D-1"

**NOTA FISCAL - VENDA A CONSUMIDOR** 1ª Via Cliente / 2ª Via Contabilidade / 3ª Boleto

Data da Emissão: 31/12/2022, 000507

Cliente: PAULO JOHANSON

CPF/CNPJ:

Endereço:

QUANT.	DESCRIÇÃO DAS MERCADORIAS	PR. UNIT.	TOTAL
1	CAFÉ		10,00

Valor aproximado dos impostos % R\$

**TOTAL R\$** 10,00OLINGRÁFICA SERVIÇOS GRÁFICOS LTDA. - Rua Lauro Müller, 141 - Budag - Fone/Fax: (47) 3521-1109 - CNPJ 04.263.734/0001-86  
Inscr. Est.: 254.170.930 - Cred. 027 - 10 Blocos 000.501 à 000.750 - 50x3 - AIDF 30210770003350 - 4ª. GEREG Rio do Sul em 09/12/2021





---

**Transferência entre contas diversas****Debitado**

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

**Creditado**

Nome PAULO JOHANSON  
Agência 2775-8  
Conta corrente 70186-6  
Valor 262,40  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:14:32
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.





**PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS**

**SETOR DE TRIBUTOS**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

Número do RPS	Número da nota 12
Data da emissão da nota	09/02/2022 11:36:45
Data do fato gerador	09/02/2022 11:36:45
Código de verificação	FPU8V5AXW

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: RC BOING NUTRICAÇÃO  
 Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME  
 CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 3642  
 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: (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 Inscrição estadual:  
 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
ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE NUTRIÇÃO	1.700,0000	1,0000	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
<b>Valor bruto = R\$ 1.700,00</b>			<b>Valor líquido = R\$ 1.700,00</b>		

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

---

**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	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:22:00
	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 15:23:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



## Transações Pendentes

G338091011384413009  
09/02/2022 10:19:30

### Salários - Liberação de folha de pagamento

#### Dados do pagamento

Agência do débito 2775-8  
Conta do débito 31954-6  
Data pagamento 09/02/2022  
Valor total pagamento 57.694,82

#### Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
PATRICIA CONHAQUE	2775-8	8494-8	5.189,85
MICHELE MUNSFELD	2775-8	12318-8	3.140,81
TANIA HENN DE LIMA	2775-8	13124-5	1.602,68
ADELINE EYNG	1389-7	24684-0	709,27
CEZAR HENRIQUE VARGAS	5304-X	6532-3	5.508,64
CALIEL FELIPE HEINZ	1389-7	30493-X	3.318,53
KAUA VINICIOS STEFFEN ANT	1389-7	30484-0	5.895,55
ELISANGELA SANTOS DOS ANJ	2775-8	12375-7	4.348,75
JUCELIA AVI	2775-8	10160-5	1.864,65
BEATRIZ TEREZINHA WELTER	5304-X	7645-7	3.246,92
AMABILE KARINI PEREIRA BR	2775-8	10914-2	2.965,58
NELSON DECHERING	2775-8	5148-9	1.602,49
SAMARA MERTEN	2775-8	12735-3	3.259,92
JUSIMARA ERMES PETRY	2775-8	10871-5	4.038,07
ANDOLINA FRANZEN DE ANDRA	2775-8	10375-6	1.602,68
IVANIA WILL SCHMITZ	2775-8	6275-8	193,29
GELI DE SOUZA	2775-8	7583-3	2.353,48
SIMONE KUSTER	1389-7	27374-0	4.989,01
MARLETE RODRIGUES	2775-8	10154-0	1.864,65

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 09/02/2022 10:10:42  
JF522036 ELIANA DALSENTER 09/02/2022 10:19:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



CNPJ <b>83.181.297/0001-66</b>	Razão Social <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL</b>		
Período de Apuração <b>Janeiro/2022</b>	Data de Vencimento <b>18/02/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22039.8528081-4</b>	Pagar este documento até <b>18/02/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000031502021</b>			Valor Total do Documento <b>7.500,24</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.500,24			7.500,24
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>7.500,24</b>			<b>7.500,24</b>

SEDA (Versão:5.0.5) Página: 1/1 08/02/2022 14:43:44

85890000075 1 00240385220 6 49071622039 4 85280814667 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000075 1 00240385220 6 49071622039 4 85280814667 3



CNPJ: 83.181.297/0001-66  
Número: 07.16.22039.8528081-4  
Pagar até: 18/02/2022  
Valor: 7.500,24

Pague com o PIX





## Transações Pendentes

G338091011384413014  
09/02/2022 10:20:23

---

Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.20.24  
2775802775

## COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

---

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85890000075-1	00240385220-6
	49071622039-4	85280814667-3
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	09/02/2022	
Numero do Documento	07.16.22039.8528081-4	
Valor Total	7.500,24	

---

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto n° 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 JE636747 MARCIANO DE SOUZA  
JF522036 ELIANA DALSENTER

09/02/2022 10:11:42

09/02/2022 10:20:23

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

---



**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) 33561436

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

<b>02 PERÍODO DE APURAÇÃO</b> →	31/01/2022
<b>03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ</b> →	83.181.297/0001-66
<b>04 CÓDIGO DA RECEITA</b> →	0561
<b>05 NÚMERO DE REFERÊNCIA</b> →	
<b>06 DATA DE VENCIMENTO</b> →	18/02/2022
<b>07 VALOR DO PRINCIPAL</b> →	2.642,18
<b>08 VALOR DA MULTA</b> →	0,00
<b>09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68</b> →	0,00
<b>10 VALOR TOTAL</b> →	2.642,18
<b>11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b> (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

irefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.20.24  
2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022  
PERÍODO DE APURACAO 31/01/2022  
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
CODIGO DE RECEITA 0561  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 18/02/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 2.642,18  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 2.642,18

AUTENTICACAO SISBB: 4.5D9.46F.A6D.90D.255  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


DOCUMENTO: 020902

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.


SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE



<b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA</b> CNPJ: 36.142.968/0001-08 RUA Governador Celso Ramos, 364 - Sala 01 e 02 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35335555 Email: camila.linara@hotmail.com Insc. Municipal: 5641	Número da NFS-e <b>343</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670006948964</b>	
	Data Emissão <b>01/02/2022</b>	Hora Emissão <b>15:29:06</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		83.181.297/0001-66
Endereço	Número	Complemento
RODOVIA leoberto 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
402	8167	3.9701 %	TI	6.402,05	0,00	0,00
<b>Descrição do Serviço:</b>						
Exames laboratoriais						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
6.402,05		<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>6.402,05</b>	
IR	0,00	INSS	0,00	COFINS	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 61/2020 de 29/05/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 861,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 135,08 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.





## Transações Pendentes

G336091506016695048  
09/02/2022 15:18:18

## 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) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 6003958  
CNPJ 36.142.968/0001-08  
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.903  
Valor 6.402,05  
Destinação 0  
Data transferência 09/02/2022

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 4F4B02791079D2DB

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 13:39:30
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:18:18

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Ofício SMS nº 01/2022

Vidal Ramos, 14 de janeiro de 2022

Ao,

**Setor de Compras e Licitações**

Prefeitura Municipal de Vidal Ramos.

Vidal Ramos – SC.

É pública e notória a necessidade de contratação de profissionais da área médica para atuarem junto ao Hospital de Vidal Ramos mais especificamente no centro de triagem de Covid19. Vale salientar que diante do aumento constante de paciente que procuram nosso hospital com sintomas gripais, não nos restou outra alternativa a não ser sugerir a contratação de médico através de empresa especializada para prestar serviço médico no Centro de Triagem de Covid19, com contrato temporário, ou enquanto durar a pandemia.

Sendo assim, trato como urgente o motivo da contratação de prestação desse serviço.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário de Saúde  
Portaria N.007/2021

---

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário Municipal de Saúde

# WALTRICK & VENTORINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

## PROPOSTA DE PRESTAÇÃO SERVIÇOS MÉDICOS

*Waltrick e Ventorini Serviços Médicos Ltda, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob nº 27.300.815/0001-42, neste ato representada por seu sócio administrador, Dr. Michael Waltrick, com atividade de apoio a gestão de saúde e com grande experiência no ramo de administração de plantões e serviços médicos, vem através desta apresentar sua proposta de prestação de serviços para FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, sediada na Rua Leoberto Leal, SN centro em Vidal Ramos, SC, CNPJ 83.181.297/0001-66, conforme segue.*

*A presente proposta tem como objeto a disponibilização de mais um médico plantonista além dos atuais prestação de serviços de plantões médicos a serem realizados no centro de triagem de COVID de 15 a 19 de janeiro de 2022, pelos médicos sócios ou contratados da proponente que para tanto será remunerada pelo valor de R\$ 120,00 a hora plantão, sendo exceção no final do ano quando então a hora será de R\$ 240,00, no natal das 19:00 do dia 24 até as 07:00 do dia 26 e no ano novo das 19:00 do dia 31 as 07:00 do dia 2 de janeiro.*

*A presente proposta tem validade de cinco dias a contar do recebimento, demais detalhes deverão ser ajustados em contrato já existente entre as partes.*

MICHAEL  
WALTRICK:  
03983091911

Assinado digitalmente por MICHAEL  
WALTRICK 03983091911  
DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da  
Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFEB-CPF  
A3, OU=SEM BRANCO, OU=2414550000155,  
CN=MICHAEL WALTRICK 03983091911  
Razão: Eu criei e possuo e a integridade  
deste documento  
Localização: LajesSC  
Data: 2022.01.14 09:17:32-0300  
Foxit PDF Reader Versão: 11.1.0

14 de janeiro de 2022

-----  
*Michael Waltrick*

*Sócio administrador*





ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS

Ofício SMS nº 02/2022

Vidal Ramos, 17 de janeiro de 2022

Ao.

**Setor de Compras e Licitações**  
Prefeitura Municipal de Vidal Ramos.  
Vidal Ramos – SC.

Anexamos os testes positivos de covid19 dos médicos Dr. José Pavesi Junior e Dr. Denis Jacques Venturine, sendo que estão afastados do trabalho consequentemente comprometendo os atendimentos médicos no hospital e unidade de saúde.

Sendo assim, trato como urgente o motivo da contratação de prestação desse serviço.

Desde já, agradecemos sua atenção.

Atenciosamente,

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário de Saúde  
Portaria N.007/2021

---

**Rodrigo Tabarelli**  
Secretário Municipal de Saúde

**LAUDO SWAB - COVID-19**

2019-nCoV Antigen Test (Lateral Flow Method)

Fabricação: 25/10/2021

Validade: 25/10/2023

Lote: W63411003

NOME DO PACIENTE:

José Francisco Paiva Junior

SINTOMAS:

- ASSINTOMÁTICO  
 CORIZA  
 DISTÚRBIOS OLFATIVOS  
 DISTÚRBIOS GUSTATIVOS  
 DOR DE CABEÇA  
 TOSSE  
 FEBRE  
 DISPNEIA  
 DOR DE GARGANTA  
 OUTROS mialgia, mol os to.

DATA DO INÍCIO DOS SINTOMAS: 4/10/22

RESULTADO DO EXAME

DATA: 16/10/2022

- POSITIVO (REAGENTE)  
 NEGATIVO (NÃO REAGENTE)

Teste para determinação qualitativa de antígenos para o SARS-COV-2, vírus causador da COVID-19, em amostra biológica de SWAB de nasofaringe e orofaringe.

Elisângela B. dos Anjos  
COREN/SC 250.270  
Enfermeira

RESPONSÁVEL PELA REALIZAÇÃO  
DO EXAME





PREFEITURA  
**BALNEÁRIO  
CAMBORIÚ**

**Laboratório Municipal de Testagem para COVID-19**  
**Testes rápidos COVID-19 Antígeno**

NOME DO PACIENTE: Denin Jacques Vestarini

DATA DA COLETA: 14/01/2022 INICIO DOS SINTOMAS: 10/01/22

DATA DE NASCIMENTO: 28/05/1980 SEXO: ( ) F (X) M

CPF: 036.811.999-81

AMOSTRA: SWAB NASOFARÍNGEO

RESULTADO DO TESTE:  POSITIVO

Isolamento social até 20/01/22

RESULTADO DO TESTE: ( ) NEGATIVO

Vide Observação 3

MÉTODO: IMUNOCROMATOGRÁFIA

**OBSERVAÇÕES**

1. **CASO POSITIVO:** De acordo com as orientações do DIVE, deve ser feito isolamento por 10 dias, a partir do início dos sintomas, estando apto a retornar às suas atividades laborais, após esse período, com ausência de febre nas últimas horas.
2. **CASO POSITIVO:** Se permanecerem os sintomas e o paciente não se sentir apto ao retorno das suas atividades, procurar auxílio médico para continuidade do tratamento e/ou afastamento.
3. **CASO NEGATIVO:** a testagem está vinculada ao exame para infecção pelo SARS-CoV-2 não descartando outras patologias. Se os sintomas persistirem, o paciente deverá receber atendimento médico para avaliação e conduta.
4. O teste rápido não deve ser utilizado como método isolado para determinar infecção pelo SARS-CoV-2.
5. Sensibilidade do teste 98,11% (95%CI:95,24%-99,48%) e especificidade de 99,72% (95%CI 98,47%-99,99%)


*Kathleen Rodrigues Casalis*  
Coordenadora Antiepidemiológica  
COE - Matr. 45329  
CROVSC 19248 Part. 28/02/2021

Executor do exame - assinatura e carimbo


DATA DO EXAME: 14/01/22

HORARIO DE ATENDIMENTO: 17:14



<b>WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 27.300.815/0001-42</b> Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e <b>28</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0183510003827193</b>	
	Data Emissão <b>02/02/2022</b>	Hora Emissão <b>14:36:13</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	84,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	10.080,00	0,00	403,20

#### Descrição do Serviço:

Referente plantões médicos prestados (Covid-19)

Competência: 01/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
10.080,00	403,20	403,20	0,00	10.080,00	9.056,88
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
151,20	0,00	100,80	302,40	65,52	

#### 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: 21/03/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.355,76 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 209,66 (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 20.904  
Valor 9.056,88  
Destinação 0  
Data transferência 09/02/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 9DB573B08715EB90

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 13:40:21
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:18:18

Transação efetuada com sucesso.


---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

<b>CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES &amp; CIA LTDA</b> CNPJ: 07.358.634/0001-60 RUA NAIDE GUIMARAES DE MELO, 100 - SALA 201 ANDAR 2 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35331105 Insc. Municipal: 2715	Número da NFS-e <b>846</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

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

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670006976359</b>	
	Data Emissão <b>09/02/2022</b>	Hora Emissão <b>11:53:44</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Razão Social		CPF/CNPJ
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		83.181.297/0001-66
Endereço	Número	Complemento
RODOVIA leoberto 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
401	8377	4.0000 %	TIRF	5.000,00	0,00	200,00

**Descrição do Serviço:**  
 Serviços Médicos Prestados

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
5.000,00	200,00	200,00	0,00	5.000,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
75,00	0,00	50,00	150,00	32,50

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

401 - Medicina e biomedicina.

Legenda do local da prestação do serviço

8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras informações

TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte

(401) 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: 219/2014 de 09/10/2014.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/03/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 672,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 105,50 (2.1100%), 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) 1212 PAC ITUPORANGA  
Conta corrente (com DV) 1711962  
CNPJ 07.358.634/0001-60  
Nome favorecido CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARAES E CIA LTD  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 20.905  
Valor 4.492,50  
Destinação 0  
Data transferência 09/02/2022

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB 1DBDE94C3EF1F915


---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 13:43:06
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:18:18

[Transação efetuada com sucesso.](#)

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF</b>    CRF</p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	<b>31/01/2022</b>	
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	<b>83.181.297/0001-66</b>	
<b>01</b> NOME / TELEFONE <b>FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR</b> (0047) 33561436	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	<b>5952</b>	
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →		
<b>Período: 01/01/2022 a 31/01/2022</b> <b>CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES &amp; CIA LTDA</b> 834	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	<b>18/02/2022</b>	
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	<b>232,50</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ATENÇÃO</b></p> <p>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.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.</p>	<b>08</b> VALOR DA MULTA →		
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →		
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	<b>232,50</b>	
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)			

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.18  
2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC  
CODIGO DE BARRAS -----


DATA DO PAGAMENTO 09/02/2022  
PERÍODO DE APURACAO 31/01/2022  
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
CODIGO DE RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 18/02/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 232,50  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 232,50

AUTENTICACAO SISBB: D.2DD.719.7B8.38B.413  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 020906

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF IRRF'</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	<b>31/01/2022</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: <b>01/01/2022 a 31/01/2022</b> CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES & CIA LTDA 834	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	<b>18/02/2022</b>
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	75,00
<p align="center"><b>ATENÇÃO</b></p> 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.	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/69 →	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	75,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.18.18  
2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR  
CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC  
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO	09/02/2022
PERÍODO DE APURACAO	31/01/2022
NUMERO DO CNPJ	83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/02/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	75,00
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	75,00

AUTENTICACAO SISBB: 2.ABC.666.C34.0B4.631  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 020907

CENTRAL DE ATENDIMENTO BE  
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS  
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES  
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC  
0800 729 0722  
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE  
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA  
0800 729 5678  
RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS  
HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE



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

1

 N°. 000.000.072  
 Série 001  
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

4221 1142 8806 2300 0146 5500 1000 0000 7210 0000 2093

 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/PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342210220324434 - 22/11/2021 15:09:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL

261213539

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

42.880.623/0001-46

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO

22/11/2021

ENDEREÇO

Rua Leoberto leal, 239

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

88443-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2021

MUNICÍPIO

Vidal Ramos

UF

SC

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:08:33

FATURA / DUPLICATA

Num.	001	Num.	002	Num.	003
Venc.	10/01/2022	Venc.	10/02/2022	Venc.	10/03/2022
Valor	RS 553,30	Valor	RS 553,30	Valor	RS 553,29

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	1.659,89
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	1.659,89

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9-Sem Transporte				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/C/SOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9232	MAXI B-1300 ADT 190643 50LT	38249941	0101	5102	UN	1,0000	530,9000	530,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9235	MAXI B-1600 ALV CLOR 190645 50LT	28289011	0101	5102	UN	1,0000	630,0000	630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
580	MAXI AMACIANTE BLUE 223554 50L	38099190	0101	5102	UN	1,0000	498,9900	498,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte: [Vend - 1 - ELIEZER PEDRO DIAS] [30/60/90 DIAS] [Pedido - 45557].  
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO  
 CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 50.13  
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3.02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA  
 OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI  
 CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS  
 DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

**Instruções para Impressão**

Imprima em impressora jato de tinta ou laser em qualidade normal ou alta (não use modo econômico).  
 Utilize folha A4 (210 X 297 mm) ou Carta (216 X 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.  
 Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.  
 Caso tenha problemas para imprimir o código de barras, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou internet banking:

Linha Digitável: 23790.36706 90000.090887 88008.204302 1 88920000055330

Valor: 553,30



**Bradesco**

**237-2**

**23790.36706 90000.090887 88008.204302 1 88920000055330**

Beneficiário		Agência / Código Cedente	Espécie	Quantidade	Nosso Número
		0367 / 820431	R\$	001	000009088884
Número do Documento	CPF / CNPJ	Vencimento	Valor Documento		
72/002		10/02/2022	553,30		
(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado	
Sacado					
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					

Demonstrativo

Autenticação Mecânica

Corie na linha pontilhada



**Bradesco**

**237-2**

**23790.36706 90000.090887 88008.204302 1 88920000055330**

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					10/02/2022
Beneficiário					Agência / Código do Cedente
					0367/82043-1
Data Do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
22/11/2021	72/002	DM	NÃO	22/11/2021	000009088884
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(=) Valor do Documento
	09	R\$	001	553,30	553,30
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,84 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acrescimos
					(=) 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					
					Código de Baixa
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Sacador/Avalista:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46



Corie na linha pontilhada



---

**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**

---

09/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:18:18  
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.

---

23790367069000009088788008204302188920000055330

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	20.908
DATA DE VENCIMENTO	10/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	09/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	553,30
VALOR COBRADO	553,30

---

NR.AUTENTICACAO 0.EDC.8D2.1E4.F2E.F06

---

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

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	09/02/2022 13:46:42
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	09/02/2022 15:18:18

---

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.