



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Mês de referência: Março/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: 516/2022

DATA: 09/03/2022

VALOR: R\$ 120.610,11

PROJETO / ATIVIDADE: 2009

ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

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>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)



Transações Pendentes

G333101137943466014
10/03/2022 11:40:11

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 2775-8
Conta do débito 31954-6
Data pagamento 10/03/2022
Valor total pagamento 62.931,89


Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
PATRICIA CONHAQUE	2775-8	8494-8	9.667,57
MICHELE MUNSFELD	2775-8	12318-8	3.140,81
TANIA HENN DE LIMA	2775-8	13124-5	1.731,27
ADELINE EYNG	1389-7	24684-0	4.652,99
CEZAR HENRIQUE VARGAS	5304-X	6532-3	75,73
CALIEL FELIPE HEINZ	1389-7	30493-X	1.912,55
KAUA VINICIOS STEFFEN ANT	1389-7	30484-0	3.971,25
ELISANGELA SANTOS DOS ANJ	2775-8	12375-7	3.905,85
JUCELIA AVI	2775-8	10160-5	3.944,27
BEATRIZ TEREZINHA WELTER	5304-X	7645-7	3.208,64
AMABILE KARINI PEREIRA BR	2775-8	10914-2	2.611,19
NELSON DECHERING	2775-8	5148-9	3.716,09
SAMARA MERTEN	2775-8	12735-3	3.203,36
JUSIMARA ERMES PETRY	2775-8	10871-5	3.913,53
ANDOLINA FRANZEN DE ANDRA	2775-8	10375-6	1.731,27
IVANIA WILL SCHMITZ	2775-8	6275-8	2.457,10
GELI DE SOUZA	2775-8	7583-3	2.464,36
SIMONE KUSTER	1389-7	27374-0	4.892,79
MARLETE RODRIGUES	2775-8	10154-0	1.731,27


Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 10/03/2022 11:38:22
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 10/03/2022 11:40:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA 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 357	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670007058354	
	Data Emissão 03/03/2022	Hora Emissão 15:24:36

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.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
402	8167	4.0368 %	TI	4.491,83	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Exames laboratoriais						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
4.491,83	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	4.491,83		
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

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

402 - Análises clínicas, patologia, eletrificação 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: 20/04/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 604,15 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 94,78 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 3.264/2014 - Fonte: IBPT.



Transações Pendentes

G332101615524585047
10/03/2022 16:25:31

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 ITUPORANGÁ
Conta corrente (com DV) 6003958
CNPJ 36.142.968/0001-08
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 31.001
Valor 4.491,83
Destinação 0
Data transferência 10/03/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB E7822F6317059DA8


Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 10/03/2022 15:55:36
JF522036 ELIANA DALSENTER 10/03/2022 16:25:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIÓ - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 34	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510003900822	
	Data Emissão 07/03/2022	Hora Emissão 08:03:36

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vir. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	103,00	HRs	120,0000	8377	4.0000%	TIRF	12.360,00	0,00	494,40

Descrição do Serviço:
Referente plantões médicos prestados (Covid-19)
Competência: 02/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
12.360,00	494,40	494,40	0,00	12.360,00	11.105,46
IR 185,40	INSS 0,00	CSLL 123,60	COFINS 370,80	PIS 80,34	

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: 20/04/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.662,42 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 257,09 (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 31.002
Valor 11.105,46
Destinação 0
Data transferência 10/03/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 3DD9BDD6C01905D3

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/03/2022 15:56:04
	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/03/2022 16:25:31

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04	CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	4.780,06
08	VALOR DA MULTA →	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10	VALOR TOTAL →	4.780,06
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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

fox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
 10/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.25.31
 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	10/03/2022
PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022
NÚMERO DO CNPJ	83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA	0561
NÚMERO DE REFERÊNCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	4.780,06
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	4.780,06

AUTENTICAÇÃO SISBB: A.50A.CBF.DD2.412.3AC
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031003

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 4004 0001 CAPITAIS E REGIÕES METROPOLITANAS
 0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
 CONSULTAS, INFORMAÇÕES E SERVIÇOS TRANSACIONAIS.

SAC
 0800 729 0722
 INFORMAÇÕES, RECLAMAÇÕES E CANCELAMENTO DE
 PRODUTOS E SERVIÇOS.

OUVIDORIA
 0800 729 5678
 RECLAMAÇÕES NÃO SOLUCIONADAS NOS CANAIS
 HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DEMAIS CANAIS DE



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 09/03/2022 - 16:48:00

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR				02-DDD/TELEFONE (0047) 33561436
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 66.069,87	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.181.297/0001-66	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 11/03/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.285,58	14-ENCARGOS 290,96	15-TOTAL A RECOLHER 5.576,54
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 11/03/2022

858900000557 765401792209 311662053880 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

efox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.25.31
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85890000055-7 76540179220-9
31166205388-0 31812970001-2
Data do pagamento 10/03/2022
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 02/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 11/03/2022
VALOR DEPOSITO 5.576,54
Valor Total 5.576,54

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

10/03/2022 15:58:45
10/03/2022 16:25:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



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 Fevereiro/2022	Data de Vencimento 18/03/2022	Número do Documento 07.16.22068.8600526-7	Pagar este documento até 18/03/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000038374796			Valor Total do Documento 6.582,28

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.582,28			6.582,28
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2022 Vencimento:18/03/2022				
	Totais	6.582,28			6.582,28

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

09/03/2022 16:33:53

85800000065 8 82280385220 9 77071622068 2 86005267512 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000065 8 82280385220 9 77071622068 2 86005267512 7



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.22068.8600526-7
Pagar até: 18/03/2022
Valor: 6.582,28

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.25.31
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 85800000065-8 82280385220-9
77071622068-2 86005267512-7
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/03/2022
Numero do Documento 07.16.22068.8600526-7
Valor Total 6.582,28

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	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/03/2022 15:59:07
	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/03/2022 16:25:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 3298 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - <SEM REGIÃO> - (RS 944,00)(novecentos e quarenta e quatro reais)		NF-e N. 273.796 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, BARAO DE COTEGIPE - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4322 0202 5208 2900 0140 5500 1000 2737 9611 3814 2330

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 273.796
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220030407744 10/02/2022 17:44:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CFPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66		DATA DA EMISSÃO 10-02-2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL N. SN		CEP 88.443-000		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA
30 DIAS| BOL=001 Venc=14/03/2022 Valor=944,00

CÁLCULO DE IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 944,00		VALOR DO ICMS 113,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 944,00
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 944,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR NOTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF	CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93
RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI		MUNICÍPIO HERVAL D OESTE		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630	
ENDEREÇO Rod BR 282 KM 376,4 N. 1.100 KM 376,4 GALPAO 01		QUANTIDADE 2,00	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO 3,1150 Kg	PESO LÍQUIDO 2,9270 Kg

COD. ERRO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR		ALÍQUOTA	
													IPÊ	ICMS	ICMS	IPÊ
8394	CLINDAMICINA INJETAVEL 600MG 4ML <i>Marca:HYPOFARMA 1038700360029 7898122912775 Lote: 21070878 D.Fab: 15/08/21 D.Val: 30/07/23</i>	30032029	000	6108	AP	50	4,9600	0,00	0,00	249,50	249,50	29,94	0,00	12,00	0,00	
3721	OMEPRAZOL PO INJETAVEL 40MG 10ML C/DILUENTE 10ML <i>Marca:BLAU 1163700960015 7896014688272 Lote: 21101686 D.Fab: 04/10/21 D.Val: 30/10/23 AA556F42-9696-482D-B59C-863E171AF5FD</i>	30049069	500	6108	FA	20	16,0000	0,00	0,00	320,00	320,00	38,40	0,00	12,00	0,00	
12715	PENIC.G.BENZ. 1.200.000UI INJETAVEL C/DILUENTE 4ML <i>Marca:TEUTO 1037001000149 7896112144151 Lote: 04150043 D.Fab: 09/09/21 D.Val: 30/09/23</i>	30041013	500	6108	FA	50	7,4900	0,00	0,00	374,50	374,50	44,94	0,00	12,00	0,00	

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC:121320 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTEN A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. VENDA DIRETA Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.		

Ficha de Compensação

SICREDI| 748-0 | 74891.12149 85781.802) 06129.131014 1 8924000094400

Local de pagamento: Pagável em qualquer banco.					Vencimento:	14/03/2022	
Beneficiário: DIMASTER COMERCIO DE Rod BR 480,180 CENTRO			CNPJ: 02.520.829/0001-40 BARAO DE COTEGIPE		Agência/Beneficiário	0217.06.12913	
Data do Documento 10/02/2022			Número do Documento 273796 - 1	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data Processamento 10/02/202	
Uso do Banco			Carteira 00	Espécie R\$	Quantidade	Valor	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário						(=) Valor do Documento	944,00
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,88 APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R\$ 0,28 AO DIA.						(-) Desconto/Abatimento	0,00
DEPOSITOS NAO AUTORIZADOS PELO FINANCEIRO NAO QUITAM BOLETOS.						(+) Mora/Multa	0,00
						(+) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB CPF/CNPJ: 83181297000166 R LEOBERTO LEAL,SN 88.443-000 - VIDAL RAMOS-SC							
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação/Autenticação Mecânica		



refox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112149857818021790612913101418924000094400

BENEFICIARIO:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

CNPJ: 02.520.829/0001-40

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	31.006
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	944,00
VALOR COBRADO	944,00

NR.AUTENTICACAO B.687.2CC.A16.17C.0DD

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

 Identificar o 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 ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4200 4610 0021 3372
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220030320727 10/02/2022 16:41:25
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	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 10/02/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA ENTRADA/SAÍDA		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, Nº:239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO 4219200 - VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	FONE/FAX

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 420046	VALOR ORIGINAL 819,05	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 819,05
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 14/03/2022	VALOR 819,05	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 774,55	VALOR DO ICMS 92,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 819,05
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 819,05				

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 4	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 32,000	PESO LÍQUIDO 32,000	

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	ALÍQUOTAS IPI
184	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 4,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 9733202A QTD: 12,000 VALID: 05/01/2024 FABRICACAO:05/01/2022	30051030	500	6108	RL	12,0000	8,8600	106,32	0,00	106,32	12,76	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2643	ATAD. GESSADA 15CM X 3M CYSNE CREMER CX/20UN - Trib aprox. neste item R\$: 1,87 Fed e 8,01 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 352262151 QTD: 1,000 VALID: 19/12/2024 FABRICACAO:20/12/2021	90211099	540	6108	CX	1,0000	44,5000	44,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
75159	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 CRISTALIA CX C/100 AMPTRAMADON - Trib aprox. neste item R\$: 63,18 Fed e 32,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802610076 LOTE: 21090349 QTD: 1,000 VALID: 01/09/2024 FABRICACAO:01/09/2021	30049039	500	6108	CX	1,0000	469,7500	469,75	0,00	469,75	56,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:034268 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Recolhimento de Diferencial de al?otas para o Estado conforme EC 87/2015 Declaramos que os produtos citados nesta NF est ao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib a prox. nesta venda R\$: 71,03 Fed e 45,21 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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



Identificação 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

Nº: 420046
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4200 4610 0021 3372

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

143220030320727 10/02/2022 16:41:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

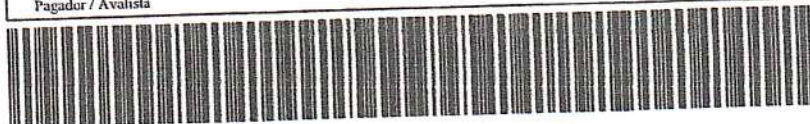
CNPJ

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
77151	TAMPA P/SCALP = OCLUSOR EMBRAMEADO - Trib aprox. neste item R\$: 1,51 Fed e 4,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2100027034 QTD: 200,000 VALID: 06/08/2024 FABRICAÇÃO: 13/09/2021	90189010	000	6108	UN	200,0000	0,1800	36,00	0,00	36,00	4,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9186	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SAFRA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7749 QTD: 24,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	38089429	000	6108	FR	24,0000	6,7700	162,48	0,00	162,48	19,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.025468 89000. 1803 1 89240000081905		
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso				Vencimento 14/03/2022
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 002/00000254689-P
Data do Documento 10/02/2022	Número do Documento 420046 / 1	Espécie do Documento DM	Acite N	Data de Processamento 10/02/2022
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor 819,05
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa				Valor do Documento 819,05
				(-) Desconto / Abatimento
				(-) 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			Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO	



refox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31
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.

23793683072000002546889000044803189240000081905
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 31.007
DATA DE VENCIMENTO 14/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 819,05
VALOR COBRADO 819,05

NR.AUTENTICACAO D.3B5.0EC.8E3.52D.722

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, reclamações, cancelamento de
produtos e servicos.

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA



AV. NATALINO FAUSTI, 591 - WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE: (46)3211-5000 CEP 85004-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA
 N° 657213
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4122 0204 3720 2000 0144 5500 1000 6572 1313 1416 6273

Consulte 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. ou Receb. Tercos des trib contribuin

NUMERO PROTOCOLO 141220033191920 10/02/2022 17:32:48

INSC. ESTADUAL DO SUBS. TRIBUT. 255496508

CNPJ 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUIR DE VIDAL RAMOS

CNPJ 83.181.297/0001-66

ENDEREÇO
 RUA L.FOBIERTO LEAL, 0
 MUNICIPIO VIDAL RAMOS

BARRIO/DISTRITO CENTRO

CIP 88443-000

FONE/FAX (47)3356-1171

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

DATA EMISSÃO 10/02/2022

DATA DE ENT/SAI 10/02/2022

HORA DE SAIDA 17:32:00

001 14/03/2022 695,92
 002 11/04/2022 695,93

BASE DE CALCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUIS.	VALOR DO ICMS SUIS.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 1.391,85	R\$ 167,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.391,85
VALOR DO FRETE	R\$ 0,00	DESCONTO	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
				R\$ 0,00	R\$ 1.391,85

RAZÃO SOCIAL	PLACA	UF	CNPJ / CPF
SÃO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME			15.488.297/0012-06
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R. JOSE ANTUNES FERREIRA, 83	CURITIBA	PR	9075302808

QUANTIDADE	ESPECIE	NUMERO	PESO BRUTO	RESOLUÇAO
4			0,300	0,200

COD. PROD	DESCRICOES PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	DADOS DE PRODUTO / SERVIÇOS			V. UNITARIO	V. TOTAL	IC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
			CST	CFOP	UNID							
02.01.03075	(*) PROTETOR OCULAR TAM P C/10 - SANIFARMA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 580Y Qtd: 10,00 Fab: 29/12/2021 Val: 30/12/2026;	30051090	000	6108	CX	10,00000	16,6100	166,10	166,10	0,00	19,93	0,00
02.01.02397	(*) ALGODAO HIDROFILO 500G - NATHY PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 1221 Qtd: 10,00 Fab: 01/12/2021 Val: 30/12/2026;	30059090	000	6108	RL	10,00000	16,4500	164,50	164,50	0,00	19,74	0,00
01.02.02667	(+) LARBITAL 100MG/ML AMP IV/IM 2ML - CRISTALIA PF: 82,27 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: H-06621M Qtd: 200,00 Fab: 14/12/2021 Val: 30/11/2023;	30043999	500	6108	AMP	200,00000	3,9500	790,00	790,00	0,00	94,80	0,00
01.01.04404	(+) FENOBARBITAL 100MG/ML AMP IV/IM 2ML - CRISTALIA PF: 82,27 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 21100831 Qtd: 25,00 Fab: 25/10/2021 Val: 25/10/2023;	30049049	000	6108	AMP	25,00000	3,0500	76,25	76,25	0,00	9,15	0,00
01.01.03655	(+) HIDROCORITISONA 100MG/ML AMP IM/IV S/DIL - TELUTO PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vir ST: 0,00 Lote: 25955545 Qtd: 50,00 Fab: 12/11/2021 Val: 12/11/2023;	30043290	000	6108	FA	50,00000	3,9000	195,00	195,00	0,00	23,40	0,00

INFORMACOES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

XML@translogtransportes.com.br PROCOP-PR - www.pr.gov.br/procopr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP-80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMACOES DE DIVERGENCIA, AVARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 59106910 INDICAM BONIFICACAO. NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMO-LABEIS. - (+) Positiva: 1.061,25 (-) Negativa: 0,00 (*) Neutra: 330,60 Filial - Pedido: 1 - 695,197 SAC-0800 727 9866 Rota: 230 Prior: 001 Repres: 75-ANDERSON DUARTE - Fone: 46 3211 5022 Obs Cpl: BANCO DO BRASIL - Agência: 05165 - Conta Corrente: 95312 - Reducao do ICMS na base de calculo do PIS/COFINS etc. sentenca n. 5007411-93.2020-4.04.7005/PR - Reducao do ICMS na base de calculo do PIS/COFINS etc. sentenca n. 5007411-93.2020-4.04.7005/PR

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO SICCOB S.A.

75691434280110963838242245409001428924000069592

BENEFICIARIO:

WERRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

WERRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERRAN 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

31.008

DATA DE VENCIMENTO

14/03/2022

DATA DO PAGAMENTO

10/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO

695,92

VALOR COBRADO

695,92

NR. AUTENTICACAO

A.E65.38C.201.294.B95

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.

0800 729 5678

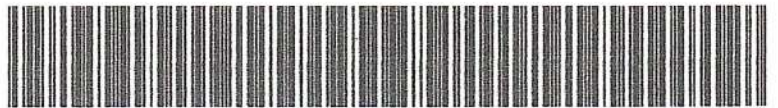
Ouvidoria

Reclamacoes nao solucionadas nos canais de

atendimento

habituais agenci, SAC e demais canais de

atendimento



WERRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST. 591 WERRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR		WERRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT CNPJ: 04.372.020/0001-44 Nosso Número 2224540-9	
Data de Emissão 10/02/2022	Número do Documento 657213/01	Espécie Doc. 01	Aceite SBM
Data do Processamento 10/02/2022	Valor 695,92	Quantidade 1	Espécie Moeda REAL
(-) Outras Deduções	(-) Desconto / Abatimento	(+) Valor Cobrado	(+) Outros Acréscimos
(-) Valor do Documento em R\$ 695,92	(+) Valor Cobrado 695,92	Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,78 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 13,92 SUETO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO. / PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER(Lei 8078/90-rel. mercantil)	
Pagador FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEONARDO LEAL, 0 - CENTRO CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC		Sacador / Av lista Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação CNPJ 83.181.297/0001-66 2224540-9	

RECEBEMOS DE A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ramos-SC		NOTA FISCAL ASSIAO T. RURAL DE	NF-e Nº. 000.018.631 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01 JARDIM AMERICA - 88400-000 Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.018.631 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0225 2503 4000 0100 5500 1000 0186 3110 0018 7684 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220022058414 - 02/02/2022 16:32:34	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258076046	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 25.250.340/0001-00	CNPJ / CPF 25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	02/02/2022
ENDEREÇO Rua Leoberto leal, 239		BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 88443-000
MUNICÍPIO Vidal Ramos		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:30:17

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 15/03/2022	Venc. 15/04/2022	Venc. 15/05/2022
Valor R\$ 733,33	Valor R\$ 733,33	Valor R\$ 733,34

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	2.200,00
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	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		9-Sem Transporte				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	

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
10127	MASCARA TRIPLA INOVEN C/50 AZUL	63079010	0101	5102	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: [Vend - 6 -VANIO CORREA] [30/60/90 DIAS] [Pedido - 50260]. Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 66,44	



237-2

23790.36706 90000.09092 3008.204300 4 89250000073333

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/03/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA					0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
02/02/2022	18631/001	DM	NÃO	02/02/2022	00000909213P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	001	733,33	733,33	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,44 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
FUNDAO MDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Rua Leoberto Iéal 239 - centro						
88443-000 - VIDAL RAMOS - SC						
Sacador/Avalista: AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00						



Corte na linha pontilhada

efox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790367069000009092913008204300489250000073333

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 25.250.340/0001-00

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSIAO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	31.009
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	733,33
VALOR COBRADO	733,33

NR. AUTENTICACAO B.70B.44A.ADB.C33.E7C

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.

RECEBIMENTO DE FUNDAMENTO DE PRODUTOS MEDICINAIS ELETROFARMACOLÓGICOS E OUTROS PRODUTOS QUÍMICOS E BIOTECNOLÓGICOS			NF-e Nº/Série 4037/0 Valor: 1.380,00
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			

 ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11 LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050 SANTA CRUZ DO SUL-RS FONE: (51) 9.9911.9992	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4037 Série 0 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0220 7314 0300 0118 5500 0000 0040 3711 4142 7528 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 MERC.AQUIR.DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 15/02/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, nº S N			BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					DATA DE ENTRADA/SAÍDA
					HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
VENDA A PRAZO 4037/1 = R\$ 690,00 - 01/03/2022 4037/2 = R\$ 690,00 - 15/03/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.380,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,61	1.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			FRETE POR CONTA		CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA			0 - Emitente			EDS 1808	RS	02.633.583/0001-13
ENDEREÇO EST RST 453, 1470			MUNICÍPIO LAJEADO					INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
QUANTIDADE	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
1				2Kg	0Kg			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
852	() HIPOLABOR - BUTILESCOPOLAMINA + DAPIRONA 5ML C/100 GENERICO VAL.30/08/23 LOTE H03021 - 2 cx	30049099	0102	6.108	cx	2,00	690,0000	690,0000	1.380,0000					

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADI 5464 DE 12.02.2016 - OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3840 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748 SICREDI, AGENCIA: 0156, CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - N.PEDIDO: 3720 - Trib aprox R\$ 185,61 Federal Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Sicredi | **748-X**

74891.12222 00421.501560 02006.871079 9 89250000069000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/03/2022	
Beneficiário ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC - CNPJ: 20.731.403/0001-18					Agência / Código do Beneficiário 0156.02.00687	
Data do Documento 15/02/2022	Nº do Documento 699 403	Espécie Doc. DNI	Acerto N	Data Processamento 22/02/2022	Nosso Número 22/200421-5	
Espécie REAL		Quantidade ilíquida	Valor Moeda	Valor Documento R\$ 690,00		
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,23.					(-) Descontos / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, S N VIDAL RAMOS SC - 88443-000					Código de Barra	
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica	



FICHA DE COMPENSAÇÃO

fox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:31
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220042150156002006871079989250000069000

BENEFICIARIO:

ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

NOME FANTASIA:

ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 20.731.403/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

CNPJ: 20.731.403/0001-18

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 31.010
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00

NR.AUTENTICACAO C.4C7.58B.4D3.EDF.CDB

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões 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.

AO LADO			Nº-e
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NºSérie 4037/0
FUNDAÇÃO MEDICO-ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			Valor: 1.380,00

	ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11 LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050 SANTA CRUZ DO SUL-RS FONE: (51) 9.9911.9992	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 4037 Série 0 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0220 7314 0300 0118 5500 0000 0040 3711 4142 7528 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 MERC. ADQUIR. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220033743495 15/02/2022 17:18:10-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 15/02/2022	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, nº S N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
VENDA A PRAZO 4037/1 = R\$ 690,00 - 01/03/2022	
4037/2 = R\$ 690,00 - 15/03/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.380,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR IMPOSTOS 185,61
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO ED37AD07	UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO EST RST 453, 1470	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2Kg	PESO LÍQUIDO 0Kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	DI CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
852	() HIPOLABOR - BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML C/100 GENERICO VAL 30/08/23 LOTE H03021 - 2 ca	30049099	0102	6.108	ca	2,00	690,0000	690,0000	1.380,0000					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADI 5464 DE 12.02.2016 - OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3840 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748 SICREDI, AGENCIA: 0156, CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - N.PEDIDO: 3720 - Trib aprox R\$ 185,61 Federal Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Esta cartação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco emissor.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Corte na linha abaixo

Sicredi 748-X

74891.12222 00422.301564 02006.871020 4 89250000069000

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/03/2022
Beneficiário ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC - CNPJ: 20.731.403/0001-18					Agência / Código do Beneficiário 0156.02.00687
Data do Documento 15/02/2022	Nº do Documento 699 403	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 22/02/2022	Nosso Número 22/200422-3
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento R\$ 690,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,23.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, S N VIDAL RAMOS SC - 88443-000					Código de Baixa
Beneficiário Final					Autenticação Mecânica



FICHA DE COMPENSAÇÃO

efox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

7489112220042230156402006871020489250000069000
BENEFICIARIO:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 20.731.403/0001-18
BENEFICIARIO FINAL:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 20.731.403/0001-18
PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 31.011
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 690,00
VALOR COBRADO 690,00

NR.AUTENTICACAO 7.EC5.806.139.139.104

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.

AO LADO			NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº/Série 4022/0
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			Valor: 3.840,00

 ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11 LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050 SANTA CRUZ DO SUL-RS FONE: (51) 9.9911.9992	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4322 0220 7314 0300 0118 5500 0000 0040 2215 0344 2706	
	Nº 4022 Série 0 Página 1 de 1		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 MERC. ADQUIR. DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220032544588 14/02/2022 15:34:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 14/02/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, nº S N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
VENDA A PRAZO 4022/1 = R\$ 1.920,00 - 28/02/2022	
4022/2 = R\$ 1.920,00 - 07/03/2022	

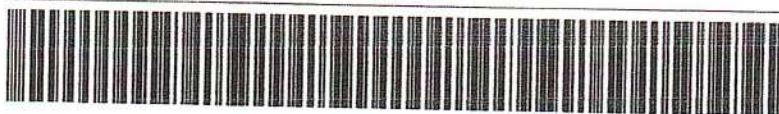
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR DO COFINS 0,00	VALOR DO FCP 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.840,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO PIS 0,00	VALOR IMPOSTOS 760,32	VALOR TOTAL DA NOTA 3.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO R058309	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO EST RST 453, 1470	MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3Kg	PESO LÍQUIDO 0Kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT. LIQ	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
312	() SANTISA - DIPIRONA 500MG/ML 2ML C/100 SANTIDOR VAL.01/01/24 LOTE 1150052 - 6 cx	30039099	5102	6.108	cx	6,00	640,0000	640,0000	3.840,0000					

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADI 5464 DE 12.02.2016 - OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3825 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748 SICREDI, AGENCIA: 0156, CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - N.PEDIDO: 3706 - Trib aprox R\$ 760,32 Federal Fonte: IBPT	

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					Vencimento 15/03/2022
Beneficiário ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC - CNPJ: 20.731.403/0001-18					Agência / Código do Beneficiário 0156.02.00687
Data do Documento 14/02/2022	Nº do Documento 699 402	Espécie Doc. DMI	Acerto N	Data Processamento 22/02/2022	Nosso Número 22/200412-6
Espécie REAL		Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento R\$ 1.920,00	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 5%. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,64.					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, S N VIDAL RAMOS SC - 88443-000					
Beneficiário Final					Código de Baixa:



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

irefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122220041340156302006871079389250000192000

BENEFICIARIO:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
NOME FANTASIA:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 20.731.403/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:
ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CNPJ: 20.731.403/0001-18

PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 31.012
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.920,00
VALOR COBRADO 1.920,00

NR.AUTENTICACAO C.927.BD4.4FA.770.788

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.

AO LADO			NF-e		
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFIC	E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			Nº/Série 4022/0		
			Valor: 3.840,00		

 ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11 LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050 SANTA CRUZ DO SUL-RS FONE: (51) 9.9911.9992	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 4322 0220 7314 0300 0118 5500 0000 0040 2215 0344 2706 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 4022 Série 0 Página 1 de 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. ADQUIR. DE TERCEIROS			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220032544588 14/02/2022 15:34:06-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, nº S N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA EMISSÃO 14/02/2022
			DATA DE ENTRADA/SAÍDA
			HORA DA ENTRADA/SAÍDA


FATURA/DUPLICATA	
VENDA A PRAZO 4022/1 = R\$ 1.920,00 - 28/02/2022 4022/2 = R\$ 1.920,00 - 07/03/2022	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.840,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,32	3.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO 8053062	UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO EST RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3Kg	PESO LÍQUIDO 0Kg	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT. LIQ	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
312	(1) SANTISA - DIPIRONA 500MG/ML 2ML C/100 SANTIDOR VAL.01/01/24 LOTE 1150052 - 6 cx	30039099	5102	6.108	cx	6,00	640,0000	640,0000	3.840,0000					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADI 5464 DE 12.02.2016 - OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3825 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748 SICREDI, AGENCIA: 0156, CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - N.PEDIDO: 3706 - Trib aprox R\$ 760,32 Federal Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

 <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 117724
			Série: E
			Data Emissão: 02/03/2022
			Certificação: 7AAA91E05
DADOS DO PRESTADOR			
	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44		Insc. Municipal: 70681 Insc. Estadual: Nº: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780
	Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: gerenciaadm@geta.com.br País: BRASIL		
DADOS DO TOMADOR			
Nome/Razão Social: FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 Endereço: RUA: LEOBERTO LEAL Bairro: CENTRO Município: VIDAL RAMOS E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br País: BRASIL		Insc. Municipal: Insc. Estadual: Nº: 239 Compl.: UF: SC CEP: 88443-000 Telefone: Nif:	
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO			
SERVIÇOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS REF. FEVEREIRO/2022 RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE 5,000 KG R\$ 511,50 VENC. 15/03/2022 R\$ 491,04 VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 93,76 (18,33%) FONTE IBPT DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.			

VALOR BRUTO DA NOTA					R\$ 511,50
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 511,50	Alíquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,46
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\$ 491,04

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: 03/2022 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 4930203	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Data Geração: 02/03/2022 18:58:47 Nº RPS: 117724 Série RPS: E	
Observações:			
Impresso em: 03/03/2022 às 08:19:46		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: 117724 Certificação 7AAA91E05
--	-------------------------	--



Bradesco

237-2

23790.33307 90000.005554 15064.333006 3 89250000049104

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 03/03/2022	Nº do Documento 117724	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 03/03/2022	Nosso Número 09/0000055515-3	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 491,04
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,16 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO (CNPJ: 83.181.297/0001-66) RUA: LEOBERTO LEAL, 239, CENTRO Vidal Ramos/SC — 88.443-000						(=) Valor Cobrado

Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



irefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
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.

2379033307900000555415064333006389250000049104

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

NR. DOCUMENTO 31.014
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 491,04
VALOR COBRADO 491,04

NR.AUTENTICACAO E.D63.DD5.239.673.3D6

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

Agência / Código do Beneficiário	0115-5/28588-9
Nº do Documento	10238/0002
Especie Doc.	DM
Nosso Número / Cód. do Documento	0028588900005580
(+) Valor do Documento	1.410,00
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Mora / Multa	
(+) Outros Acréscimos	
(-) Outras Deduções	
(=) Valor Cobrado	1.410,00
Pagador	F.M.A.T.R VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66

Local de Emissão	085-0		08591.15008 2002 88901 00005.580014 6 89270000141000	
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS				
Beneficiário	VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME		CNPJ/CPF	06.223.179/0001-22
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Arquit	Data de Processamento
19/01/2022	10238/0002	DM	N	19/01/2022
Uso do Banco	Carteira	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	01	RS		
Instruções				
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%				
Pagador	F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC			
Secretar/ Avaliada				
Vencimento	17/03/2022			
Agência / Código do Beneficiário	0115-5/28588-9			
Nosso Número / Cód. do Documento	0028588900005580			
(+) Valor do Documento	1.410,00			
(-) Desconto / Abatimento				
(-) Outras Deduções				
(-) Mora / Multa				
(+) Outros Acréscimos				
(=) Valor Cobrado	1.410,00			
Código de Barra				



Autenticação Médica

OX

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:25:32
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100005580014689270000141000
BENEFICIARIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
NOME FANTASIA:
VI GASES
CNPJ: 06.223.179/0001-22
BENEFICIARIO 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 31.015
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.410,00
VALOR COBRADO 1.410,00

NR. AUTENTICACAO B.7EF.D44.4F5.280.7F9

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



PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS

SETOR DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Número do RPS	Número da nota 13
Data da emissão da nota	10/03/2022 16:31:20
Data do fato gerador	10/03/2022 16:31:20
Código de verificação	6DORIIWWY

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
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
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

G333111134826281011
11/03/2022 11:36:02

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	11/03/2022 09:36:07
	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/03/2022 11:36:02


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES & CIA LTDA 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 855	
	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 ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670007089268	
	Data Emissão 11/03/2022	Hora Emissão 08:46:08

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	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 75,00	INSS 0,00	CSLL 50,00	COFINS 150,00	PIS 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: 20/04/2022.

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.

BRASILRAD CONSULTORIA EM . ADIOPROTECAO LTDA ROD JOSE CARLOS DAUX (SC 401), 600, 3 ANDAR MOD 322E323 J.PAULO/SACO GRANDE/CANAS - FLORIANOPOLIS - SC - 88.050-000 Telefone: 3222-1200 CNPJ: 07.597.960/0001-20 CMC: 432.736-5	DANFPS-E Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica Numero: 15160 Autorização: 673713 Emissão: 17/12/2021 Código de Verificação: 18CB-AE2F-8991-2020
	

Dados do Tomador

NOME/RAZÃO SOCIAL		CFPS	
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		9202	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
R LEOBERTO LEAL, 239	CENTRO	88.443-000	
MUNICÍPIO	UF	País	CPF/CNPJ/Outros
Vidal Ramos	SC	BRASIL	83.181.297/0001-66
		CMC	

Dados do(s) serviço(s)

Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) CALCULO DE BLINDAGEM EQUIPAMENTO MEDICO	1	0,00	R\$ 1.150,00	1.00	R\$ 1.150,00
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) CONTROLE DE QUALIDADE DE RAIOS X FIXO CR - ANUAL	1	0,00	R\$ 1.470,00	1.00	R\$ 1.470,00
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) CONTROLE DE QUALIDADE DO SISTEMA CR - RAIOS X	1	0,00	R\$ 580,00	1.00	R\$ 580,00
7490199	(OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTIFICAS E TECNICAS NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE) LEVANTAMENTO RADIOMETRICO E RADIAÇÃO DE FUGA RAIOS X FIXO	1	0,00	R\$ 1.190,00	1.00	R\$ 1.190,00

Cálculo do Imposto

Base de Cálculo de ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.390,00

Dados adicionais

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" - - Trib aprox R\$ 590,46 Federal e R\$ 125,12 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 11AED

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA	A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sistemas/eletronica , EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >>> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 18CB-AE2F-8991-2020 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 4327365
--	--

UNICRED | 136-8 | 3691.10109 00038.971420 10001.591691 | 89270000087800

Local de pagamento					Vencimento	17/03/2022
Pagável em qualquer banco						
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - 07.597.960/0001-20 Rodovia José Carlos Daux, 600 Ed. Ceita - 3º andar - CEP: 88038-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
17/12/2021	15160 3/5	DS	M	17/12/2021	2100015916-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor documento	
	21	R\$			878,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) - Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 R LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO Vidal Ramos - SC - CEP: 88443-000						
Sacador / Avalista					Cód. baixa	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>



Transações Pendentes

G337141153983108016
14/03/2022 11:56:29

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:56:29
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

13691101090003897142010001591691989270000087800
BENEFICIARIO:
BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
NOME FANTASIA:
BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CNPJ: 07.597.960/0001-20
BENEFICIARIO FINAL:
BRASILRAD CONSULT. EM RADIOPRO
CNPJ: 07.597.960/0001-20
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66


NR. DOCUMENTO 31.401
DATA DE VENCIMENTO 17/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 14/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 878,00
VALOR COBRADO 878,00

NR.AUTENTICACAO 9.374.313.A31.29C.9EC



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

LAUNE SOLUCOES LTDA CNPJ: 24.271.935/0001-70 RIO CANGUIRI - , 151 CEP: 83.322-470 - Bairro: WEISSOPOLIS Município: PINHAIS - PARANÁ Insc. Municipal: 76828 - Insc. Estadual: Email: societario@argcontabilidade.com.br Telefone: (41) 3332-4512 - Celular: (41) 3332-4512	Número da NFS-e 59	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série Única

 ESTADO DO PARANÁ PREFEITURA MUNICIPAL DE PINHAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS	Identificador 5453 7381 9920 2427 1935 2023 0214 0220 2212 0350 
	Data/Hora Emissão 14/02/2022 17:13

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço CONSTANCIO KRUMMEL	Número 239 Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000 Cidade - Estado VIDAL RAMOS - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1402	5453	2,069%	TI	2.670,00	0,00	0,00	55,24

Descrição do Serviço: Manutenção Lavandeira

Valor Total 2.670,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 2.670,00	ISSQN 55,24
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 2.670,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1402 Assistência técnica.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

5453 Pinhais

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1402) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples Nacional - LC nº 123/06.


Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 1355/2021 de 06/08/2021 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:

"<https://pinhais.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: 21/03/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$359,11 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$127,36 (4,77%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

	MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047)33561436	04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Período: 01/02/2022 a 28/02/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL →	226,20	
	08 VALOR DA MULTA →		
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</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>	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →		
	10 VALOR TOTAL →	226,20	
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Firefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 15/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.20
 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 15/03/2022
 PERÍODO DE APURACAO 28/02/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 18/03/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 226,20
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 226,20

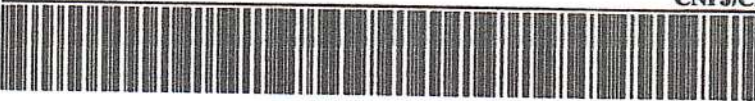
AUTENTICAÇÃO SISBB: F.24D.2BF.03A.8FE.676
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031502

CENTRAL DE ATENDIMENTO RE
 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

Local de pagamento: Em qualquer banco ou correspondente não bancário mesmo após o vencimento.					Vencimento 18/03/2022
Beneficiário LAUNE SOLUCOES LTDA RUA RIO PURUS, 1208, BL 17 AP 12, 83322250 - WEISSOPOLIS - PINHAIS - PR					Agência/Código Beneficiário 6868/34006-5
Data do documento 15/02/2022	Núm. do documento 00059/1	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data Processamento 15/02/2022	Nosso Número 157 / 00040030
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.335,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimento
APOS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 2,00% APS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MS					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - FMATRV RUA LEOBERTO LEAL, 239, 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS - SC					CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:56:29
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070400304696183400650004189280000133500

BENEFICIARIO:

LAUNE SOLUCOES LTDA

NOME FANTASIA:

LAUNE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 24.271.935/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

LAUNE SOLUCOES LTDA

CNPJ: 24.271.935/0001-70

PAGADOR:

FMATRV

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	31.402
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.335,00
VALOR COBRADO	1.335,00

NR. AUTENTICACAO 8.5AC.E66.F97.277.4AF

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 atendimento.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/02/2022 a 28/02/2022	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	701,22
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</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>	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	701,22
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>



Transações Pendentes

G336151055740032017
15/03/2022 10:58:20

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.58.19
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	15/03/2022
PERIODO DE APURACAO	28/02/2022
NUMERO DO CNPJ	83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	
DATA DO VENCIMENTO	18/03/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA	
PERCENTUAL	
VALOR DO PRINCIPAL	701,22
VALOR DA MULTA	
VALOR DOS JUROS	
VALOR TOTAL	701,22

AUTENTICACAO SISBB: B.0A6.CEA.C57.8AC.89B
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 031501

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