

CAIXA 1040 | 10492.24544 00999.100043 00022.181739 1 89250000062366

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					15/03/2022
CEDENTE				CPF/CNPJ	Agência/Código do cedente
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS				83.102.376/0001-34	1102/224540-0
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEPTE	DATA DO PROCESSAMENTO	Nosso número
15/03/2022	221817	DS	Não	15/03/2022	14999000000221817-1
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	RG	R\$			623,66
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/03/2022					
VALOR DO IMPOSTO					623,66
SALDO UTILIZADO					(-) Outras deduções/abatimentos
ATIVIDADE PRINCIPAL					(*) mora/multa/juros
Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem,					(+) Outras acréscimos
					(=) Valor cobrado
					623,66
SACADO					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS					UF: SC CEP: 88443-000
Rua LEOBERTO LEAL, 239					Cidade: Vidal Ramos
Centro					



Autenticação mecânica/ficha de compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:58:20
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300022181739189250000062366

BENEFICIÁRIO:
EM DE VIDAL RAMOS
NOME FANTASIA:
EM DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.102.376/0001-34
BENEFICIÁRIO FINAL:
EM DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.102.376/0001-34
PAGADOR:
FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE V
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 31.503
DATA DE VENCIMENTO 15/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 623,66
VALOR COBRADO 623,66

NR. AUTENTICAÇÃO 1.01F.D1F.D93.E8B.800

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

AO LADO		NF-e	
DATA DE RECEBIMENTO	HORA RECEB	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº/Série 4122/0
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			Valor: 1.670,00

 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 0320 7314 0300 0118 5500 0000 0041 2216 3284 5105
	Nº 4122 Série 0 Página 1 de 1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC.AQUIR.DE TERCEIROS			Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220045402279 03/03/2022 11:57:44-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE			DATA DA EMISSÃO 03/03/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 63.181.297/0001-66
ENDERECO 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 4122/1 = R\$ 835,00 - 24/03/2022	
4122/2 = R\$ 835,00 - 21/04/2022	

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 1.670,00
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 198,40
						VALOR TOTAL DA NOTA 1.670,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO D157609	UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDERECO 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	CI/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
550	() FARMACE - VITAMINA C 100MG/ML CX/100 5ML VITAMINA C VAL.12/01/24 LOTE AA22A001 - 1 cx	30039099	0102	6.108	cx	1,00	850,0000	850,0000	850,0000					
6463	() PIRAMAL - FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/10 FENTANYL VAL.21/12/22 LOTE VHS5T - 3 cx	30049069	2102	6.108	cx	3,00	65,0000	65,0000	195,0000					
6819	() HIPOLABOR - CETOPROFENO 50MG 2ML IM CX/100 ARTRINID VAL.30/09/23 LOTE BG-007/21 - 1 cx	30049029	0102	6.108	cx	1,00	290,0000	290,0000	290,0000					
6872	() CRISTALIA - PROMETAZINA CLORID 50MG 2ML C/50 AMP PROMETAZOL VAL.18/11/23 LOTE 21110749 - 1 cx	30049075	0102	6.108	cx	1,00	335,0000	335,0000	335,0000					

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ADI 5464 DE 12.02.2016 - OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3936 - 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: 3800 - Trib aprox R\$ 198,39 Federal Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO

Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					Vencimento	24/03/2022
Beneficiário ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME CNPJ: 20.731.403/0001-18					Agência/ Código do Beneficiário	0156.02.00687
Data do documento	Nº documento	Especie doc.	Ano	Data processamento	Categoria/ Nosso número	22/200504-1
03/03/2022	4122/1	DIM	N	03/03/2022	(-) Valor documento	835,00
Uso do boleto	Categoria	Especie	Quantidade	(-) Valor	(-) Desconto/ Abatimentos	
1	RS	1			(-) Outras deduções	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Protestar no 5º dia útil após o vencimento. Mora por dia de atraso: 0,28 Depósito sem aviso não quita duplicata - Horário: 11:58:43 Não dispensar Juros, nem mesmo condicionalmente Após o Vencimento, cobrar multa de 5% sobre o valor do boleto. Devolução automática após 90 dias do vencimento					(-) Mora/Multa	
					(-) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	

Pagador
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS CNPJ: 83.181.297/0001-66
RUA LEOBERTO LEAL, S N
CENTRO - VIDAL RAMOS/SC - CEP: 88443-800

Sacador/ Avalista: _____ Cód. baixa _____



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Outra linha pontilhada

Firefox

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



Transações Pendentes

G335220807091447020
22/03/2022 08:16:30

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:16:30
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.

74891122220050410156902006871053489340000083500

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	32.201
DATA DE VENCIMENTO	24/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	835,00
VALOR COBRADO	835,00

NR. AUTENTICAÇÃO A.171.FDD.0E9.BF4.958

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

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS DT_SAIDA.:14/03/2022 NUMCAR: 8411 EMISSAO.: 14/03/2022
 FANTASIA:HOSP DE V RAMOS PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 707->MIV9160 GCGC TRANS

NF-e
Nº. 4725701
SÉRIE 7

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR **3302**

Identificação do Emitente
 Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
 R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZ I - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600
 Telefone: (47)(3) 376-9500
 E-mail:

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 4725701
 SÉRIE 7 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
 4222 0381 6119 3100 0128 5500 7004 7257 0113 2152 3414
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ
 251962130 81.611.931/0001-28

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 342220049793737 14/03/2022 00:27:07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO 14/03/2022

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO
 R LEOBERTO LEAL S/N CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 14/03/2022

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88443000 VIDAL RAMOS 4733561171 SC ISENT0

FATURA

Nº	Venc.	VL
1	28/03/22	456,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
266,17	31,94	0,00	0,00	456,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				456,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
 GCGC TRANSPORTES LTDA 0 - Emitente MIV9160 SC 07.084.265/0001-64

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 R EURICO DUWE, 2478 - RIO DA LUZ JARAGUA DO SUL SC 254875700

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
 2 2 36,75 35,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	BC-ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
169	BV CARNE MOIDA 30X+500G CG IRMAOS VALLE	1	0	02023000	020	5102	KG	15,000	19,9000	0,00	0,000000	0,00	298,50	174,12	12	20,89	0,00	0,00
113272	FGO FRANGO CG MARINÇA	1	0	02071200	020	5102	KG	20,000	7,8900	0,00	0,000000	0,00	157,80	92,05	12	11,05	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 FANTASIA: HOSP DE V RAMOS
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMÍLIO MATRIZ E OU FILIAL DO FORNECEDOR
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C. M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE
 INTERPELAÇÃO JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%
 HORA: 08:00-18:00
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA. INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63,
 LOCALIZADA NO ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATE O SEU DESTINO FINAL CONFORME
 ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL.
 COD. CLIENTE.: 28339 - NR. PEDIDO: 1652007500 - NLM TRANS.: 39195945 - NLM CARREG.: 841193
 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSP DE V RAMOS-R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC
 C/AMPAMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA

RESERVADO AO FISCO



0327

03399.58159 43600.000228 32300.7 1011 3 89380000045630

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAR PREFERENCIALMENTE NAS AGÊNCIAS SANTANDER ATÉ O VENCIMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Parcelas 1	VENCIMENTO 28/03/2022
BENEFICIÁRIO OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A ENDEREÇO: RUA ERVIN RUX CIDADE: JARAQUÁ DO SUL UF: SC				CNPJ: 81.611.931/0001-28 BARRIO: RIO DA LUZ I CEP: 89264600	
AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 1539 / 5815436				PROCESSO NÚMERO 2232300-7	
DATA DOCUMENTO 14/03/2022	NÚMERO DOCUMENTO 4725701-1	ESP. DOC DM	ACEITE NÃO	DATA PROCESSAMENTO	
USO DO BANCO			CARTERA CNR	ESPECIE MOEDA 9 - Real	QUANTIDADE VALOR 456,30
INSTRUÇÕES (Texto de Responsabilidade do cedente) Cobrar Juros de: R\$1,05 ao dia após o vencimento. Após o vencimento, cobrar multa de 3%. Desconto de R\$0,00 para pagamento até o vencimento. SUJEITO A PROTESTO E/OU SERASA APOS 5 DIAS VENCIDO. A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICILIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A Unidade Cedente				Para informações sobre pedido de vendas, registrar reclamações, gentileza entrar em contato com a central de atendimento ao cliente Delfy's pelo 0800-212-4040	
PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS R LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS PAGADOR / AVALISTA				83.181.297/0001-66 CEP : 88443000 CodCli: 28339	
				CODIGO DE BAIXA	
				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
				Ficha de Compensação	



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:16:30
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033995815943600002283230070101138938000045630

BENEFICIÁRIO:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SANOME FANTASIA:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA

CNPJ: 81.611.931/0001-28

BENEFICIÁRIO FINAL:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES SA

CNPJ: 81.611.931/0001-28

PAGADOR:
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	32.202
DATA DE VENCIMENTO	28/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	456,30
VALOR COBRADO	456,30

NR. AUTENTICAÇÃO 3.9B0.011.9F1.50C.A55

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.

Recebido de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada. Emissão: 23/02/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 260,00		NF-e Nº 000.010.436 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.010.436 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0206 2231 7900 0122 5500 1000 0104 3611 1060 8981
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DIRETA --		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220037307875 23/02/2022 15:48:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 06.223.179/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.A.T.R VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 23/02/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA		HORA DA SAÍDA 15:47:59	

DADOS DA FATURA	Número: 10436 - Valor Original: R\$ 260,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 260,00
------------------------	---

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 23/03/2022
Valor : R\$ 260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 260,00	
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 260,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO RLF6441	UF SC
ENDEREÇO RUA 13 DE AGOSTO		MUNICÍPIO RIO DO SUL			CNPJ / CPF 06.223.179/0001-22
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE cilindros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
7	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 7M ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	LIN	2,00	130,00	0,00	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTA ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLACAO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	



|085-0

08591.15008 20028.588901 0000 735014 5 89330000026000

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					23/03/2022	
Beneficiário				CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				06.223.179/0001-22		0115-5/28588-9
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc.	Abate	Data de Processamento		Nosso Número / Cód. do Documento
23/02/2022	10436/0001	DM	N	23/02/2022		00285889000005735
Usa do Banco	Carteira	Estabelecimento	Quantidade Moedas	Valor Moeda		(-) Valor do Documento
	01	R\$				260,00
Instruções						(-) Desconto / Abatimento
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%						(-) Outras Deduções
						(-) Mora / Multa
						(+) Outras Acréscimos
						(+) Valor Cobrado
Pagador F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66						
RUA LEOPOLDO LEAL, 1						
88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC						
Beneficiário Final						
Código de Barra						

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:16:30
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100005735014589330000026000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNEJ: 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	32.203
DATA DE VENCIMENTO	23/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO	260,00
VALOR COBRADO	260,00

NR.AUTENTICACAO 0.C6A.8D3.DBF.F16.24F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regices metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

DIOGO FRANCO SCHNEIDER EIRELI CNPJ: 33.302.881/0001-54 JOHANN GUTENBERG - SALA 01, 90 CEP: 89.160-035 - Bairro: CENTRO Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 171538 Insc. Estadual: 0	Numero da NFS-e 822	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7382 1620 3330 2881 2023 0303 0320 2298 5831 	
	Data Fato Gerador 03/03/2022	Data/Hora Emissão 03/03/2022 16:38

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
107	8291	2%	TI	780,00	0,00	0,00	15,60
Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE AO SISTEMA SECULLUM - Contrato anual sistema ponto secullum .							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	ISSQN
780,00		0,00		0,00		780,00	15,60
ISSRF		IR		INSS		CSLL	COFINS
0,00		0,00		0,00		0,00	0,00
PIS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00		780,00	

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

107 Suporte técnico em informática, inclusive instalação, configuração e manutenção de programas de computação e bancos de dados.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(107) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 203/2019 de 24/05/2019 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/04/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$104,91 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$25,82 (3,31%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Forma de Pagamento: 28 Dias - Boletão.

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

**085-1**

08591.15008 40053.926008 00003... 9010 3 89410000078000

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas cooperativas do sistema Ailos					Vencimento 31/03/2022
Beneficiário Diogo Franco Schneider EIRELE - CNPJ: 33.302.881/0001-54 Rua Johann Gutenberg,90 Sala 01 Centro, Rio do Sul/SC 89160035 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0115-5/00053926-0
Data do Documento 03/03/2022	Número do Documento NF00000822/001	Espécie Doc. DM	Acelere N	Data do Processamento 03/03/2022	Nosso Número 00539260000003229
Moeda do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 780,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Loc/Parc: 927/1 NF: 822/1 Cobrar juros de R\$ 1,56 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/04/2022 Cobrar multa de R\$ 15,60 para pagamento a partir de 01/04/2022					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora / Multa / Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, S/N - CENTRO, Vidal Ramos / SC - 88443000					CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66
Beneficiário Final:					Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

Transações Pendentes

G331260817111921021
28/03/2022 08:26:12

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:26:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150084005392600800003229010389410000078000
BENEFICIARIO:
DIOGO FRANCO SCHNEIDER EIRELI
NOME FANTASIA:
DFS SERVICOS
CNPJ: 33.302.881/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
DIOGO FRANCO SCHNEIDER EIRELI
CNPJ: 33.302.881/0001-54
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66NR. DOCUMENTO 32.801
DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 780,00
VALOR COBRADO 780,00

NR.AUTENTICACAO 0.CCE.AES.1A7.FB1.204

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

ENC RR



ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITAL ES EIRELI

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **37484**
 SÉRIE **1**
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0313 9710 9200 0107 5500 1000 0374 8418 4278 3211

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Adquir.e/ou Receb.Terceiros		NUMERO PROTOCOLO 342220042862582 03/03/2022 14:58:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 13.971.092/0001-07	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA EMISSÃO 03/03/2022	
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	
ENDEREÇO Rua Leoberto Leal, 239	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88443-000	DATA DE ENT / SAI 03/03/2022
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47)3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA 14:57:00			

001	02/04/2022	651,58	
-----	------------	--------	--

CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 651,58	VALOR DO ICMS R\$ 110,79	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 651,58	
VALOR DO IPI R\$ 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 651,58	

TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT		PLACA		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL Althis Com de Med e Mat Med Hosp Ltda ME		FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)						13.971.092/0001-07	
ENDEREÇO Rodovia BR 470, Km 140, 5350		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033			

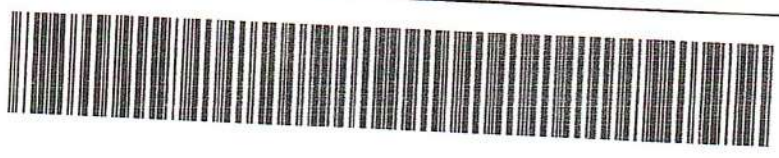
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000
-----------------	----------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
14080	PROTECTOR AURICULAR SEM CORDAO EM PARES - 3M L:163570231 V:12/79	39239000	000	5102	PAR	8,0000	0,990000	7,92	7,92	1,35		17,00	
14080	PROTECTOR AURICULAR SEM CORDAO EM PARES - 3M L:171460432 V:12/79	39239000	000	5102	PAR	2,0000	0,990000	1,98	1,98	0,34		17,00	
13126	TETRACAINA 10 MG/ML + FENILEFRINA 1 MG/ML COLIRIO ANESTESICO 10 ML (C1) - ALLERGAN L:F68526 V:06/23	30049029	500	5102	FR	3,0000	10,030000	30,09	30,09	5,12		17,00	
14513	BOBINA GRAU CIRURGICA 30 CM X 100 METROS - ZERMATT (PACK GC) L:30354 V:11/23	48195000	000	5102	RL	1,0000	153,970000	153,97	153,97	26,17		17,00	
11714	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 2,0 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1091121173 V:11/26	30061090	000	5102	CX	2,0000	42,780000	85,56	85,56	14,55		17,00	
11725	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 C/ AG. 3/8 TRG. 2,0 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1081021215 V:10/26	30061090	000	5102	CX	2,0000	42,780000	85,56	85,56	14,55		17,00	
10889	CITR. DE FENTANILA 0,0785 MG/ML INJETAVEL 10 ML (IM/IV) CX C/ 25 F/A (A1) - CRISTALIA L:21060445 V:06/23	30049099	500	5102	CX	1,0000	286,500000	286,50	286,50	48,71		17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Althis : Pedido de Cliente n.38921 - Pedidos: 38234 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225- Correlatos 8083680-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em 15. Federal: 84,18 (13,45%) - Estadual: 0,55 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvinicius@althis.com.br/vinicius@althis.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.	RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 02/04/2022
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 00000035130 0
Data de Emissão 03/03/2022	Número do Documento 37484.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/03/2022	(=) Valor do Documento em R\$ 651,58
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 651,58	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,22 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal Rua Leoberto Leal, 239 - Centro CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC					CNPJ 83.181.297/0001-66
Sacador / Avalista					00000035130 0



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

refox

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



Transações Pendentes

G333281651691910021
28/03/2022 16:55:47

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

28/03/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:55:47
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339993826380000000035130001015389430000065158

BENEFICIÁRIO:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
NOME FANTASIA:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
BENEFICIÁRIO FINAL:
ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M
CNPJ: 13.971.092/0001-07
PAGADOR:
FUNDA AO MED ASS TRABALHADOR RURAL
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 32.802
DATA DE VENCIMENTO 02/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 28/03/2022
VALOR DO DOCUMENTO 651,58
VALOR COBRADO 651,58

NR.AUTENTICACAO 9.202.6A9.B45.6F0.385

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.

Ouvitoria

 <p>Identificação do Emitente METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918 FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC CEP: 89163-920 Tel.: (47) 3531-9800</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>		
	<p>0 - Entrada <input type="checkbox"/></p> <p>1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 75.023</p> <p>SÉRIE: 1</p> <p>FOLHA: 1 / 1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO 4222 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0750 2310 0297 0037</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220043876355 04/03/2022 15:27:17</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.244.710</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 83.157.032/0001-22</p>	

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p>			
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL</p>		<p>CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66</p>	<p>DATA EMISSÃO 04/03/2022</p>
<p>ENDEREÇO R L OBERTO LEAL, S/N</p>		<p>BAIRRO / DISTRITO CENTRO</p>	<p>CEP 88443-000</p>
<p>MUNICÍPIO Vidal Ramos</p>		<p>FONE / FAX (47) 3356-1171</p>	<p>UF SC</p>
<p>FATURA 001 03/04/2022 640,16</p>		<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	<p>HORA SAÍDA 15:28:00</p>

<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 640,16</p>	<p>VALOR DO ICMS 108,83</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 640,16</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 640,16</p>

<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p>					
<p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p>			<p>FRETE POR CONTA 4 - Próprio/Dest</p>	<p>CODIGO ANTT</p>	<p>PLACA DO VEICULO</p>
<p>ENDEREÇO</p>			<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE VL</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO 3,000</p>	<p>PESO LÍQUIDO 1,280</p>

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliquota	
												ICMS	IPI
603	CATETER INTRA VENOSO N 22 Lote: 232108F	90183924	200	5102	UN	200,0000	1,4000	280,00	280,00	47,60		17,00	
604	CATETER INTRA VENOSO N 24 Lote: 012097G	90183924	200	5102	UN	200,0000	1,4000	280,00	280,00	47,60		17,00	
3181	FITA MICROPORE 2,5CM X 4,5M Lote: PAM04901	30051090	500	5102	UN	24,0000	3,3400	80,16	80,16	13,63		17,00	

BOLETO
EM ANEXO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0322-000049 COMPRA DIRETA MDS: d183489caba8b7b7546db928693b29f8 B. BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122 CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APOS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO NO NUMERO (47) 3531-9800, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES E/OU DEVOLUCOES POSTERIOR A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATARIO HORARIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA. Exclusão do ICMS da base de calculo do PIS e da COFINS conforme decisao transitada em julgado no Mandado de Seguranca n 5004374-45.2017.4.04.7205</p>	<p>RESERVADO AO FISCO:</p>
--	----------------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20410.388480 30159.160008 2 89^40000064016

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 03/04/2022
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22	Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Data de Documento 04/03/2022	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/ 00204103-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 640,16
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66					
Endereço: R LEOBERTO LEAL		S/N	CEP: 88443-000	Bairro: CENTRO	Vidal Ramos SC
Sacador Avalista:			CNPJ:	Código de baixa:	

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



efox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeAapj4.bb?tokenSessao=...>



Transações Pendentes

G334011654867299024
01/04/2022 17:00:41

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:00:41
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082041038848030159160008289440000064016

BENEFICIARIO:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 40.101
DATA DE VENCIMENTO 03/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 01/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 640,16
VALOR COBRADO 640,16

NR.AUTENTICACAO 4.B02.AA4.FA4.F72.3BE

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

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

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N° 664000
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

4122 0304 3720 2000 0144 5500 1000 6640 0016 2438 4443

Comissão de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br para ou no site de Selar Autenticada

Inscrição Estadual: 83.181.297/0001-66
 CNPJ: 04.372.020/0001-44
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 255496508
 Nº ou Receb. Terceiros dest a tiao contribuin 141220050764137 03/03/2022 18:16:58

ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS
 LEAL, 0
 FONE/FAX (47)3356-1171
 RUA ESTABELECIDA, 1171
 CENTRO
 CENITRO
 INSCRICAO ESTADUAL SC
 UF SC
 DATA EMISSAO 03/03/2022
 DATA DE ENT/SAL 03/03/2022
 HORA DE SAIDA 18:16:00

VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R\$ 1.270,60	R\$ 120,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,88	R\$ 0,00	R\$ 1.270,60	R\$ 1.270,60
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.270,60	R\$ 1.270,60

RANSPORTES EIRELIME
 S FERREIRA, 83
 CURTIBA
 PR
 CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06
 INSCRICAO ESTADUAL 9075302808
 VALOR LIQUIDO 2,200

DESCRICAO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SIT	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	CÁLCULO DO IMPOSTO	
													VALOR DO ICMS SUBST.	OUTRAS DESPESAS ACIS
ITA MICROPOROSA 5CM X 10M - MISSNER PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: PAM 20001 Qtd: 12,00 Pub: 31/09/2021 Val: 3/09/2023;	30051090	500	6108	UN	12,00000	8,3000	99,60	99,60	11,95	0,00	12,00	0,00	R\$ 23,88	R\$ 0,00
IMENIDRINATO/PIRIDOXINA/GLIC/AMP 10ML - TAKEDA PF: 243,50 P/MC: 57 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 12113725 Qtd: 100,00 Pub: 01/06/2021 Val: 9/2/2023;	30049039	200	6108	AMP	100,00000	4,0200	402,00	402,00	16,08	0,00	4,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM AMP 2ML - HIPOLABOR PF: 3,36 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: AT-00921 Qtd: 100,00 Pub: 16/12/2021 Val: 30/11/2023;	30042069	500	6108	AMP	100,00000	5,7000	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM AMP 3ML - U QUIMICA PF: 7,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2200560-A Qtd: 100,00 Pub: 01/01/2022 Val: 31/01/2024;	30049039	500	6108	UN	100,00000	1,9900	199,00	199,00	23,88	0,00	12,00	0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

PADROS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

G335040956497164010
04/04/2022 10:02:57

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
Agência 2775-8
Conta corrente 31954-6
Valor 0,61
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	04/04/2022 09:59:52
	JF522036 ELIANA DALSENTER	04/04/2022 10:02:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

RECEBEMOS DE (I. TRAPP & CIA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 15/02/2022 Dest/Rem: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS Valor Total : 395,00		NF-e Nº 14.858 SÉRIE 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	



I. TRAPP & CIA LTDA
 AV. BRASIL,69 , SANTO ANTONIO
 ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000
 Fone - ()
 Email:
 itrapp.liquigas@gmail.com;adm@itrapp.com.br;estoque.itu@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 14.858
 SÉRIE 001
 FOLHA 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 4222 0202 6661 5900 0418 5500 1000 0148 5810 0316 5389
 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 342220030883220 15/02/2022 10:55:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE COMB OU LUB, ADQ OU REC DE TERCEROS, DESTINADOS A CONSUMIDOR FINAL - 5.656 - 6.656	DADOS DA NF-e
---	---------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 02.666.159/0004-18
-----------------------------------	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
--------------------------	--	--

NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 15/02/2022
--	----------------------------------	-------------------------------

ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 0,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 15/02/2022
-----------------------------------	-----------------------------	------------------	---------------------------------------

MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX ()	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 10:55:18
--------------------------	------------------	----------	------------------------------	-------------------------------------

FATURA / DUPLICATA 16/03/2022 0 14.858 - 1 / 1 395,00	
--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	395,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	395,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL I. TRAPP & CIA LTDA	FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorr. de Transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 02.666.159/0001-75	
ENDEREÇO R DOS PIONEIROS, 1.585, CENTRO	MUNICÍPIO AGROLÂNDIA	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 253.756.294			
VOLUMES 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,000	PESO LÍQUIDO 45,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
0000003	GAS (GLP) ACOND CILINDRO 45 KG Trib aprox RS 53,13 Nacional e RS 47,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br	27111910	060	5.656	UND	1,00000	395,00000	0,00	395,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0

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

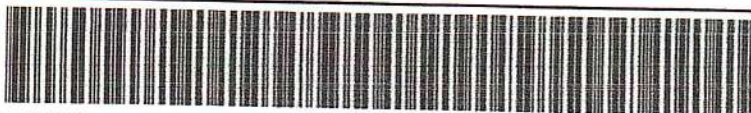
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ST RETIDO ANTERIORMENTE CONF ART 149 DO ANEXO 3 DO RICMS/SC.	



341

34191.09008 02512.268489 3160.790008 1 89470000039500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 06/04/2022
Beneficiário I. TRAPP & CIA LTDA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL, 69, 88400-000 SANTO ANTONIO - ITUPORANGA/SC					Agência / Código do Beneficiário 8483/16077-9
Data Documento 08/03/2022	No. do Documento 0015001-01	Espécie Doc. DM	Acceite N	Data Processamento 08/03/2022	Nosso Número 109/00025122-6
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento 395,00
Instruções: Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 7,90 DE MULTA. APÓS VENC COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS E JUROS 0,030 NÃO RECEBER APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 0 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					
Sacador/Avalista					
Código de Baixa					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao=...>
G336040953035001019
04/04/2022 10:08:05

Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:08:05
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAÚ UNIBANCO S.A.

34191090080251226848931607790008189470000039500

BENEFICIÁRIO:

I TRAPP CIA LTDA

NOME FANTASIA:

I TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

BENEFICIÁRIO FINAL:

I TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	40.401
DATA DE VENCIMENTO	06/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	04/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	395,00
VALOR COBRADO	395,00

NR.AUTENTICACAO 9.27C.859.691.774.81C

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




085-1



085-1

08591.06007 40041.176005 1521.611010 1 89560000011990

Beneficiário OPTMAIS TELECOMUNICACOES	Local de pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.					Vencimento 15/04/2022
Agência/Código Beneficiário 0106-6 / 0041176-0	Beneficiário OPTMAIS TELECOMUNICACOES & IMPORTACOES LTDA 43.216.808/0001-13 R CELSO RAMOS, 95 - CENTRO Imbuia/SC					Agência/Código Beneficiário 0106-6 / 0041176-0
(=) Valor Documento 119,90	Data Doc. 02/12/2021	Número Doc. 16212/5	Especie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/12/2021	Nosso Número 00411760001521611
(-) Desconto/Abatimentos	Uso do Banco	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quant. Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento 119,90
(-) Mora / Multa	Pagador 40768 - FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, SN - CENTRO / 88443-000 - Vidal Ramos / Santa Catarina					(=) Valor cobrado 119,90
(=) Valor cobrado						Autenticação Mecânica
Nosso Número 00411760001521611						
CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66						

irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

04/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:08:06
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591060074004117600501521611010189560000011990

BENEFICIARIO:

OPTMAIS TELECOMUNICACOES E IMPORTAC

NOME FANTASIA:

OPTMAIS TELECOMUNICACOES E IMPORTAC

CNPJ: 43.216.808/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

OPTMAIS TELECOMUNICACOES E IMPORTAC

CNPJ: 43.216.808/0001-13

PAGADOR:

FUNDAOAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 40.402
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 04/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 119,90
VALOR COBRADO 119,90

NR.AUTENTICACAO 5.E71.930.903.DF4.964

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.