



BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP
RUA SELESTA FRONZA, Nº 85 - TABOAO
RIO DO SUL/SC
CEP: 89160-540 FONE/FAX: (47) 3521-2977

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.115.892

SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

4222 0313 5754 0500 0108 5500 1000 1158 9214 2913 1678

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220051537966 15/03/2022 15:37:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256392064

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

13.575.405/0001-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL

CNPJ/CPF

83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO

15/03/2022

ENDEREÇO

LEOBERTO LEAL, Nº 239

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

15/03/2022

MUNICÍPIO

VIDAL RAMOS

FONE / FAX

(47) 3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:36

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	89,90	12/04/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
	89,90		15,28	
			0,00	89,90

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP	3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		QJL3613	SC	13.575.405/0001-08

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SELESTA FRONZA, 85	RIO DO SUL	SC	256392064

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)			2,100	2,100

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
1039	LIXEIRA JSN QUADRADA 30L BRANCA C/PEDAL P30B VAL APROX TRIBUTOS R\$ 11.95 (13.29%) FONTE: IBPT	39249000	000	5102	UNID	1,0000	89,9000	89,90	89,90	15,28	17,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO:109530 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:GILMAR ALEX ROSSI VENDEDOR:MAICON BEPPLER VAL
APROX TRIBUTOS R\$11.95 (13.29%) FONTE IBPT

RESERVADO AO FISCO

ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	12/04/2022
Beneficiário BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP- 13.575.405/0001-08 RUA SELESTA FRONZA, 85-1 RIO DO SUL - SC - 69160-540					Agência/Código do Beneficiário	8483/19825-8
Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Acate	Data do Processamento	Nosso Número	
16/03/2022	20000041441	DM	N	16/03/2022	109/00018739-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	R\$			1.087,90	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,18 Multa de 2,00% para pagamento após o dia 12/04/2022. Num. Bancario: 000187395, Rot.: 6584 NF: 115892, 115937					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2229 - FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					83.181.297/0001-66	
Sacador/Avalista					Código 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

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008018739584803198258008589530000108790

BENEFICIARIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NO ME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 41.103

DATA DE VENCIMENTO 12/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.087,90

VALOR COBRADO 1.087,90

NR.AUTENTICACAO 4.7A7.AD6.913.653.664

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

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

PED.: 9500000958



NF-e
Nº. 188982
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

188982

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

DANF-e
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº. 188982

SÉRIE 1

FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4322 0312 8890 3500 0102 5500 1000 1889 8211 4024 5319

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
257946314

CNPJ
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
143220045844180

03/03/2022 17:51:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

9048 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF

83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO

03/03/2022

LOGRADOURO

NÚMERO

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA LEOBERTO LEAL

S/N

CENTRO

03/03/2022

CEP

MUNICÍPIO

Telefone/Fax

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

88443-000

VIDAL RAMOS

(47)3356-1171

SC

FATURA

Nº	Venc	Valor
1	14/04/22	889,00

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	
889,00	106,68	0,00	0,00	889,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	889,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.169.737/0001-93
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			1	3,76	3,76

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
343	OPRAZON 40 MG PO/INJ IV 10 ML + DIL (S) OMEPRAZOL PRINCIPIO ATIVO: OMEPRAZOL CX C/20 FA FAB: BLAU FARMAC. SIMI (NG) EAN: 7896014688272 FCI: AA556F42-9606-482D-B59C-863E171AF5FD FAB: 23/12/2021 VAL: 30/11/2023 LT: 21120564 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1163700960015	30049069	500	6108	FA	40	14,11	564,40	56,94	564,40	67,73	12,00	0,00	0,00
1757	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G) CEFTRIAXONA PRINCIPIO ATIVO: CEFTRIAXONA DISSODICA CX C/50 FA FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112198327 FCI: 71FBEC08-1D9D-4B57-9CAE-7E26385A531C FAB: 20/10/2021 VAL: 30/10/2023 LT: 96320103 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1037007120154	30049069	500	6108	FA	50	4,87	243,50	0,00	243,50	29,22	12,00	0,00	0,00
1846	XYLESTESIN 2% COM VASO 20 ML ESTERIL (S) LIDOCAINA + PRINCIPIO ATIVO: LIDOCAINA + EPINEFRINA CX C/10 FA FAB: CRISTALIA SIMI (PO) EAN: 7896676400663 FCI: FAB: 07/10/2021 VAL: 30/04/2023 LT: 21100739 BASE ST UN: 0.000 VALOR ST: 0.000 REG. MS: 1029800720346	30046043	000	6108	FA	10	8,11	81,10	0,00	81,10	9,73	12,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							889,00						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 168,91 (19,00%)
/ /
/OBSERVAÇÃO: /
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENÇÃO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUÇÃO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIPAL DA UF DESTINO R\$44.46 + FCP R\$0.00; DIPAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO

**BANCO DO BRASIL** | 001-9

00190.00009 03418.708008 00013.001177 5 89550000088900

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CNPJ: 12889035000102 CEP 99706250				VENCIMENTO 14/04/2022	
DATA DOCUMENTO 03/03/2022	NÚMERO DOCUMENTO 188982-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/03/2022	AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 132-5 /161027-9
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR	NOSSO NUMERO 34187080000013001
NOTAÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,48 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :12981 VEND. :95 NUM. N.FISCAL : 188982-1 132-5 /161027-9 34187080000013001 INOVAMED HOSPITALAR LTDA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA					= J VALOR DO DOCUMENTO 889,00
					= J DESCONTO/ABATIMENTO 0,00
					= J OUTRAS DEDUÇÕES
					= J JUROS/MULTA
					= J OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
PAGADOR FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS SC 9048 83.181.297/0001-66 CEP : 88443-000 SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102					= J VALOR COBRADO 889,00



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800013001177589550000088900

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

NR. DOCUMENTO 41.104
NOSSO NUMERO 34187080000013001
CONVENIO 03418708
DATA DE VENCIMENTO 14/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 889,00
VALOR COBRADO 889,00

NR. AUTENTICACAO 6.110.C18.022.C35.5AF

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



identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

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

DANFE

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

N. 000750343
SÉRIE 1
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0307 7522 0000 0123 5500 1000 7503 4316 7939 5303

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220046373413 04/03/2022 11:01:21-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DE EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 04/03/2022
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO 88443-000
MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
VIDAL RAMOS 4733561171 SC
FATURA

001
15/04/2022
722,96

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
722,96 73,36 0,00 0,00 722,96
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IP1 VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 722,96

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

QUANTIDADE ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LIQUIDO
7 45,000 45,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI	
11660	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N 25 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA015D - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898283813461 - REG. M. S. : 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	700	6108	UN	100,00	0,19500	19,50	19,50	2,34	0,00	12,00%	0,00%	
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA015C - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898283813454 - REG. M. S. : 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183929	700	6108	UN	100,00	0,16900	16,90	16,90	2,03	0,00	12,00%	0,00%	
10877	SERINGA DESC. 10ML S/AG C/100 LISA DES CARPACK LOTE: SSSLAA0681 - DT.VALID: 01/03/26 - GTIN.: 7898283815069 - REG. M. S. : 0010330669025 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	6108	UN	500,00	0,33500	167,50	167,50	6,70	0,00	4,00%	0,00%	
00005	ABAXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL	44219900	000	6108	UN	1.000,00	0,04050	40,50	40,50	4,86	0,00	12,00%	0,00%	

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

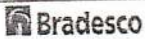
DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 143220046373413
Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS
Pedido(s): 481143 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 143,70 (19,88%). Fonte: IBPT.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0, Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7,19. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
RESERVADO AO FISCO
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPC E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000750343
SÉRIE 1
FOLHA 02/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7503 4316 7939 5303

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VENDPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220046373413 04/03/2022 11:01:21-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
260949043CNPJ
07.752.236/0001-23**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	ESTILO LOTE: 30521A771 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 7896187800501 - REG. M. S.: 0081453139001 - FABRICANTE: ESTILO A RTEFATOS DE MADEIRAS LTDA												
05198	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 30 FR SF EUROFARMA LOTE: 766586 - DT.VALID: 31/12/23 - G TIN.: 7898919447428 - REG. M. S.: 10 04310470011 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	90,00	3,72000	334,80	334,80	40,17	0,00	12,00%	0,00%
10991	ALCOOL 1000ML 70% C/12 ITAJA (SANEANT E) LOTE: 21.313-70 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN.: 7898051680806 - REG. M. S.: 3245500040019 - FABRICANTE: JALLES M ACHADO S/A	38089429	000	6108	FR	24,00	5,99000	143,76	143,76	17,26	0,00	12,00%	0,00%



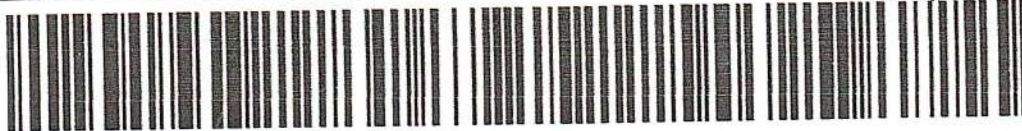
237-2

23793.68307 20000.020808 70007.763108 ? 9560000072296

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 15/04/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96680-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 04/03/2022	Nro. Documento 1750343	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/03/2022	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 722,96
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577) RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					83.181.297/0001-66
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200002080870007763108289560000072296

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

CNPJ: 07.752.236/0001-23

BENEFICIÁRIO FINAL:

MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP
CNPJ: 07.752.236/0001-23

PAGADOR:

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

NR. DOCUMENTO 41.105
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 722,96
VALOR COBRADO 722,96

NR. AUTENTICAÇÃO 3.F27.BE5.A90.0D3.05D

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

 <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 118807
			Série: E
			Data Emissão: 01/04/2022
			Certificação: F8613A9D2
DADOS DO PRESTADOR			
 <p>Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44 Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: gerenciaadm@geta.com.br País: BRASIL</p>	Insc. Municipal: 70681	Insc. Estadual: Nº: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780	
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. MARCO/2022 RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE 5,000 KG R\$ 511,50 VENC. 15/04/2022 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: 04/2022	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC	Data Geração: 01/04/2022 13:39:16					
Recolhimento: Retido na Fonte	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	<table border="1"> <tr> <td>Nº RPS:</td> <td>118807</td> </tr> <tr> <td>Série RPS:</td> <td>E</td> </tr> </table>		Nº RPS:	118807	Série RPS:	E
Nº RPS:	118807						
Série RPS:	E						
CNAE: 4930203	Observações:						
Impresso em: 28/04/2022 às 10:49:36		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: 118807 Certificação F8613A9D2
--	----------------------------------	---



237-2

23790.33307 90000.005760 08064.333001 7 89560000049104

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/04/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 04/04/2022	Nº do Documento 118807	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 04/04/2022	Nosso Número 09/00000057608-8	
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
						(=) Valor Cobrado
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						

Código de Barra

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
277502775 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790333079000000576008064333001789560000049104

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: 83.181.297/0001-66NR. DOCUMENTO 41.106
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 491,04
VALOR COBRADO 491,04

NR. AUTENTICACAO 2.9CA.F56.B80.EC8.12A

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.

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Fundação Med Assis ao Trab Rural de V R Leoberto Leal, 239, HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS - SANTA CATARINA, CEP: 88443-000 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/04/2022	Valor: R\$ 339,88	Nosso Número: 042291248372-1	Forma Pagamento: Boleto CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilheteagem		Circuito	Valor
UNI FIXO ILIMITADO - 2 L - FB Endereço: Leoberto Leal, 239, CENTRO, 88443000, Vidal Ramos/SC	01/03/2022	31/03/2022	00477990001	R\$ 109,90
Uní Fibra 150 Mega -B24	01/03/2022	31/03/2022	00659006001	R\$ 120,00
Aluguel de equipamento - PJ, NS ZTEGC87095A6, MAC 24:d3:f2:f9:b6:46 Endereço: Leoberto Leal, 239, CENTRO, 88443000, Vidal Ramos/SC	01/03/2022	31/03/2022	00659006001	R\$ 49,90
Telefonia: Utilização adicional de 4733561171	01/03/2022	31/03/2022		R\$ 60,08
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 45,71 (13,45%), estadual - R\$ 72,50 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				



033-7

03399.00359 49704.229126 48372.101013 8 89560000033988

Local de Pagamento					Vencimento
Até o Vencimento Pagável em Qualquer Banco.					15/04/2022
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08					Agência/Código do Beneficiário
Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					3059 / 0035497
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/04/2022	14406746	DS	N	05/04/2022	042291248372-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R\$			339,88
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto
COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Direitos Creditórios Cedidos Fiduciariamente para os Debenturistas da Primeira Emissão de Debêntures da Unifique Telecomunicações S.A					(=) Valor Cobrado
Pagador: Fundação Med Assis ao Trab Rural de V R Leoberto Leal, 239 HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS, SANTA CATARINA - CEP: 88443-000					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
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.

0339900359497042291264837210101388956000033988

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

FUNDAÇAO MED ASSIS AO TRAB RURAL DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	41.107
DATA DE VENCIMENTO	15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	339,88
VALOR COBRADO	339,88

NR.AUTENTICACAO E.4A5.C14.A6A.B76.7DB

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO RECEBEDOR

7234 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

NF-e
Nº: 297770
SÉRIE: 20

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO

CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD HOSP
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000
CEP: 88106-000

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

CHAVE DE ACESSO
4222 0394 5166 7100 0234 5502 0000 2977 7050 2945 5799

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 255934807
DESTINATÁRIO/REMETENTE
7234 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

ENDEREÇO
R LEONBERTO LEAL, 239

MUNICÍPIO VIDAL RAMOS
FONE/FAX (47)3356-1171

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 610,00
VALOR DO IMPOSTO 103,70
DESCONTO 0,00
OUTRAS DESPESAS 0,00
VALOR DO FRETE 0,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/ RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEONMAR LTDA
ENDEREÇO RU GUSTAVO STADNICK, 150
QUANTIDADE 1 VOLUME(S)
ESPECIE MARCA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo
NÚMERO DA FATURA 297770
VALOR 610,00
NÚMERO ORDEM 001
VENCIMENTO 16/04/2022

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.
DANFE em contingência - Impresso em decorrência de problemas técnicos

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01697.050001 00535.882179 4 89570000061000		
Objeto de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 16/04/2022
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34					Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9
- SC					Nosso Número / Cód. Documento 16970500000535882
Data do Documento 17/03/2022	Número do Documento 0297770 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 17/03/2022	Valor do Documento 610,00
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,22 ao dia.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa 0,00
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 7234 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000			83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC		
Pagador / Avalista					Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090169705000100535882179489570000061000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA S C C P H LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS

CNPJ: 94.516.671/0001-53

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 41.108
NOSSO NUMERO 16970500000535882
CONVENIO 01697050
DATA DE VENCIMENTO 16/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 610,00
VALOR COBRADO 610,00

NR. AUTENTICACAO E.E68.9C8.1FC.CDF.D8B

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

BRASILRAD CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO 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

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 RADIACAO 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 - 11AEAD

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/sites/nota_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 CONTRIBUÍNTES - CMC: 4327365
--	---

UNICRED | 1300 | 13691.10109 00038.971420 10001.591 / 74 4 89590000087800

Local de pagamento Pagável em qualquer banco					Vencimento 18/04/2022
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: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC					Agência/Código do Beneficiário 1101-0 / 000038971-4
Data do documento 17/12/2021	Nº documento 15160 4/5	Espécie doc. DS	Aceite N	Data processamento 17/12/2021	Nosso número 2100015917-7
Uso do banco 21	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor documento 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

irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:53
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

1369110109003897142010001591774489590000087800

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 41.109
DATA DE VENCIMENTO 18/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 878,00
VALOR COBRADO 878,00

NR.AUTENTICACAO A.860.9F4.507.0FA.596


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

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 373	
	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 0181670007180791		
	Data Emissão 05/04/2022	Hora Emissão 08:26:07	

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
402	8167	3.9895 %	TI	1.848,93	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
EXAMES LABORATORIAIS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.848,93	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.848,93	
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, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

Outras Informações
 TI - Tributada integralmente.
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 61/2020 de 29/05/2020.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 248,68 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 39,01 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PÁC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 6003958
CNPJ 36.142.968/0001-08
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.110
Valor 1.848,93
Destinação 0
Data transferência 11/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FD4F6D5ED16D69FF

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/04/2022 16:31:32
	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/04/2022 16:41:52

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

RECEBEMOS DE	METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO	SIGNATURA DO RECEBEDOR	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL MUI V TRANSPORTES EIREL
			Nº 75.184 SÉRIE 1

 <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"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 75.184 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220049328964 11/03/2022 17:48:37
INSCRICAO ESTADUAL 252.244.710	INSC EST. SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		83.181.297/0001-66	11/03/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, S/N	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA ENTRADA/SAIDA 11/03/2022
MUNICIPIO Vidal Ramos	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAIDA 17:49:00

FATURA			
001	10/04/2022	15/04	741,13
002	20/04/2022		741,13
003	30/04/2022		741,13
004	10/05/2022		741,11

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.964,50	VALOR DO ICMS 503,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.114,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 150,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.964,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SC
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1 GALPAO 1 LINHA PACIF	MUNICIPIO Herval d'Oeste	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630	
QUANTIDADE 3	ESPECIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30.000
			PESO LIQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
41980	CAMA FAWLER C/RODIZIO C/GRADES (CABECEI A POLIETILENO) Lote: 41980	94029090	000	5102	UN	1,0000	3.114,5000	3.114,50	2.964,50	503,97		17,00	
<p>BOLETO EM ANEXO</p>													

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0322-000195 COMPRA DIRETA MD5: d183489caba8b7b7546db928693b2918 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	RESERVADO AO FISCO:
---	----------------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191090082041194848030159160008989560000074113

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2022
Cedente METROMED COM MAT MED HOSP LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22					Agência/Código Cedente 8483/01591-6
Data do documento 14/03/2022	No. Do documento 75184-1/4	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/03/2022	Nosso Número 109/00204119-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 741,13
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,88 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66					
Endereço: R LEOBERTO LEAL, S/N - 88443000					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:54
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082041194848030159160008189510000074113

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 41.111

DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 741,13

VALOR COBRADO 741,13

NR.AUTENTICACAO E.FB6.8A0.D33.0FD.D4E

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



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

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - Entrada
1 - Saída
Nº 75.037
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

4222 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0750 3710 0354 3472

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220044667915 07/03/2022 08:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.244.710

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 07/03/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, S/N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO Vidal Ramos		UF SC	DATA ENTRADA SAÍDA 07/03/2022
FONE / FAX (47) 3356-1171		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORAS AIDA 08:51:00

FATURA	DATA	VALOR	NUMERO	DATA	VALOR
001	06/04/2022	1.900,00	004	05/07/2022	1.900,00
002	06/05/2022	1.900,00	005	04/08/2022	1.900,00
003	05/06/2022	1.900,00	006	03/09/2022	1.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.400,00	VALOR DO ICMS 1.938,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.400,00
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 11.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 85,000	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
74376	CARRO MACA DE ELEVACAO HIDRAULICA SIMP LES Lote: DSM-2108	94029090	500	5102	UN	1,0000	11.400,0000	11.400,00	11.400,00	1.938,00		17,00	

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:</p> <p>Nr. Pedido: 0322-000066</p> <p>COMPRA DIRETA</p> <p>MD5: d183489caba8b7b7546db928693b29B</p> <p>B.BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122</p> <p>CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MÁXIMO EM 24H APÓS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO NO NÚMERO (47) 3531-9800. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES POSTERIOR A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATÁRIO HORÁRIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA.</p> <p>Exclusão do ICMS da base de calculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança n 5004374-45.2017.4.04.7205</p>	RESERVADO AO FISCO:
--	---------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20410.468480 30159.160008 9 89560000190000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/04/2022	
Cedente METROMED COM MAT MED HOSP LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22					Agência/Código Cedente 8483/01591-6	
Data do documento 08/03/2022	No. Do documento 75037-1/6	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/03/2022	Nosso Número 109/00204104-6	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.900,00	
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 16/04/2022 COBRAR MORA DE R\$ 2,22 AO DIA DESDE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(+) Mora/Multa	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A CNPJ/CPF 083181297000166						
Endereço: R LEOBERTO LEAL, S/N - 88443-000 CENTRO VIDAL RAMOS SC						
Beneficiário Final:						



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:41:54
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082041046848030159160008989560000190000

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 41.112
DATA DE VENCIMENTO 15/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00

NR. AUTENTICACAO A.061.25D.EC2.77A.ABE

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

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 40	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510003976837	
	Data Emissão 06/04/2022	Hora Emissão 17:57:28

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	
Bairro CENTRO	CEP 88443-000	
	Cidade - Estado VIDAL RAMOS - SC	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	102,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	12.240,00	0,00	489,60

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados (Covid-19)
 Competência: 03/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
12.240,00	489,60	489,60	0,00	12.240,00	10.997,64
IR 183,60	INSS 0,00	CSLL 122,40	COFINS 367,20	PIS 79,56	

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: 20/05/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.646,28 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 254,59 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Transações Pendentes

G338111641106996020
11/04/2022 16:49:46

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 41.113
Valor 10.997,64
Destinação 0
Data transferência 11/04/2022


"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB CEC9261AB3753381


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/04/2022 16:42:51
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/04/2022 16:49:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 41	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510003977265	
	Data Emissão 07/04/2022	Hora Emissão 08:22:50

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	475,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	57.120,00	0,00	2.284,80

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados
 Competência: 03/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
57.120,00	2.284,80	2.284,80	0,00	57.120,00	51.322,32
IR 856,80	INSS 0,00	CSLL 571,20	COFINS 1.713,60	PIS 371,28	

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: 20/05/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net.
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 7.682,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.188,10 (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 41.114
Valor 51.322,32
Destinação 0
Data transferência 11/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 708BFFDD9E44DA5


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/04/2022 16:43:23
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/04/2022 16:49:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

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

<p>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</p>	Número da NFS-e 869	
Situação Emitido		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670007201548	
	Data Emissão 11/04/2022	Hora Emissão 17:18:01

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
401	8377	4.0000 %	TIRF	5.000,00	0,00	200,00
Descrição do Serviço: serviços medicos 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: 20/05/2022. 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.



Transações Pendentes

G336120949429977009
12/04/2022 09:53:09

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 1711962
CNPJ 07.358.634/0001-60
Nome favorecido CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARAES E CIA LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.201
Valor 4.492,50
Destinação 0
Data transferência 12/04/2022

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 2D07E1226AA7CDB9

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/04/2022 09:50:43
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/04/2022 09:53:09

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 Março/2022	Data de Vencimento 20/04/2022	Número do Documento 07.16.22102.6167385-9	Pagar este documento até 20/04/2022
Observações Nº Recibo Declaração: 50000044788250			Valor Total do Documento 6.298,15

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.298,15			6.298,15
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
	Totais	6.298,15			6.298,15

SEMDA (Versão:5.0.9) Página: 1/1 12/04/2022 09:44:48

85880000062 8 98150385221 3 10071622102 7 61673859660 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000062 8 98150385221 3 10071622102 7 61673859660 9



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.22102.6167385-9
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 6.298,15

Pague com o PIX





Transações Pendentes

G334121049222947014
12/04/2022 11:13:34

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.34
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: MARCIANO DE SOUZA

Convênio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8588000002-8 98150385221-3
10071622102-7 61673859660-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 12/04/2022
Numero do Documento 07.16.22102.6167385-9
Valor Total 6.298,15

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo
Conjunto nº 61 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 será emitido
após a quitação.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER
JE635747 MARCIANO DE SOUZA

12/04/2022 10:24:35

12/04/2022 11:13:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE635747 MARCIANO DE SOUZA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 12/04/2022 - 09:09:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR				02-DDD/TELEFONE (0047) 33561436
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 66.339,77	06-QTDE TRABALHADORES 20	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 83.181.297/0001-66	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 12/04/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 5.307,18	14-ENCARGOS 292,55	15-TOTAL A RECOLHER 5.599,73
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 12/04/2022

858300000556 997301792208 412663054884 318129700012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Firefox

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

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.13.34
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6
EFETUADO POR: MARCIANO DE SOUZA


Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000055-6 99730179220-8
41266305488-4 31812970001-2
Data do pagamento 12/04/2022
CNPJ/CEI/CPF 83181297/0001-66
COMPETENCIA 03/2022
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 12/04/2022
VALOR DEPOSITO 5.599,73
Valor Total 5.599,73

Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 12/04/2022 10:25:02
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 12/04/2022 11:13:34

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	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 →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.886,97
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	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/90 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.886,97
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nos 1º e 2º vias)	



Transações Pendentes

 G337121116731645009
 12/04/2022 11:22:29

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 12/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.30
 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 12/04/2022
 PERÍODO DE APURAÇÃO 31/03/2022
 NÚMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CÓDIGO DE RECEITA 0561
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 2.886,97
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 2.886,97

 AUTENTICAÇÃO SISBB: 4.ACD.C07.D16.E88.F8A
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 041204

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

SAC

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4268 5410 0028 0483
Nº: 426854 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220060587090 22/03/2022 17:00:09
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 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 22/03/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239	BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo	NÚMERO DA FATURA 426854	VALOR ORIGINAL 772,94	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 772,94
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 22/04/2022	VALOR 772,94	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 772,94	VALOR DO ICMS 52,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 772,94
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 772,94

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 5	ESPECIE	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	VALOR ICMS	VALOR IPI
5217	LUVA PROCEDIMENTO LATEX G DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 24,35 Fed e 19,98 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SLTCAA670L QTD: 6,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/01/2022	40151900	200	6108	CX	6,0000	18,5000	111,00	0,00	111,00	4,44	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5218	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 24,16 Fed e 19,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SLTAA015M QTD: 6,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/01/2022	40151900	200	6108	CX	6,0000	18,3500	110,10	0,00	110,10	4,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5219	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 40,70 Fed e 33,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SLTCAA680S QTD: 10,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO:01/01/2022	40151900	200	6108	CX	10,0000	18,5500	185,50	0,00	185,50	7,42	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
5751	AGULHA DESC. 40X12 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 14,76 Fed e 12,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA144F QTD: 1.000,000 VALID:30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	90183219	200	6108	UN	1.000,0000	0,1000	100,00	0,00	100,00	4,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
65943	COLETOR MAT.PERFUROCORTANTE PAP 13LT DESCARBOX - Trib aprox. neste item R\$: 15,41 Fed e 8,01 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 6532 QTD: 20,000 VALID: 01/02/2027 FABRICAÇÃO:01/02/2022	48191000	000	6108	UN	20,0000	5,7200	114,40	0,00	114,40	13,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:045722 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Recolhimento de diferencial de alíquotas suspenso, de acordo com liminar de Suspensão da Exigibilidade pelo Pedido de 0 1/01/2022 a te 31/12/2022, conforme Mandado de Segurança N 5017500-13.2022.8.24.0023/SC Trib aprox. nesta venda R\$: 139,82 Fed e 93,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

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

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	Identificação emitente DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 426854 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4268 5410 0028 0483
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	
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
9678	AGUA P/INJECAO 10ML PLT FARMARIN CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 20,44 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1168800320183 LOTE: P04522B QTD: 2,000 VALID: 08/02/2024 FABRICAÇÃO:08/02/2022	30049099	000	6108	CX	2,0000	75,9700	151,94	0,00	151,94	18,23	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 22/04/2022
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 002/00000263909-P
Data do Documento 22/03/2022	Número do Documento 426854 / 1	Espécie do Documento DM	Accite N	Data de Processamento 22/03/2022	Valor do Documento 772,94
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie RS	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(-) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000 Pagador / Avalista					83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

irefox

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



Transações Pendentes

G337181414422412035
18/04/2022 14:18:59

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:18:59
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.

23793683072000002639109000044801889630000077294

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 41.801
DATA DE VENCIMENTO 22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 772,94
VALOR COBRADO 772,94

NR.AUTENTICACAO 0.A76.2C9.524.001.8AA

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.

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 Nº 4122 Série 0 Página 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4322 0320 7314 0300 0118 5500 0000 0041 2216 3284 5105 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220045402279 03/03/2022 11:57:44-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080192007	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 20.731.403/0001-18	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				DATA DA EMISSÃO 03/03/2022
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CÓDIGO 699	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, nº S N		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	HORA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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				UF RS	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO LEOMAR LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO P137B09	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
ENDEREÇO EST RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3Kg	PESO LÍQUIDO 0Kg

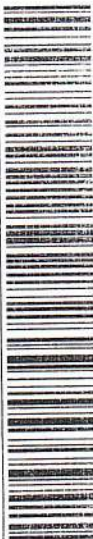
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT.	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
550	() FARMACE - VITAMINA C 100MG/ML CX/100 5ML VITAMINA C VAL.12/01/24 LOTE AA22A001 - 1 cx	30039099	0102	6.108	cx	1,00	850,0000	850,0000	850,0000					
6463	() PIRAMAL - FENTANILA 50MCG/ML 10ML C/10 FENTANYL VAL.21/12/22 LOTE VH5T - 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		RESERVADO AO FISCO
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		

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUSTINI 591, WERBRAN
 PADRE LIRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.D.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)311-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUTOMÁTICO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 6693339
 SÉRIE 1
 FILIAL 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0304 3720 2000 0144 5500 1000 6693 3914 8275 1186

Consulte de autenticidade no portal nacional do NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Amadora

NUMERO PROT/COLO 141220065946626 21/03/2022 14:48:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9023144821 INSC ESTADUAL DO SUBST/TIBUT 255496508 CNPJ 04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 ENDEREÇO: RUA DO SOL
 FUNDACAO MED ASSIST AO TRABALH DE VIDAL RAMOS

CPF 001 FONE/FAX (47)3356-1171

ENDEREÇO: RUA LEOPOLDO LEAL, 0
 VIDAL RAMOS FÁBRICA DE FARMACIA

001 206422022 657.30

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 657,30	R\$ 41,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 657,30
VALOR DO PIS/COFINS	R\$ 0,00	VALOR DO PIS/COFINS	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 657,30

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 ENDEREÇO: R. JOSE ANTUNES FERREIRA, 83
 CURITIBA
 CNPJ: 07.000.000/0001-00
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9075302808

CD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EST	QUANTIDADE	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS	ICMS
02.01.02749	1.00kg 200206 QM-400 00 1.00 01.12.2020 Val: 30.12.2025	90189010	200	6108	LN	400,0000	0,9920	396,00	396,00	15,84	0,00	4,00	0,00
01.01.05706	1.81 0.00 1.00 21000240 QM-10.00 Fáb: 01.09.2021 Val: 30.09.2024	36049043	000	6108	FA	10,0000	13,000	130,00	130,00	15,60	0,00	12,00	0,00
01.01.03379	1.00kg 210669 QM-10.00 Fáb: 09.06.2021 Val: 09.06.2024	48114110	500	6108	LN	10,0000	5,510	55,10	55,10	6,61	0,00	12,00	0,00
	1.00kg 210669 QM-10.00 Fáb: 09.06.2021 Val: 09.06.2024	30049043	500	6108	LN	6,0000	12,700	76,20	76,20	3,05	0,00	4,00	0,00

RESERVA DO FISCAL
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 657,30
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 657,30
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 657,30
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: R\$ 657,30

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 m[at]translogtranspares.com.br - Alameda de 4ºs conforme Decreto 6890/2012 - PROC/ON-PR - www.pr.gov.br/proccompr - 0800411512 - R. Alameda Central, 181 - Centro, Curitiba-PR, CEP:80410-210, SO
 CÉLTAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIA, AVARIA E DEVOLUÇÃO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CPD: 591070910 INDIR. AV. BONIFACIANO, N.º 01, CÉLTAMOS
 REVOLUCOES DE FARMACIAS ABEIS - (+) Positiva 76-20 (+) Positiva 130-0017 Inscrua 451.110 Fial - Pedido 1 - 707.313 SAC 0800 727 9800 Rote 220 Proc: 001 Repas: 75- ANDERSON DURANTE -
 me: 46.3711.5022 Obs: cpl: BANCO DO BRASIL - Agência: 0610.5, Conta Corrente: 05533-2 - Reducao do ICMS na base de calculo do PIS/COFINS cto: senenca n: 5067111-95 2020 4.04 7065 PR - Reducao
 o ICMS na base de calculo do PIS/COFINS de senenca n: 5067111-95 2020 4.04 7065 PR



75691.43428 01109.633824 2390 00012 7 89610000065730

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 20/04/2022
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338
CNPJ: 04.372.020/0001-44					Nosso Número 2239090-0
Data de Emissão 21/03/2022	Número do Documento 669339/01	Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 24/03/2022	(=) Valor do Documento em R\$ 657,30
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 657,30	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,63 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 13,15 SUJEITO 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)					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL
RUALEOBERTO LEAL, 0-CENTRO
CEP 88443-000 VIDAL RAMOS/SC

CNPJ 83.181.297/0001-66
2239090-0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:18:59
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691434280110963382423909000012789610000065730

BENEFICIARIO:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

NOME FANTASIA:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT

CNPJ: 04.372.020/0001-44

PAGADOR:

FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 41.803

DATA DE VENCIMENTO 20/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 657,30

VALOR COBRADO 657,30

NR. AUTENTICACAO F.0F8.F5B.68A.C62.57C

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTD os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Emissão: 22/03/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 540,00		NF-e Nº 000.010.584 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 1 Nº 000.010.584 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4222 0306 2231 7900 0122 5500 1000 0105 8414 4436 9167
		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 342220056356258 22/03/2022 09:29:00
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 22/03/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:28:13

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10584 - Valor Original: R\$ 540,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 540,00
---------------	-----------------	---


DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 19/04/2022
	Valor : R\$ 540,00

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 540,00
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 540,00



TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO RLF6441	UF SC	CNPJ / CPF 06.223.179/0001-22
ENDEREÇO RUA 13 DE AGOSTO		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE cilindros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	3,00	180,00	0,00	540,00	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.	

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
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
1402	5453	2.069%	TI	2.670,00	0,00	0,00	55,24

Descrição do Serviço: Manutenção Lavandeira

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