



085-0

08591.15008 20028.588901 00005.204019 1 89670000072000

Local do Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 26/04/2022	
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9	
Data do Documento 29/03/2022	Nº do Documento 10628/0001	Especie Doc. DM	Anexo N	Data de Processamento 29/03/2022	Número Número / Cód. do Documento 00285889000005894	
Uso do Banco	Câmbio 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(F) Valor do Documento 720,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(D) Descontos / Abatimento	
					(E) Outras Deduções	
					(F) Mora / Multa	
					(G) Outros Acréscimos	
					(H) Valor Cobrado	
Pagador F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC				Código de Barra		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

18/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:19:00
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100005894019189670000072000

BENEFICIARIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
NOME FANTASIA:
VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
CNPJ: 06.223.179/0001-22PAGADOR:
F.M.A.T.R VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.181.297/0001-66NR. DOCUMENTO 41.806
DATA DE VENCIMENTO 26/04/2022
DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 720,00
VALOR COBRADO 720,00

NR. AUTENTICACAO C.CE2.CF5.295.944.AE1

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF CRF

01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436
Período: 01/03/2022 a 31/03/2022 WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT DA 33
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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.749,76
08 VALOR DA MULTA →	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
10 VALOR TOTAL →	3.749,76
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.19.00
2775802775 0002

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 RAHOS SC
CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 18/04/2022
PERÍODO DE APURACAO 31/03/2022
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 3.749,76
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 3.749,76

AUTENTICACAO SISBB: B.29D.C58.030.FE7.CCE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 041807

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0000 700 0001 DEBATE LOCAL TRADES



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME/TELEFONE

FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -

NF 33 (PARTE)

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	1.181,96
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DI - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	1.181,96
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		(Somente nas 1ª e 2ª vias)

Firefox

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



Transações Pendentes

G335181705220513012
 18/04/2022 17:09:03

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.03
 2775802775 6001

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 18/04/2022
 PERÍODO DE APURACAO 31/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 1.181,96
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 1.181,96

AUTENTICACAO SISBB: A.C7B.DF0.AE9.C34.9DE
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 041808

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
 1001 0001 CARTAS E DEPTOS METROPOLITANAS



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF CSRF

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -
 NF 855 Clayton

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	232,50
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	232,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA		(Somente nas 1ª e 2ª vias)

Firefox

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



Transações Pendentes

G338201142019161024
 20/04/2022 11:55:12

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.13
 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 20/04/2022
 PERÍODO DE APURACAO 31/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 232,50
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 232,50

AUTENTICACAO SISBB: 0.FBD.034.DCA.52D.F41

Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 042001



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IRRF

01 NOME / TELEFONE
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
 () -
 NF 855 Clayton

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.

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	75,00
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.023/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	75,00
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

Corte aqui

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 20/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.55.13
 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 20/04/2022
 PERÍODO DE APURACAO 31/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/04/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 75,00
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 75,00

AUTENTICACAO SISBB: C.4B9.CE3.778.B7D.34D
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 042002

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA/ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Emissão: 05/04/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL b OS Valor Total: 540,00		NF-e Nº 000.010.660 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 1 - SAÍDA Nº 000.010.660 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0106 6011 4785 7180
		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 342220067008367 05/04/2022 09:22:06
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 05/04/2022	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA SAÍDA 05/04/2022
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 09:21:12

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10660 - Valor Original: R\$ 540,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 540,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 03/05/2022 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 10MG 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 LEGISLAÇÃO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	



085-0

08591.15008 20028.588901 00005.928015 3 89740000054000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 03/05/2022	
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9
Data do Documento 05/04/2022	Nº do Documento 10660/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 05/04/2022	Número / Cód. do Documento 00285889000005928	
Usos do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento 540,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(r) Desconto / Avarias	
					(r) Outras Deduções	
					(r) Mora / Multa	
					(r) Outros Acréscimos	
					(r) 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 Banco		

Autenticação Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Transações Pendentes

G332250841164829027
25/04/2022 08:54:26

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:54:27
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

08591150082002858890100005928015389740000054000

BENEFICIÁRIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIÁRIO 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	42.501
DATA DE VENCIMENTO	03/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	540,00
VALOR COBRADO	540,00

NR. AUTENTICACAO 3.67D.121.A46.86C.6CD

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e Nº. 4779849 SÉRIE 7
CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS	DT_SAIDA:18/04/2022 NUMCAR: 8754 EMISSAO.: 18/04/2022	
FANTASIA:HOSP DE V RAMOS	PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 667->RAI1457 9170 DRC	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0012

 <p>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:</p>	DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal		 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0481 6119 3100 0128 5500 7004 7798 4917 5154 5951 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº. 4779849 SÉRIE 7</p>	<p>1</p> <p>FL 1 de 1</p>	
<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>			<p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342220075504829 18/04/2022 00:31:50</p>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251962130	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 81.611.931/0001-28	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS			83.181.297/0001-66	18/04/2022
LOGRADOURO	NUMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R LEOBERTO LEAL	S/N		CENTRO	18/04/2022
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
88443000	VIDAL RAMOS	4733561171	SC	ISENTO
				HORA DE SAÍDA

FATURA			
Nº	Venc.	0012	VL.
1	02/05/22		444,50

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	
259,29	31,12	0,00	0,00	444,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	444,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			UF	CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL HOK TRANSPORTES LTDA			SC	20.705.907/0001-63	
LOGRADOURO R EURICO DUWE, 6770 - RIO DA LUZ			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
			SC	257433937	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2			2	36,75	35,00

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC.ST	V.ST UN	V.ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
2069	BV CARNE MOIDA 1KG CG FRIGIONOSSA	1	0	02023000	020	5102	KG	15,000	18,9800	0,00	0,000000	0,00	284,70	166,07	12	19,93	0,00	0,00
134726	FGO COXA C/SOBRICOXA PCT 4-TKG CG AGOSTO	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	7,9900	0,00	0,000000	0,00	159,80	93,22	12	11,19	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS																		

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>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, LOCALIZADA NO ENDEREÇO R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL. CCD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 1652008048 - NLM TRANS.: 39936988 - NLM CARREG.: 875470 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSP DE V RAMOS-R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



001-9

00190.00009 03227.730003 01320.103177 4 89730000044450

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco				VENCIMENTO 02/05/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO SC 89264600				AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 18/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 4779849-1	ESP. DOC DM	ACBITE N	DATA PROCESSAMENTO 18/04/2022	
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE RS	QUANTIDADE	VALOR	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,02 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO Para informações sobre pedido de vendas, registrar reclamações, gentileza entrar em contato com a central de atendimento ao cliente Dely's pelo 0800-212-4040				NOSSO NÚMERO 32277300001320103	
				(-) VALOR DO DOCUMENTO 444,50	
				(-) DESCONTO ADIANTAMENTO 0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+) MORAMULTA	
				(+) ACRÉSCIMO	
				(-) VALOR COBRADO	

PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS
R LEOBERTO LEAL
VIDAL RAMOS SC

28339 CNPJ/CPF: 81611931000128
83.181.297/0001-66
CEP : 88443000

SACADOR / AVALISTA

Autenticação Mecânica

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A FONE: 4733769500
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL SC
CNPJ: 81611931000128



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:54:27
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090322773000301320103177489730000044450
BENEFICIARIO:

OESA C REPRESENTACOES S.A.
NOME FANTASIA:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.
CNPJ: 81.611.931/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
CNPJ: 81.611.931/0001-28

PAGADOR:
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 42.502
NOSSO NUMERO 32277300001320103
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 444,50
VALOR COBRADO 444,50

NR.AUTENTICACAO 4.7D2.B8C.FA3.4A2.61C

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

WERBRAN

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 - SAIDA
 N° 664000
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

4122 0304 3720 2000 0144 5500 1000 6640 0016 2438 4443

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

CHAVE DE ACESSO

141220050764137 03/03/2022 18:16:58

04.372.020/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ 83.181.297/0001-66
 CNPJ 04.372.020/0001-44

BAIRRO / DISTRITO CENTRO
 CEP 88443-000

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

DATA EMISSÃO 03/03/2022
 DATA DE ENT / SAÍ 03/03/2022
 HORA DE SAÍDA 18:16:00

VALOR DO ICMS SUBST.	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	R\$ 23,88	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.270,60
OUTRAS DESPESAS AÇES	R\$ 0,00	VALOR DO IPI	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.270,60

TRANSPORTADOR/VOLUME

PLACA

UF

CNPJ/CPF 15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808

PESO LÍQUIDO 2,000

CD. 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
01.02103	(*)FITA MICROPOROSA 5CM X 10M - MISSIONER PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: PAM 20001 Qtd: 12,00 Fab: 31/08/2021 Val: 31/08/2023.	30051090	500	6108	UN	12,00000	8,3000	99,60	99,60	11,95	0,00	0,00	0,00
03.03100	(*)DIMENIDRINATO/PIRIDOXINA/GLIC/AMP 10ML - TAKEDA PF: 243,50 PMC: 324,57 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 12113725 Qtd: 100,00 Fab: 01/06/2021 Val: 31/05/2023.	30049039	200	6108	AMP	100,00000	4,0200	402,00	402,00	16,08	0,00	0,00	0,00
02.02649	(*)BROMOPRIDA 5MG/ML IV/IM AMP 2ML - HIPOLABOR PF: 3,38 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: AT-00921 Qtd: 100,00 Fab: 16/12/2021 Val: 30/11/2023.	30042069	500	6108	AMP	100,00000	5,7000	570,00	570,00	68,40	0,00	0,00	0,00
02.01705	(*)DICLOFENACO SOD 25MG/ML IM AMP 3ML - U QUIMICA PF: 7,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 2200660-A Qtd: 100,00 Fab: 01/01/2022 Val: 31/01/2024.	30049039	500	6108	UN	100,00000	1,9900	199,00	199,00	23,88	0,00	0,00	0,00

VALOR DO ICMS R\$ 120,31

VALOR DO SEGURO R\$ 0,00

PRETE POR CONTA 0- Por conta do Rem

MUNICÍPIO CURITIBA

MARKA

ESPECIE

QUANTIDADE

NUMERO

PESO BRUTO 2,200

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

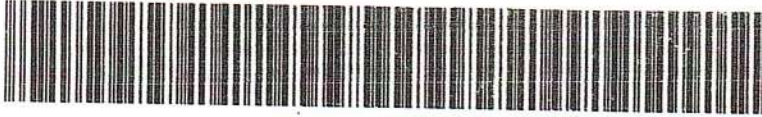
DESCRIÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 02/05/2022	
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP. 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					CNPJ: 04.372.020/0001-44	
					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338	
					Nosso Número 2232969-8	
Data de Emissão 03/03/2022	Número do Documento 664000/02	Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 03/03/2022	(-) Valor do Documento em R\$ 635,30	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor X 635,30	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 2,54 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 12,71 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 FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEOBERTO LEAL, 0 - CENTRO CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC					CNPJ 83.181.297/0001-66 2232969-8	
Sacador / Avalista						

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

25/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:54:27
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691434280110963382423296980024689730000063530

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:
FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66


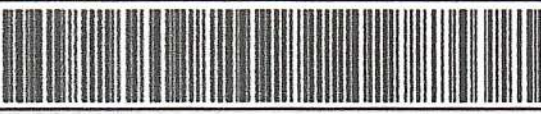
NR. DOCUMENTO 42.503
DATA DE VENCIMENTO 02/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 635,30
VALOR COBRADO 635,30

NR. AUTENTICACAO D.3FD.8EF.D2A.9DB.5F5

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 (L. TRAPP & CIA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 05/04/2022 Dest/Remete: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS Valor Total : 430,00							NF-e									
DATA DO RECEBIMENTO							Nº 15.202									
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS							SÉRIE 001									
 L. 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 15.202 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 4222 0402 6661 5900 0418 5500 1000 0152 0210 0641 8567 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220067548585 05/04/2022 16:18:12											
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. TRIBUTÁRIO			CPF / CNPJ 02.666.159/0004-18										
DESTINATÁRIO / REMETENTE																
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS					CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66		DATA DA EMISSÃO 05/04/2022									
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 0,				BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 05/04/2022									
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS			FONE / FAX ()		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE ENTRADA / SAÍDA 16:18:06									
FATURA / DUPLICATA 04/05/2022 0 15.202 - 1 / 1 430,00																
CÁLCULO DO IMPOSTO																
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 430,00									
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 430,00									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																
RAZÃO SOCIAL L. TRAPP & CIA LTDA				FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorr. de Transporte		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 02.666.159/0001-75							
ENDEREÇO R DOS PIONEIROS, 1.585, CENTRO				MUNICÍPIO AGROELÁNDIA			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	LIN	QTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000003	GAS (GLP) ACOND. CILINDRO 45 KG Trib aprox RS 57,84 Nacional e RS 51,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br			27111910	060	5.656	UND	1,00000	430,00000	0,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0
CÁLCULO DO ISSQN																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00			BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00			VALOR DO ISSQN 0,00						
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS ST RETIDO ANTERIORMENTE CONF ART 149 DO ANEXO 3 DO RICMS/SC.																



Banco Itaú S.A.

341

34191.09008 02589.088489 3167.790008 4 89750000043000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	04/05/2022
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	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número	
05/04/2022	0015202-01	DM	N	05/04/2022	109/00025890-8	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(-) Valor do Documento	
	109	RS			430,00	
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cliente.					(-) Desconto / Abatimento	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 8,60 DE MULTA.					(-) Outras Deduções	
APÓS VENC COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS E JUROS 0,03%					(+/-) Mora / Multa	
NÃO RECEBER APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(+/-) Outras Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 0 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					Código de Barra	
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

Firefox

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

Transações Pendentes

G332290839176694019
29/04/2022 08:45:06

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:45:06
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.

34191090080258908848931607790008489750000043000

BENEFICIARIO:

I. TRAPP CIA LTDA

NOME FANTASIA:

I. TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

BENEFICIARIO FINAL:

I. TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A


CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	42.901
DATA DE VENCIMENTO	04/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	430,00
VALOR COBRADO	430,00


NR. AUTENTICACAO 9.15D.47F.7A9.3B6.E03

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

SAC BB

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 975
	Data da emissão da nota 27/04/2022 10:00:22	
	Data do fato gerador 27/04/2022 10:00:22	
	Código de verificação Y9PDZJBHT	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia:  Nome/Razão social: GESTÃOCONT CONTABILIDADE LTDA - ME CPF/CNPJ: 06.182.404/0001-20 Inscrição municipal: 5169 Endereço: R ENGENHEIRO CONSTÂNCIO KRÜMMEL, Número: 81 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: elisangela@gestaocont.com.br Site: www.gestaocont.com.br</p>	<p>Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1363 Celular:</p>
---	--

TOMADOR DE SERVIÇOS

<p>Nome fantasia: FUNDAÇÃO MEDICO ASS DO TR Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual: Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br Telefone: (47) 3356-1171 Celular:</p>
--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 04/2022.	1.308,1100	1,0000	1.308,1100	1.308,11x2,01 =	26,29

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.308,11								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.308,11		Valor líquido = R\$ 1.308,11			

Códigos dos serviços:
17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.308,11	26,29

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Vidal Ramos

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 175,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 31,79 (2,43%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80338755053	
Beneficiário GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 27/04/2022	Processamento 27/04/2022	Vencimento 10/05/2022	
	Uso do banco	Número do doc 8744007	(=) Valor do doc R\$ 1.308,11	
	Especie doc Outro	Aceite Não	Quantidade Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	Valor moeda R\$	(-) Outras deduções
Beneficiário Final GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA 06.182.404/0003-91				
Instruções Referente: Contrato 22485 - Parcela 1 de 1 Não efetuar o pagamento via PIX Multa para pagamento após o vencimento: 2.00%. Juros para pagamento após o vencimento: 1.00% ao mês.			(+) Mora/Multa	
			(+) Outros acréscimos	
			Valor cobrado	
Sacado/Cliente FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL N° 1 88443-000 - Vidal Ramos/SC 83.181.297/0001-66	Sacador/Avalista GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA EXPEDICIONARIO HOLZ N° 550 89201-740 - Joinville/SC 06.182.404/0003-91			

Use este código de barras para pagamento no bankline



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:45:06
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BS2 S.A.

21890010070453297080533875505381689810000130811

BENEFICIARIO:
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B
NOME FANTASIA:
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B
CNPJ: 71.027.866/0001-34
BENEFICIARIO FINAL:
GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
CNPJ: 06.182.404/0003-91

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

NR. DOCUMENTO 42.902
DATA DE VENCIMENTO 10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 29/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.308,11
VALOR COBRADO 1.308,11

NR.AUTENTICACAO A.E52.0AD.3BA.0FC.00C

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



Identificação do emissor
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
Nº: - KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 429993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4299 9310 0031 1371

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220075138247 08/04/2022 16:55:39
CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB/ RAZ DE VIDAL

CNPJ/CPF
83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO
08/04/2022

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, 239

BAIRRO
CENTRO

CEP
88443-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

FONE/FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
83.181.297/0001-66

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, Nº:239

BAIRRO
CENTRO

MUNICÍPIO
4219200 - VIDAL RAMOS

CEP
88443-000

FONE/FAX

UF
SC

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
429993

VALOR ORIGINAL
3.262,64

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
3.262,64

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	09/05/2022	1.631,32	002	07/06/2022	1.631,32			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.262,64	369,92	0,00	0,00	3.262,64
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.262,64

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

QUANTIDADE
7

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

70,000

70,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR INIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B/CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4321	SERINGA DESC. 03ML S/AG LS DESCARPAC - Trib aprox. neste item RS: 10,00 Fed e 10,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSSLA691A QTD: 500,000 VALID:30/04/2026 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	90183119	200	6108	UN	500,0000	0,1700	85,00	0,00	85,00	3,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPAC - Trib aprox. neste item RS: 21,77 Fed e 22,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSSLA0777 QTD: 500,000 VALID:30/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	90183119	200	6108	UN	500,0000	0,3700	185,00	0,00	185,00	7,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
79723	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML FARMACE CX/200AMP - Trib aprox. neste item RS: 9,49 Fed e 4,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1108500010037 LOTE: 21H8592C QTD: 1,000 VALID: 07/08/2023 FABRICAÇÃO:09/08/2021	30039099	000	5108	CX	1,0000	70,5700	70,57	0,00	70,57	8,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:051135 Representante:SUSILNE DE OLIVEIRA GIONGO, Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda RS: 434,27 Fed e 52,45 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$184,74

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 429993

Identificação do emissor

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA



ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 429993
SÉRIE: 1
FOLHA: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4299 9310 0031 1371

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220075138247 08/04/2022 16:55:39

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 INIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS - Trib aprox. neste item RS: 168,69 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2210981 QTD: 4,000 VALID: 13/02/2024 FABRICAÇÃO:14/02/2022	30049099	500	6108	CX	4,0000	313,5525	1.254,21	0,00	1.254,21	150,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item RS: 29,03 Fed e 15,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 21120493 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2021	30049039	000	6108	CX	1,0000	215,8600	215,86	0,00	215,86	25,90	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9804	CIPROFLOXACINO 200MG IV 100ML SIST.FECH. FRESENIUS CX/80FRSFRESOFLOX - Trib aprox. neste item RS: 195,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004199401411 LOTE: 74QG2540 QTD: 1,000 VALID: 05/06/2023 FABRICAÇÃO:05/07/2021	30049069	000	6108	CX	1,0000	1.452,0000	1.452,00	0,00	1.452,00	174,24	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

**Bradesco**

2372

23793.68307 20000.026797 7900 44804 6 89800000163132

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/05/2022	
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 002/00000267979-2	
Data do Documento 08/04/2022	Número do Documento 429993 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 13/04/2022	Valor do Documento 1.631,32	
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	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

FICHA

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:45:06
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCD BRADESCO S.A.

2379368307200000267977900004480468980000163132

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 42.903

DATA DE VENCIMENTO 09/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 29/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.631,32

VALOR COBRADO 1.631,32

NR.AUTENTICACAO B.E72.7A8.215.F02.3D6

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

 BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP RUA SELESTA FRONZA, Nº 85 - TABOAO RIO DO SUL/SC CEP: 89160-540 FONE/FAX: (47) 3521-2977	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.117.482 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4222 0413 5754 0500 0108 5500 1000 1174 8211 6729 1422	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4222 0413 5754 0500 0108 5500 1000 1174 8211 6729 1422		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
256392064		13.575.405/0001-08	342220072813214 12/04/2022 15:55:18		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL		83.181.297/0001-66	12/04/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
LEOBERTO LEAL, Nº 239		CENTRO	88443-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
VIDAL RAMOS		(47) 3356-1171	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
			15:53

FATURA								
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.041,97	10/05/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BC ICMS		VALOR DO ICMS		BC ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR DOS PRODUTOS
1.041,97		177,14		0,00		0,00		1.041,97
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	1.041,97			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP			3 0 ou 3 - Emissante 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	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
44	VOLUME(S)			103,955	103,955			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
1614	PH ROSA ESSENCE ROLAO BRANCO 10CM 300M FD C/ 8 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.72 (8.20%) FONTE: IBPT	48181000	000	5102	FAR DO	2.0000	41,0000	82,00	82,00	13,94	17,00	
4016	PAPEL A4 DGFOX PAPEL 70G C/500 CX C/ 10 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 26.35 (12.96%) FONTE: IBPT	48025610	000	5102	CX	1.0000	203,3500	203,35	203,35	34,57	17,00	
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.43 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	1.0000	15,9900	15,99	15,99	2,72	17,00	
2679	AGUA SANITARIA ECOVILLE 5L CX C/ 4 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.81 (4.20%) FONTE: IBPT	28289019	000	5102	CX	1.0000	43,0800	43,08	43,08	7,32	17,00	
3291	LAVA ROUPAS ECOVILLE VAMIX AZUL SACHE 5KG VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.90 (8.96%) FONTE: IBPT	34011190	000	5102	UNID	2.0000	38,5000	77,00	77,00	13,09	17,00	
1460	COPO KEROCOPPO 150ML TRANSP PS C/100 TR C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.12 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	TR	25.0000	4,2500	106,25	106,25	18,06	17,00	
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.76 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FAR DO	3.0000	15,0000	45,00	45,00	7,65	17,00	
2481	SACO LIXO BOMPRO 50L LEVE 53X70 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 6.38 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FAR DO	2.0000	18,5000	37,00	37,00	6,29	17,00	
2385	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,05 75X105 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 16.86 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FAR DO	2.0000	48,9000	97,80	97,80	16,63	17,00	
2729	PT DAMAS PEL INT 100%CELULOSE LUXO 21X20 6000F FD C/ 6000 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 43.35 (12.96%) FONTE: IBPT	48182000	000	5102	FAR DO	5.0000	66,9000	334,50	334,50	56,87	17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO:111039 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:JONATAN VIEIRA VENDEDOR:MAICON BEPPLER VAL APROX TRIBUTOS R\$131.68 (12.64%) FONTE IBPT	RESERVADO AO FISCO



Banco Itaú S.A.

| 341-7 |

34191.09008 02008.838480 31982.580008 8 89810000104197

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	10/05/2022
Beneficiário BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP- 13.575.405/0001-08 RUA SELESTA FRONZA, 85 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC - 89160-540					Agência/Código do Beneficiário	8483/19825-8
Data do documento 12/04/2022	Nº do Documento 117482	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 12/04/2022	Nosso Número 109/00020088-3	
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 1.041,97	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 2,08 Multa de 2,00% para pagamento após o dia 10/05/2022. Ped.: 111039, Vendedor: : BEPLER, Num.Bancario: 000200883, Rot.: 6668 NF: 117482					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador 2229 - FUNDACAO MÉDICO 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

29/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:45:06
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.

3419109008020088384803198258000889810000104197

BENEFICIÁRIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIÁRIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	42.904
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.041,97
VALOR COBRADO	1.041,97

NR.AUTENTICACAO 7.C8F.97F.6CA.D4D.583

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, consulte o SAC e demais canais de

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTD/ os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Emissão: 12/04/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 760,00		NF-e Nº 000.010.690 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 000.010.690 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0106 9010 8238 2425 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 342220072299767 12/04/2022 09:14:34
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 12/04/2022
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 09:13:53

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10690 - Valor Original: R\$ 760,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 760,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 10/05/2022
	Valor : R\$ 760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
NOME / RAZÃO SOCIAL VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT
ENDEREÇO RUA 13 DE AGOSTO		MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE cilindros	MARCA	FLACA DO VEÍCULO RLF6441
		NUMERAÇÃO	UF SC
		PESO BRUTO	CNPJ / CPF 06.223.179/0001-22
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208
			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 10MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	2,00	180,00	0,00	360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
74	AR COMPRIMIDO 6M ONU 1002 CLASSE 2.2 N RISCO 22	28044000	0101	5102	UN	2,00	200,00	0,00	400,00	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 LEGISLAÇÃO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas Sistema AILOS.					Vencimento 10/05/2022	
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME			CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9	
Data do Documento 12/04/2022	Nº do Documento 10690/0001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data de Processamento 12/04/2022	Número / Código do Documento 00285889000005960	
Tipo de Boleto	Código 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(B) Valor do Documento 760,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(C) Descrição / Acordo	
					(D) Outras Deduções	
					(E) Mens / Multa	
					(F) Outras Acréscimos	
					(G) 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=...>


Transações Pendentes

G335021348254775010
02/05/2022 13:53:13

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:53:13
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

08591150082002858890100005960018989810000076000

BENEFICIARIO:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

NOME FANTASIA:

VI GASES

CNPJ: 06.223.179/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME

CNPJ: 06.223.179/0001-22

PAGADOR:

F.M.A.T.R VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	50.201
DATA DE VENCIMENTO	10/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	760,00
VALOR COBRADO	760,00

NR. AUTENTICACAO 1.6FD.802.F01.79C.2CF

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

G331051448238661010
05/05/2022 14:52:16

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 41,41
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	05/05/2022 14:51:05
	JF522036 ELIANA DALSENTER	05/05/2022 14:52:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



FAST NETWORK PROVEDOR E SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA
RUA HERCILIO LUZ, 35 SALA 02 - 88450-000
CENTRO, Alfredo Wagner/SC
IE: ISENT0 - CNPJ: 08.381.129/0002-80

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U
Nº 000017887 Emissão: 09/05/2022

CFOP: 5303

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, SN 88443-000 CENTRO, Vidal Ramos/SC	Nº de Referência: 9279 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição Estadual: ISENT0
---	--

Base do Cálculo do ICMS R\$ 0,00	ICMS R\$ 0,00	Isento e Não Tributado R\$ 119,90	Outros R\$ 0,00	Valor Total R\$ 119,90
-------------------------------------	------------------	--------------------------------------	--------------------	---------------------------

Chave de Autenticação Digital CEE4.CD3F.ACC6.A5C5.3678.FA89.D257.D279	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

#	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	ALÍQUOTA ICMS
1	Serviço de Comunicação e Multimídia	R\$ 119,90	R\$ 0,00	0,00%

--	--	--	--	--

Itaú Banco Itaú 341-7

Itaú Banco Itaú 341-7

34191.09008 11! .56244 34009.310003 1 89860000011990

Nº Documento 263815	Vencimento 15/05/2022
Ag/Cód. Beneficiário 6243 / 40093-1	
Espécie R\$	
Quantidade	
(=) Valor Documento	R\$ 119,90
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+) Mora / Multa	
(+) Outros acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso número 109/00115378-5	
Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST... CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	

Recibo do Sacado

Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário FAST NETWORK PROVEDOR E SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA / CNPJ: 08.381.129/0002-80					Agência/Código beneficiário 6243 / 40093-1
Data do documento 05/05/2022	Nº documento 263815	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/05/2022	Nosso número 109/00115378-5
Uso do banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 119,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário: Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário					(-) Descontos / Abatimentos
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO Serviço de Comunicação e Multimídia					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, SN, CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					Cód. Baixa
Beneficiário Final					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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


Transações Pendentes

G332061430793212021
06/05/2022 14:47:16

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:17
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.

34191090081153785624434009310003189860000011990

BENEFICIARIO:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

NOME FANTASIA:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

BENEFICIARIO FINAL:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	50.601
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

NR.AUTENTICACAO 3.5C6.328.7AF.D2F.57A

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.

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS FANTASIA:HOSP DE V RAMOS	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DT_SAIDA.:02/05/2022 NUMCAR: 888 EMISSAO.: 02/05/2022 PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 707->MIV9160 GCGC TRANS	NF-e Nº. 4801804 SÉRIE 7
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	0012

 <p>OESA Sempre presente</p>	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 Nº. 4801804 SÉRIE 7 FL 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0581 6119 3100 0128 5500 7004 8018 0411 7616 8193 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 251962130	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 81.611.931/0001-28	Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342220085832018 02/05/2022 00:46:15

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS		83.181.297/0001-66	02/05/2022
LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO
R LEOBERTO LEAL	S/N		CENTRO
CEP	MUNICÍPIO	Telefone/Fax	UF
88443000	VIDAL RAMOS	4733561171	SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
ISENTO			

FATURA			
Nº 1	Venc. 16/05/22	0012	Vl. 157,80

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
92,05	11,05	0,00	0,00	157,80
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
				157,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL 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	
1			0	21,00	20,00	

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QT	PC	NCH/SH	CST	CPOP	UND	QTDE	V. UN.	BC. ST	V. ST UN	V. ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
92545	FGO COXA SOBRE EMB 1KG CG SUBLIME	1	0	02071400	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	RESERVADO AO FISCO
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. ELRICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM NOTA FISCAL. COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 1652008338 - NLM TRANS.: 42061311 - NLM CARREG: 888181 ENDEREÇO DE ENTREGA: HOSP DE V RAMOS-R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA: HORÁRIO COMERCIAL	

BANCO DO BRASIL

001-9 | 00190.00009 03227.730003 01400.758171 2 89870000015780

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer banco					VENCIMENTO 16/05/2022
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO SC 89264600					AGENCIA/CODIGO BENEFICIARIO 3398-/ 5941-2
DATA DOCUMENTO 02/05/2022	NUMERO DOCUMENTO 4801804-1	EPP DOC DM	ACRTE N	DATA PROCESSAMENTO 02/05/2022	NOSSO NUMERO 32277300001400758
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE RS	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 157,80
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,36 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO Para informações sobre pedido de vendas, registrar reclamações, gentileza entrar em contato com a central de atendimento ao cliente Dolly's pelo 0800-212-4040					(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00 (-) OUTRAS DEDUÇÕES (+) MORA/MULTA (+) ACRÉSCIMO (-) VALOR COBRADO
PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS R LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS SC			28339 83.181.297/0001-66 CEP : 88443000	CNPJ/CPF: 81611931000128	
SACADOR / AVALISTA					

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL FONE: 4733769500
CNPJ: 81611931000128

Autenticação Mecânica



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

06/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:47:17
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
00190000090322773000301400758171289870000015780
BENEFICIARIO:
OESA C REPRESENTACOES S.A.
NOME FANTASIA:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.
CNPJ: 81.611.931/0001-28
BENEFICIARIO FINAL:
OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A
CNPJ: 81.611.931/0001-28
PAGADOR:
FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 50.602
NOSSO NUMERO 32277300001400758
CONVENIO 03227730
DATA DE VENCIMENTO 16/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 06/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 157,80
VALOR COBRADO 157,80

NR.AUTENTICACAO 9.F91.7D1.31C.FC7.779

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.