



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS
FMATRVR

Mês de referência: Maio/2022

ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: *Prefeitura Municipal de Vidal Ramos*

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: *Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos*

ENDEREÇO: *Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC*

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de Souza

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPENHO Nº: N.936

DATA: 12/05/2022


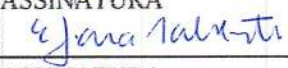
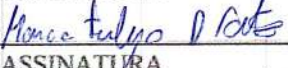
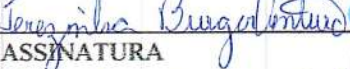
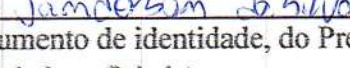
VALOR R\$

193.870,86



PROJETO / ATIVIDADE:2009

ITEM / FONTE:0.1.02.0003


DECLARAMOS, PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, QUE A IMPORTÂNCIA SUPRA MENCIONADA FOI RECEBIDA POR ESTA ENTIDADE E APLICADA EM SEU BENEFÍCIO E NO ATENDIMENTO DE SEUS OBJETIVOS.

NOME	CARGO	ASSINATURA	CPF
<i>Marciano de Souza</i>	<i>Diretor Presidente</i>		[REDACTED]
<i>Eliana Dalsenter</i>	<i>Diretora Admi. e Financeiro</i>		[REDACTED]
<i>Marco Tulyo Silva Santos</i>	<i>Diretor Operacional</i>		[REDACTED]
<i>Terezinha Burg Ventura</i>	<i>Presidente Conselho Fiscal</i>		[REDACTED]
<i>Janderson da Silva</i>	<i>Conselho Fiscal</i>		[REDACTED]

(Nome legível - Assinatura - CPF e na falta deste, outro documento de identidade, do Presidente, Diretor de Finanças e 3 (tres) membros do Conselho Fiscal da entidade beneficiada)

 ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 - HOSPITAL BOM JESUS CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35337150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642	Número da NFS-e 58919	
	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 0181670007298174	
	Data Emissão 05/05/2022	Hora Emissão 14:56:54

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	IMU	2.604,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 04/2022Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
2.604,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	2.604,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Informações Complementares:
 Descrição RPS - Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 04/2022Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

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

Outras Informações
 IMU - Imune.
 Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/06/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 350,24 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 54,16 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS: **00058504** | Número da Nota: **00058919**

Data da emissão da nota: **05/05/2022 às 14:56:54**

Data do fato gerador: **05/05/2022 às 14:56:54**

Código de verificação: **0181670007298174**

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL BOM JESUS - HBJ**
Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ** Inscrição Estadual: **Isento**
CPF/CNPJ: **86.185.220/0006-67** Inscrição Municipal: **642** Telefone: **(047) 3533-7150**
Endereço: **PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000**
Complemento:
Município: **Ituporanga** UF: **SC**
E-mail: **nfe@hbj.org.br** Site: **www.hbj.org.br**

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: **HOSPITAL VIDAL RAMOS**
Nome: **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR** Inscrição Estadual: **isento**
CPF/CNPJ: **83.181.297/0001-66** Inscrição Municipal:
Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000**
Complemento:
Município: **Vidal Ramos** UF: **SC**
E-mail: Telefone: **(47) 3356-1171** Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 04/2022 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	2.604,0000	1,0000	2.604,00	2.604,00 x 0,00 =	0,0000

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
Pgto. à vista		VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 2.604,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.604,00	

Código dos serviços :
0403 - 04.03 - IHospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	2.604,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: **Isenção** | Número do atendimento:
Situação Tributária do ISSQN: **Imune**
Local da prestação do serviço: **Ituporanga**
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes.
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670007298174

Transferência entre contas diversas

Debitado

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



Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 2.604,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/05/2022 15:12:59
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/05/2022 15:22:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota	15				
	Data da emissão da nota		12/05/2022 09:49:41				
	Data do fato gerador		12/05/2022 09:49:41				
	Código de verificação		RL2N1KOB D				
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: RC BOING NUTRICA O Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703 Endereço: ROD SC 110. Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000 Complemento: KM 30 Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:		Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1621 Celular: (47) 99765-9138					
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:		Inscrição estadual:					
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE NUTRIÇÃO	1.700,0000	1,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17 =	36,89		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.700,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 1.700,00		Valor líquido = R\$ 1.700,00					
Códigos dos serviços: 04.10 - Nutrição.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Vidal Ramos Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT					 Verificar autenticidade		

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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

Creditado

Nome RUBIA CRISTINA BOING
Agência 2775-8
Conta corrente 11034-5
Valor 1.700,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/05/2022 15:13:45
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/05/2022 15:22:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



Transações Pendentes

G334121449429057012
12/05/2022 15:07:02

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 2775-8
 Conta do débito 31954-6
 Data pagamento 12/05/2022
 Valor total pagamento 53.660,93


Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
PATRICIA CONHAQUE	2775-8	8494-8	4.864,86
MICHELE MUNSFELD	2775-8	12318-8	3.408,00
TANIA HENN DE LIMA	2775-8	13124-5	2.130,84
ADELINE EYNG	1389-7	24684-0	4.918,03
CEZAR HENRIQUE VARGAS	5304-X	6532-3	1.917,37
CALIEL FELIPE HEINZ	1389-7	30493-X	3.022,77
KAUA VINICIOS STEFFEN ANT	1389-7	30484-0	4.393,57
ELISANGELA SANTOS DOS ANJ	2775-8	12375-7	4.450,56
JUCÉLIA AVI	2775-8	10160-5	1.866,76
BEATRIZ TEREZINHA WELTER	5304-X	7645-7	2.894,94
AMABILE KARINI PEREIRA BR	2775-8	10914-2	2.802,94
NELSON DECHERING	2775-8	5148-9	1.602,49
ANILDA FRANZEN DE SOUZA	2775-8	6251-0	1.866,76
SAMARA MERTEN	2775-8	12735-3	1.966,68
JUSIMARA ERMES PETRY	2775-8	10871-5	412,19
ANDOLINA FRANZEN DE ANDRA	2775-8	10375-6	4.377,31
IVANIA WILL SCHMITZ	2775-8	6275-8	2.809,42
GELI DE SOUZA	2775-8	7583-3	2.695,48
SIMONE KUSTER	1389-7	27374-0	1.098,48
MARLETE RODRIGUES	2775-8	10154-0	161,48


Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 12/05/2022 15:05:43
 JE636747 MARCIANO DE SOUZA 12/05/2022 15:07:02

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: TAIÓ - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 44	
	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 TAIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510004042770	
	Data Emissão 05/05/2022	Hora Emissão 09:45:06

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	720,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	86.400,00	0,00	3.456,00

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados
 Competência: 04/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
86.400,00	3.456,00	3.456,00	0,00	86.400,00	77.630,40
IR 1.296,00	INSS 0,00	CSLL 864,00	COFINS 2.592,00	PIS 561,60	

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: 20/06/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 11.620,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.797,12 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



Transações Pendentes

G333121513038503039
12/05/2022 15:22:11

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 51.201
Valor 77.630,40
Destinação 0
Data transferência 12/05/2022


"C" - CPF/CNPJ
diferente


Autenticação SISBB CAE8AEF691F58A0D

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/05/2022 15:11:44
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/05/2022 15:22:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

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 391	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670007277820	
	Data Emissão 02/05/2022	Hora Emissão 11:30:34

TOMADOR DO SERVIÇO		
Razão Social FUNDACAO 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
402	8167	3.9621 %	TI	1.581,75	0,00	0,00
Descrição do Serviço: EXAMES LABORATORIAIS...						
Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total		
1.581,75	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	1.581,75		
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: 20/06/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 212,75 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 33,37 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 6003958
CNPJ 36.142.968/0001-08
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 51.202
Valor 1.581,75
Destinação 0
Data transferência 12/05/2022

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB A0736D28D37B05AC

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/05/2022 15:12:21
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/05/2022 15:22:11

[Transação efetuada com sucesso.](#)

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

RECEBEMOS DE A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES D^A NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/02 VALOR TOTAL: R\$ 2.200,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ram... -SC

NF-e

Nº. 000.018.631
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP
AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01
JARDIM AMERICA - 88400-000
Itporanga - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.631
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0225 2503 4000 0100 5500 1000 0186 3110 0018 7684

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220022058414 - 02/02/2022 16:32:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL

258076046

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

000000

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSLAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO

02/02/2022

ENDEREÇO

Rua Leoberto leal, 239

BAIRRO / DISTRITO

centro

CEP

88443-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/02/2022

MUNICÍPIO

Vidal Ramos

UF

FONE / FAX

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:30:17

FATURA / DUPLICATA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	U/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10127	MASCARA TRIPLA INOVEN C/50 AZUL	63079010	0101	5102	UN	100,0000	22,0000	2.200,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO FISCO



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.090929 .008.204305 1 89860000073334

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 15/05/2022
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA					Agencia / Código do Cedente 0367/82043-1
Data Do documento 02/02/2022	nº do documento 18631/003	Espécie Doc. DM	Acerto NÃO	Data Processamento 02/02/2022	Nosso Número 000009092156
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 733,34	(=) Valor do Documento 733,34
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,44 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 Rua Leoberto leal 239 - centro 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					Código de Baixa

Sacador/Avalista: AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:11
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237903670690000909291500820430518986000073334

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA

CNPJ: 25.250.340/0001-00

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	51.203
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	733,34
VALOR COBRADO	733,34

NR.AUTENTICACAO B.C5F.F74.989.F5A.BD0

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

 Identificação do Emissor 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 <input checked="" type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 4222 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0750 3710 0354 3472	
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		FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA ENTRADA SAÍDA 07/03/2022
			HORAS SAÍDA 08:51:00

FATURA		001	002	003	004	005	006
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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.400,00	1.938,00	0,00	0,00	11.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.400,00

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

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 SIMPLES 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 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0322-000066 COMPRA DIRETA MD5: d183489caba8b7b7546db928693b298 B.BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 / PIX 83157032000122 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 ACREDITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES POSTERIORES A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATÁRIO HORÁRIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA. Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança nº 5004374-45.2017.4.04.7205	RESERVADO AO FISCO:
---	----------------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20410.878480 30159.60008 7 89860000190000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/05/2022
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 75037-2/6	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/03/2022	Nosso Número 109/00204108-7
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 16/05/2022 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

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
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.

34191090082041087848030159160008789860000190000

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 51.204
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00
VALOR COBRADO 1.900,00

NR. AUTENTICACAO D.91C.DF5.993.C8F.DC0

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

500 00

CEBEMOS DE L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA
 NDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.300,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS
 Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ramos-SC

Nf-e
Nº. 000.000.392
Série 001

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA
 RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS
 CENTRO - 88410-000
 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.000.392
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
4222 0342 8806 2300 0146 5500 1000 0003 9210 0000 5292

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220050425341 - 14/03/2022 14:55:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 42.880.623/0001-46	CNPJ / CPF
--	--------------------------------------	---	------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	14/03/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Rua Leoberto leal, 239	centro	88443-000	14/03/2022
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Vidal Ramos	SC		14:55:03

ATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002
enc. 15/05/2022	Venc. 15/06/2022
valor R\$ 1.150,00	Valor R\$ 1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

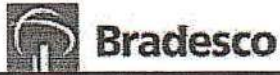
ENDEREÇO	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	3-Próprio por conta do Rem				
		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9972	DRENO 3 POLEGADAS LAVANDERIA	38089429	0101	5102	UN	1,0000	2.300,0000	2.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

ADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: [Vend - I -ELIEZER PEDRO DIAS] [60/90 DIAS] [Pedido - 46687].

RESERVADO AO FISCO



37-2

23790.36706 90000.190943 008.204304 9 89860000115000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/05/2022
Beneficiário					Agência / Código do Cedente
					0367/82043-1
Data Do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Aceita	Data Processamento	Nosso Número
14/03/2022	392/001	DM	NÃO	14/03/2022	000019094254
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento
	09	R\$	001	1.150,00	1.150,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Desconto / Abatimento
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$3,83 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado					Código de Baixa
FUNDAO MDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação
Rua Leoberto leal 239 - centro					
88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					
Sacador/Avalista: L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA - 42.880.623/0001-46					



Corte na linha pontilhada

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790367069000019094325000204304989860000115000

BENEFICIARIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIARIO FINAL:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LT

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSIAO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.205
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.150,00
VALOR COBRADO 1.150,00

NR.AUTENTICACAO E.4C6.0E0.D35.629.D59

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

 <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 119948
			Série: E
			Data Emissão: 02/05/2022
			Certificação: B0CF5689A
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: financeiro@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			
SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. ABRIL/2022 RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE 5,000 KG R\$ 511,50			
VENC. 15/05/2022 R\$ 491,04			
VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 93,76 (18,93%) FONTE IBPT DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/REB 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	Aliquota: 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: 05/2022 Recolhimento: Retido na Fonte CNAE: 4930203	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 02/05/2022 12:33:52 Nº RPS: 119948 Série RPS: E		
Observações:					
Impresso em: 02/05/2022 às 13:30:24			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: 119948 Certificação B0CF5689A
--	----------------------------------	---



Bradesco

237-2

23790.33307 90000.005786 42064.333000 3 89860000049104

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/05/2022	
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8	
Data Documento 02/05/2022	Nº do Documento 119948	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 02/05/2022		Nosso Número 09/00000057842-0	
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 Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790333079000000578642064333000389860000049104

BENEFICIARIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.206

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 491,04

VALOR COBRADO 491,04

NR.AUTENTICACAO 6.475.490.361.AAA.13F

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 VR Leoberto Leal, 239, HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS - SANTA CATARINA, CEP: 88443-000 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/05/2022	Valor: R\$ 313,50	Nosso Número: 052291338133-3	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 Uni Fibrá 150 Mega -B24 Aluguel de equipamento - PJ, NS ZTEGC87095A6, MAC 24:d3:f2:f9:b6:46 Endereço: Leoberto Leal, 239, CENTRO, 88443000, Vidal Ramos/SC Telefonia: Utilização adicional de 4733561171 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 42,17 (13,45%), estadual - R\$ 65,90 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	01/04/2022	30/04/2022	00477990001	R\$ 109,90
	01/04/2022	30/04/2022	00659006001	R\$ 120,00
	01/04/2022	30/04/2022	00659006001	R\$ 49,90
	01/04/2022	30/04/2022		R\$ 33,70



| 033-7 |

03399.00359 49705.229133 38133.3010 10 1 89860000031350

Local de Pagamento					Vencimento
Até o Vencimento Pagável em Qualquer Banco.					15/05/2022
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
01/05/2022	14779105	DS	N	08/05/2022	052291338133-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R\$			313,50
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					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
Leoberto Leal, 239 HOSPITAL, CENTRO					
VIDAL RAMOS, SANTA CATARINA - CEP: 88443-000					
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
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.

03399003594970522913338133301010189860000031350

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:

FUNDAÇÃO MED ASSIS AO TRAB RURAL DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.207

DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 313,50

VALOR COBRADO 313,50

NR.AUTENTICACAO E.9CD.4E4.B78.0A7.7AR

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Emissão: 19/04/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 390,00		NF-e Nº 000.010.722 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 000.010.722 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0107 2217 5919 3075
		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 342220077096836 19/04/2022 13:52:01
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 19/04/2022	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA SAÍDA 19/04/2022
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA 13:50:48

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10722 - Valor Original: R\$ 390,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 390,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 17/05/2022 Valor : R\$ 390,00
-------------------	---

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 390,00
	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 390,00

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 06.223.179/00.1-22
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	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
67	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 6MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	3,00	130,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



085-0 08591.15008 20028.588901 00005.997011 1 89880000039000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 17/05/2022	
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 19/04/2022	Nº do Documento 10722/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 19/04/2022	Número / Cód. do Documento 00285889000005987	
Uso do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento 390,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Juros / Multa	
					(+) Outras 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 Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
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

0859115008200285889010000598701118988000039000

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 51.208
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 390,00
VALOR COBRADO 390,00

NR. AUTENTICACAO 9.C5A.082.6A9.367.B36

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

BRASILRAD CONSULTORIA EM DIOPROTECAO 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	ANFPS-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 DESTA DOCUMENTO AUXILIAR 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/notaeletronica , 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
--	---



DEMONSTRATIVO DA NOTA FISCAL DE SERVIÇO
Emitida em Florianópolis (SC)

Número da NFS-e

15160

Este documento não tem valor fiscal

Data de Emissão 17/12/2021 14:36:14	Competência 12/2021	Local da Prestação Florianópolis - SC	Código de Verificação 18CBAE2F89912020	Série / Número RPS NFSE - 10614
--	------------------------	--	---	------------------------------------

Dados do Prestador				
Razão Social BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA			CNPJ 07.597.960/0001-20	
Nome Fantasia BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA			Inscrição Municipal 4327365	
Endereço Rodovia Jose Carlos Daux		Número 600	Complemento Ed. Celta - 3o andar	
Bairro Joao Paulo	Município Florianópolis-SC	CEP 88030902	Telefone (48) 3222-1200	
E-mail brasilrad@brasilrad.com.br				

Dados do Tomador				
Razão Social FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			CNPJ 83.181.297/0001-66	
Nome Fantasia FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			Inscrição Municipal	
Endereço R LEOBERTO LEAL		Número 239	Complemento	
Bairro CENTRO	Município Vidal Ramos-SC	CEP 88443000	Telefone (47) 3356-1436	
E-mail hospitalvr@yahoo.com.br				

Detalhamento dos Serviços				
Calculo de Blindagem Equipamento Medico Controle de Qualidade de Raios X Fixo CR - Anual Controle de Qualidade do Sistema CR - Raios X Levantamento Radiometrico e Radiação de Fuga Raios X Fixo "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				

Informações sobre os serviços prestados				
Tributação de Serviços 1 - Tributada integralmente e sujeita ao Simples Nacional		Código LC 116 17.01	Código do Serviço no município 8722 / 7490199	Código NBS 114044900
Regime Especial Tributação		Simples Nacional Sim	Incentivador Cultural Não	Retem ISS Não

Construção Civil		Lei de Transparência de Impostos		
Código da Obra	Código ART	Alíquota IBPT 16,30 %	Valor IBPT 715,58	Fonte / Chave IBPT/empresometro.com.br / 11Aead

Tributos Federais					
Valor Outras Retenções	Valor PIS	Valor COFINS	Valor IR	Valor INSS	Valor CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Impostos sobre serviços ISSQN					
Valor Total dos Serviços R\$	Valor Descontos	Dedução da Base de cálculo	Base de cálculo	Alíquota ISS	Valor ISS
4.390,00	0,00	0,00	4.390,00	0,00 %	0,00

Valor líquido da NFS-e **R\$ 4.390,00**

Observações

UNICRED | 136-8 | 13691.10109 00038.971420 10001.591857 3 89880000087800

Local de pagamento				Pagável em qualquer banco		Vencimento	
Beneficiário BRASILRAD - CONSULTORIA EM RADIOPROTECAO LTDA - 07.597.960/0001-20 - Rodevia José Carlos Daux , 600 Ed. Celta - 3º andar - CEP: 88030-902 - João Paulo - Florianópolis - SC				Agência/Código do Beneficiário		17/05/2022	
Data do documento		Nº documento		Espécie doc.		Aceite	
17/12/2021		15160 5/5		DS		N	
Data processamento		Nosso número		Espécie		Valor	
17/12/2021		2100015918-5		R\$		878,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)				(-) Valor documento		878,00	
- Sujeito a protesto após 30 dias de vencimento.				(-) Desconto / Abatimentos			
				(-) Outras deduções			
				(+/-) Mora / Multa			
				(+/-) Outras acréscimos			
				(-) Valor cobrado			
Pagador				Fundação Médico Assistencial ao Trab. Rural de Vidal Ramos - 83.181.297/0001-66		Cód. caixa	
R. LEONARDO LEAL, 239 - CENTRO				Vidal Ramos - SC - CEP: 88443-000			
Sacador / Avalista							



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
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

1369110109000389714201000159185738980000087800
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:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.209
DATA DE VENCIMENTO 17/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 878,00
VALOR COBRADO 878,00

NR. AUTENTICACAO 8.97D.56D.048.67A.28A

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.

 GENÉSIO A. MEND & CIA LTDA. RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400 FONE: (41)3012-1937 - WWW.GAM.COM.BR TELEGRAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 CHAVE DE ACESSO 4122.0482.8730.6800.0735.5500.1001.6067.8219.9848.4241
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº. 1606782 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 6108	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou www.sefaz.pr.gov.br
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 	CNPJ 82.873.068/0007-35	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220090876776 19/04/2022 18:02:06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 3446/1 - FUND MED ASSIST TRAB RUR VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DE EMISSÃO 19/04/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL ,239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE / FAX 4735361236	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 20:00:00

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		19/05/2022	940,29						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,29		86,70	0,00	0,00	940,29
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,29

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		DEMITENTE			LVT2994	SC	09.073.279/0001-08
TRANSPORTE SOLVENAR e JUNG LTDA		DEST / REMET					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCR. ESTADUAL
RUA ENGENHEIRO ODEBRECHT		BLUMENAU				SC	255488505
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
2	CAIXAS	151575	7 470 3007 4701/RDS	2,333	2,333		

COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0467676	CEFUROXIMA 750MG C/50PA (POS) DESC:65,30% PF:1769,32. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:2500,81 LT:009393 VAL:31/10/2023	30042059	500	6108	CX	1	613,57	613,57	613,57	73,63	12,00	0,00	0,00
0108866	CORTISONAL 100MG 50FA S/DI (POS) PF:326,72. FABRICANTE:UNIAO QUIMICA FMC:461,80 LT:2209965 VAL:31/03/2024	30043290	800	6108	CX	1	326,72	326,72	326,72	13,07	4,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : RIO DO SUL - SC PARA CNPJ 19.803.811/0001-59 / TRANS DELIVERY EXPRESS PLACA : MLP8881,MLL4679,PGZ5480,PYN0687,FYZ9345,PZG8047,PZH4904,PZJ0102.PED.FORNECEDOR 0 TRANSMISSAO BRUNA.FLOR-377581.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 940.29 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.RESOLUCAO SENADO FEDERAL 13/2012 COM 4% DE ICMS CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DIFAL NAO DESTACADO CONFORME MEDIDA LIMINAR MS NRO: 5026372-17.2022.8.24.0023/SC * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO BASE DE CALCULO NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 ANEXO 2 RICMS-SC-01.TTD N. 19500000667082. VIG.01.01.2021.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

- Destacar Aqui -

BANCO SAFRA S.A. | **422-7** | 42297.14706 00058.009564 43510.446222 1 89900000094029

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO					Vencimento 19/05/2022
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40					Agência/Código Beneficiário 14700 / 005800956
Data do documento 19/04/2022	Nº do documento 7016067821	Espécie Doc DM	Acerte N	Data do Processamento 19/04/2022	Nosso Número 43510446-2
Uso do Banco	CIP	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor 940,29
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 3,76					(-) Valor do Documento 940,29
					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado

**ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO
SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO**

Pagador
FUND MED ASSIST TRAB RUR VIDAL RAMOS
R LEOBERTO LEAL
88443000 **VIDAL RAMOS** **SC**

Sacador/Avalista

CNPJ: 83181297000166
SETOR:3007 ROT: 4

Código da Baixa

Ficha de Compensação



Autenticação no Verso

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:12
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297147060005800956443510446222189900000094029

BENEFICIARIO:
GENESIO A MENDES E CIA LTDA

NOME FANTASIA:
GENESIO A MENDES E CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

GENESIO A MENDES E CIA LTDA

CNPJ: 82.873.068/0001-40

PAGADOR:

FUND MED ASSIST TRAB RUR VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.210

DATA DE VENCIMENTO 19/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/05/2022

VALOR DO DOCUMENTO 940,29

VALOR COBRADO 940,29

NR. AUTENTICACAO 8.066.635.52D.66A.3E5

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 ELIANA DALSENTER & CIA LTDA EPP - Nº 04.859.535/0001-73 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL Nº 000.001.522 ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 04/05/2022 Dest. Rem: FUND MED ASSIST TRAB RURAL V.RAMOS - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Local: 1.558,87		NF-e Nº 000.001.522 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ELIANA DALSENTER & CIA LTDA EPP AV. JORGE LACERDA 84 CENTRO - 88443-000 VIDAL RAMOS - SC FONE (47) 3356-1166	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.001.522 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/4	 CHAVE DE ACESSO 4222 0504 8595 3500 0173 5500 1000 0015 2218 8823 7520
	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 ECF	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220087986953 04/05/2022 08:55:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254336892	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 04.859.535/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUND MED ASSIST TRAB RURAL V.RAMOS		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 04/05/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL 239		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA NÚMERO DA FATURA 1522	VALOR ORIGINAL DA FATURA 0,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 0,00
---	---	-----------------------------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	235,46	1.558,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL		
0,00	0,00	0,05	0,00	0,00	1.558,87		

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	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896256600223	LEITE TIROL UHT 1L INTEGRAL	04012010	090	5929	L	8	4,45	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	3	10,79	32,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915343045	ARROZ MINUTINHO 5KG	10062010	090	5929	UN	1	18,80	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898228200011	AGUA MIN.SANTA RITA 20L	22011000	090	5929	UN	1	12,00	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898665611586	TRIGO PANFACIL 5KG	11010010	090	5929	UN	1	18,70	18,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898202617064	FACA STRAWPLAST L.FORTE 50UN BR	39241000	090	5929	UN	1	12,89	12,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	MASSA ALETRIA NORDESTE 500G	19021100	090	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1KG	25010020	090	5929	UN	1	1,87	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036099117	EXTR.TOM.ELEFANTE 310G POTE	20029000	090	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119621	FERMENTO ROYAL 100GR	21023000	090	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022018320	BISC.LEITE ISABELA 400G	19053100	090	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897656600011	FEIJAO CALDAO VERMELHO 1KG	07133399	090	5929	UN	1	11,83	11,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897656600011	FEIJAO CALDAO PRETO 1KG	07133319	090	5929	UN	1	8,71	8,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897707405374	BISC.DOTIM DOTOSO CR.CRACKER 330G	19053100	090	5929	UN	1	4,04	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	15079011	090	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898247780075	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	15079011	090	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 10-REFERENTE CUPOM FISCAL CF 008/008416 Data: 06/04/2022, CF 005/095320 Data: 08/04/2022, CF 005/095650 Data: 13/04/2022, CF 007/074704 Data: 14/04/2022, CF 005/095999 Data: 20/04/2022, CF 005/096163 Data: 23/04/2022, CF 005/096393 Data: 27/04/2022, CF 005/096656 Data: 30/04/2022 Val. Aprox. Tributos: R\$ Federal:122,77 Estadual:112,69 FONTE:IBPT MD5: 6878C45CB414FCBF840E5234C4304B7	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ELIANA DALSENER & CIA LTDA EPP

AV. JORGE LACERDA 84
CENTRO - 88443-000
VIDAL RAMOS - SC
FONE (47) 3356-1166

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DANOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.001.522
SÉRIE: 001
FOLHA: 2/4



CHAVE DE ACESSO

4222 0504 8595 3500 0173 5500 1000 0015 2218 8823 7520

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 ECF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220087986953 04/05/2022 08:55:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

254336892

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.859.535/0001-73

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7898247780075	OLEO SOJA CONCORDIA PET 900ML	15079011	090	5929	UN	1	10,99	10,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0087	BATATA INGLESA	07019000	090	5929	KG	3,081	4,80	14,79	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0091	CHUCHU	07089000	090	5929	KG	1,107	5,60	6,20	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00
0092	CEBOLA	07031019	090	5929	KG	2,851	3,75	10,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0104	TOMATE	07020000	090	5929	KG	3,052	12,90	39,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025154	OVOS EMBALADO	04072100	090	5929	DZ	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898228200011	AGUA MIN.SANTA RITA 20L	22011000	090	5929	UN	3	12,00	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0094	CENOURA	07061000	090	5929	KG	2,952	12,82	37,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022018320	BISC.LEITE ISABELA 400G	19053100	090	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897707405374	BISC.DOTIM DOTOSO CR.CRACKER 330G	19053100	090	5929	UN	1	4,04	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO GALINHA MAGGI 114G LV12 PG10	21041011	090	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821402	MASSA NORDESTE 1KG PARAF	19021900	090	5929	UN	1	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898936103529	EMB.P/FREEZER LUMAR 2KG 20CMX33CM 100UN	39234000	090	5929	UN	1	8,20	8,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1KG	25010020	090	5929	UN	1	1,87	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821693	MASSA NORDESTE 1KG ESPAG	19021900	090	5929	UN	1	6,39	6,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	1	4,89	4,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898919046010	ALHO KALUKE PCT 100G	07032090	090	5929	UN	1	3,77	3,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO ROYAL 250GR	21023000	090	5929	UN	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036099117	EXTR.TOM.ELEFANTE 310G POTE	20029000	090	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021821495	MASSA ALETRIA NORDESTE 500G	19021100	090	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915343045	ARROZ MINUTINHO 5KG	10662010	090	5929	UN	1	18,80	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898228200011	AGUA MIN.SANTA RITA 20L	22011000	090	5929	UN	2	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898202616036	TALHER PLAST STRAWPLAST 50UN CRISTAL COLHER	39241000	090	5929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003717	REPOLHO	07049000	090	5929	UN	1	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
025154	OVOS EMBALADO	04072100	090	5929	DZ	2	9,50	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896001045149	ESP.BRILHUS DUPLA FACE LV4 PG3	68053090	090	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760369	CHA CIDREIRA CHINES 10GR	09021000	090	5929	UN	1	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760345	CHA CAMOMILA CHINES 10GR	09021000	090	5929	UN	1	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760345	CHA CAMOMILA CHINES 10GR	09021000	090	5929	UN	1	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760376	CHA ERVA DOCE CHINES 10GR	09021000	090	5929	UN	1	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898085760376	CHA ERVA DOCE CHINES 10GR	09021000	090	5929	UN	1	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO GALINHA MAGGI 114G LV12 PG10	21041011	090	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022018320	BISC.LEITE ISABELA 400G	19053100	090	5929	UN	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897707405374	BISC.DOTIM DOTOSO CR.CRACKER 330G	19053100	090	5929	UN	1	4,04	4,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896038321056	ARROZ URBANO TIO 1KG	10063021	090	5929	UN	1	4,55	4,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003717	REPOLHO	07049000	090	5929	UN	1	4,20	4,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898222601296	ALHO PIUVATO 100G	07032090	090	5929	UN	1	4,10	4,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR A.ALEGRE 5KG	17019900	090	5929	UN	1	19,80	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414899	CREME LEITE TERRA VIVA LEVE 200G TP	04015021	090	5929	UN	1	3,23	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898915414899	CREME LEITE TERRA VIVA LEVE 200G TP	04015021	090	5929	UN	1	3,23	3,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898215152002	LEITE COND.PIRACANJUBA 395G	04029900	090	5929	UN	1	5,99	5,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896391700031	MASSA LASANHA DBOA 500GR	19021900	090	5929	UN	1	6,97	6,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6028839160657	BATATA CONG.SMAKEN FRIES 2KG	20041000	290	5929	UN	1	21,99	21,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	090	5929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891107101621	OLEO SOJA SOYA 900ML	15079011	090	5929	UN	1	11,99	11,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891164028237	LEITE AURORA UHT INT 1L C/T.ROSCA	04012010	090	5929	L	10	4,89	48,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005383	BATATA INGLESA 5KG	07019000	090	5929	PC	1	22,10	22,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896036099117	EXTR.TOM.ELEFANTE 310G POTE	20029000	090	5929	UN	1	4,59	4,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898228200011	AGUA MIN.SANTA RITA 20L	22011000	090	5929	UN	2	12,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640611	LEITE ITALAC UHT INTEGR 1L C/TAMP	04012010	090	5929	UN	1	4,84	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640611	LEITE ITALAC UHT INTEGR 1L C/TAMP	04012010	090	5929	UN	1	4,84	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640611	LEITE ITALAC UHT INTEGR 1L C/TAMP	04012010	090	5929	UN	1	4,84	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898080640611	LEITE ITALAC UHT INTEGR 1L C/TAMP	04012010	090	5929	UN	1	4,84	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA FISCAL ELETRÔNICA			
ELIANA DALSENTER & CIA LTDA EPP AV. JORGE LACERDA 84 CENTRO - 88443-000 VIDAL RAMOS - SC FONE (47) 3356-1166		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 4222 0504 8595 3500 0173 5500 1000 0015 2218 8823 7520	
		Nº 000.001.522 SÉRIE: 001 FOLHA: 4/4		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO			PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
VENDA ECF			342220087986953 04/05/2022 08:55:30		
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ	
254336892				04.859.535/0001-73	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
7896706300079	CANELA PO NEILAR 35GR	09062000	090	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251614	CALDO GALINHA MAGGI 114G LV12 PG10	21041011	090	5929	UN	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
003717	REPOLHO	07049000	090	5929	UN	2	4,20	8,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022016029	MASSA CAB.ANJO ISABELA 500GR	19021100	090	5929	UN	1	4,84	4,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011103518	BISC.MARIA PARATI 740G	19053100	090	5929	UN	1	11,41	11,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896011103532	BISC.PARATI 740G AGUA SAL	19053100	090	5929	UN	1	12,06	12,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO ROYAL 250GR	21023000	090	5929	UN	1	6,59	6,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896659600011	TRIGO SANANDUVA 5KG	11010010	090	5929	UN	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896110100012	SAL MIRAMAR 1KG	25010020	090	5929	UN	1	1,87	1,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR A.ALEGRE 5KG	17019900	090	5929	UN	1	19,80	19,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896018900035	OLEO SOJA LEVE PET 900ML	15079019	090	5929	UN	1	10,79	10,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome ELIANA DALSENTER EPP
Agência 2775-8
Conta corrente 9929-5
Valor 1.558,87
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/05/2022 10:46:26
	JF522036 ELIANA DALSENTER	13/05/2022 10:51:50

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



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

01 NOME / TELEFONE
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR
(0047) 33561436

Veja no verso
 Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.000,27
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS EL - 102589 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	3.000,27
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.51.50
 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 13/05/2022
 PERÍODO DE APURAÇÃO 30/03/2022
 NÚMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CÓDIGO DE RECEITA 0561
 NÚMERO DE REFERÊNCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 3.000,27
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 3.000,27

AUTENTICAÇÃO SISBB: 0.330.D1D.AC9.EF6.C38
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051302

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

SAC
 0800 729 0722
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

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



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1

Nº 679801
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 4122 0404 3720 0001 44 5500 1000 6798 0115 1775 3683

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

NUMERO PROTOCOLO 141220092018034 20/04/2022 17:43:17

URZEA DA OPERAÇÃO
 nda Mercad. Adquir. ou Receb. Terceiros dest. a nao contribuem

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUT 255496508

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 CNPJ 04.372.020/0001-44

ME / FAZAO SOCIAL
 INDACAO MED ASSIST AO TRAB RUIR DE VIDAL RAMOS

DATA EMISSÃO 20/04/2022

DATA DE ENT / SAÍ 20/04/2022

DATA DE SAÍDA 17:41:00

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 88443-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF SC

FONE / FAX (47)3356-1171

FATURA / DUPLICATA

20/05/2022 1.181,76

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST	R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	R\$ 1.181,76
DESCONTO	R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES	R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	R\$ 1.181,76

TRANSPORTADOR / VOLUME
 0- Por conta do Remete

PRETE POR CONTA
 CODIGO ANTT

MUNICÍPIO
 CURITIBA

UF PR

CNPJ / CPF 15.488.297/0012-06

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9075302808

PESO BRUTO 0,000

PESO LÍQUIDO 0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
			CST	CFOP								
1.01.04054	(+) JCL SODIO 0,9% INJ 250ML - FRESENIUS PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00	30049099	500	6108	FR	144,0000	6,9900	1.006,56	1.006,56	0,00	12,00	0,00
1.01.04101	(+) ISORO GLICOSADO 5% INJ 1000ML BOL.SA - JP PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00	30049099	000	6108	UN	20,0000	8,7600	175,20	175,20	0,00	12,00	0,00

MARKA

ESPECIE

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

nfce/translogtransportes.com.br PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800411512 - R. Alameda Cabral, 184 - Centro, Curitiba-PR CEP:80410-210. SO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE
 VERGENCIA, A VARIA E DEVOLUCAO, NO RECEBIMENTO DAS MERCADORIAS. CFOP: 5910/6910 INDICAM BONIFICACAO, NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES DE TERMOLABEIS -
)Positiva 1.181,76 (+)Negativa 0,00 (+)Neutra 0,00 Filial - Pedido 1 - 717 734 SAC 0800 727 9866 Rota 230 Prior -001 Repres: 75-ANDERSON DUARTE - Fone: 46.3211.9022 Obs: Cpl BANCO DO
 RASL - Agencia: 0616-5 - Conta Corrente: 9553-2 -NOTA COM DIFAL, VALOR UF DESTINO 56,00--

SICOOB 756

75691.43428 01109.633824 252 370017 1 89910000118176

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até a data de vencimento

Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR CNPJ: 04.372.020/0001-44					Vencimento 20/05/2022
Data de Emissão 20/04/2022					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338
Número do Documento 679801/01		Espécie Doc. 01	Aceite SEM	Data do Processamento 20/04/2022	Nosso Número 2252863-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor 1.181,76	(=) Valor do Documento em R\$ 1.181,76
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 4,73 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 23,64 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)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador
FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL
RUA LEOBERTO LEAL, 0 - CENTRO
CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC
CNPJ 83.181.297/0001-66

Sacador / Av aliista
CNPJ 83.181.297/0001-66
2252863-7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:51:50
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.

75691434280110963382425286370017189910000118176

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 51.303
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.181,76
VALOR COBRADO 1.181,76

NR. AUTENTICACAO 5.D71.D89.28F.343.7A9

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

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

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 9500001383

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 195904

NF-e
 Nº. 195904
 SÉRIE 1

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 - SAÍDA
 Nº. 195904
 SÉRIE 1 FL 1 of 2

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

CHAVE DE ACESSO
 4322 0412 8890 3500 0102 5500 1000 1959 0412 3367 2370

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) 143220075217716 08/04/2022 18:03:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 9048 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO 08/04/2022

LOGRADOURO RUA LEOBERTO LEAL NUMERO COMPLEMENTO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 08/04/2022

CEP 88443-000 MUNICÍPIO VIDAL RAMOS Telefone/Fax (47)3356-1171 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 20/05/22 Valor 1.778,21

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
1.778,21	168,17	0,00	0,00	1.778,21
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.778,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

3 3 22,89 22,89

ENDEREÇO DE ENTREGA
 LOGRADOURO RUA LEOBERTO LEAL NUMERO 239 COMPLEMENTO PRONTO SOCORRO BAIRRO CENTRO CEP 88443-000 MUNICÍPIO VIDAL RAMOS UF SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cod.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UHD	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
140	DEXAMETASONA 4 MG/ML 2,5 ML AMP (G) DEXAMETASONA PRINCIPIO ATIVO: DEXAMETASONA CX C/120 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112151982 FCI: FAB: 03/11/2021 VAL: 30/11/2023 LT: 5198467 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037002870120	30043999	000	6108	AM	120	4,00	480,00	0,00	480,00	57,60	12,00	0,00	0,00
154	ANDROCORTIL 500 MG PO/INJ IM/IV FA (S) SUC SOD DE PRINCIPIO ATIVO: SUC SOD DE HIDROCORTISONA CX C/50 FA FAB: TEUTO SIMI (PO) EAN: 7896112125969 FCI: FAB: 07/01/2022 VAL: 30/01/2024 LT: 25961476 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037004630062	30043933	000	6108	FA	50	4,465	223,25	0,00	223,25	26,79	12,00	0,00	0,00
412	CEFTRIAXONA SODICA 1G PO/INJ IV FA (G) CEFTRIAXONA SODICA PRINCIPIO ATIVO: CEFTRIAXONA SODICA CX C/100 FA FAB: BLAU FARMAC. GEN (PO) EAN: 7896014687923 FCI: 266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637 FAB: 21/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 22021702 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1163701360062	30042059	500	6108	FA	100	4,257	425,70	0,00	425,70	51,08	12,00	0,00	0,00
1496	HYPLEX 2 ML AMP (S) VITAMINAS DO COMPLEXO B PRINCIPIO ATIVO: VITAMINAS DO COMPLEXO B CX C/100 AMP FAB: HYPOFARMA (PO) EAN: 7898122911587 FCI: FAB: 26/02/2022 VAL: 28/02/2024 LT: 22020074 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1038700290012	30039019	000	6108	AM	100	0,84	84,00	0,00	84,00	10,08	12,00	0,00	0,00
3070	LUVA NITRILICA PROC S/PO P - PREMIUM LUVA DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620464 FCI: FAB: 28/05/2021 VAL: 30/07/2026 LT: 22885021G BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560007	40151900	200	6108	UN	1000	0,181	181,00	0,00	181,00	7,24	4,00	0,00	0,00
3150	EQUIPO MACROGOTA LUER SLIP EQUIPO PRINCIPIO ATIVO: EQUIPO EMB C/25 FAB: DESCARPACK (OM) EAN: 7898283815724 FCI: FAB: 01/09/2021 VAL: 30/08/2026 LT: SEMAAA0431	90186910	200	6108	UN	250	1,269	317,25	0,00	317,25	12,69	4,00	0,00	0,00

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\$: 303.93 (17.09%)
 //
 /OBSERVAÇÃO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-55 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$60.65 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$73.48 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CÁLCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND. SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
 VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CÁLCULO R\$ 15.38
 RETENÇÃO DE 1,2% DE IR CFE. IN RFB N.º 1234/2012 NO VALOR DE R\$ 21.34

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03418.708008 00016.178170 9 89910000177821

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 20/05/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250				CNPJ: 12889035000102 AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9		
DATA DOCUMENTO 08/04/2022	NÚMERO DOCUMENTO 195904-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 08/04/2022	NOSSO NÚMERO 34187080000016178	
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.778,21	
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,96 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :13898 VEND. :95 NUM. N.FISCAL : 195904-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 132-5 / 161027-9 34187080000016178 INOVAMED HOSPITALAR LTDA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(-) JUROS/MULTA	
					(+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
					(+) VALOR COBRADO 1.778,21	
PAGADOR FUNDAÇÃO 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		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 18:51:51
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090341870800800016178170989910000177821

BENEFICIÁRIO:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
NOME FANTASIA:
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02

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

NR. DOCUMENTO 51.304
NOSSO NUMERO 34187080000016178
CONVENIO 03418708
DATA DE VENCIMENTO 20/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.778,21
VALOR COBRADO 1.778,21

NR. AUTENTICAÇÃO 9.58A.637.2F8.D17.5A3

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

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de
produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais
habituais agência, SAC e demais canais de