



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
83.181.297/0001-66

Razão Social
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Período de Apuração
Abril/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.16.22130.5227243-0

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000050508301

Valor Total do Documento
7.295,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.295,70			7.295,70
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
	Totais	7.295,70			7.295,70

SENDA (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

10/05/2022 16:33:43

85820000072 4 95700385221 1 40071622130 1 52272430716 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000072 4 95700385221 1 40071622130 1 52272430716 0



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.22130.5227243-0
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 7.295,70

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/05/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 10.51.51
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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


=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820900072-4 95700385221-1
40071622130-1 52272430716-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/05/2022
Numero do Documento 07.16.22130.5227243-0
Valor Total 7.295,70
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/05/2022 10:48:46
	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 IRRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/04/2022 a 30/04/2022 CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES & CIA LTDA 869	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	75,00
<p style="text-align: center;">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.</p>	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.525/59 →	
	10 VALOR TOTAL →	75,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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


Transações Pendentes

 G333131159734263021
 13/05/2022 12:02:59

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

 SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.02.59
 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
 PERIODO DE APURACAO 30/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 75,00
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 75,00

 AUTENTICACAO SISBB: 5.96A.03C.3B1.81A.931
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051306

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IRRF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/04/2022 a 30/04/2022 WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT DA 40 41 42	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
<p align="center">ATENÇÃO</p> <p>É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.</p> <p>Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.</p>	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.522,80
	08 VALOR DA MULTA →	
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/69 →	
	10 VALOR TOTAL →	1.522,80
	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 - 12.02.59
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 APURACAO 30/03/2022
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
CÓDIGO DE RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA
DATA DO VENCIMENTO 20/05/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA
PERCENTUAL
VALOR DO PRINCIPAL 1.522,80
VALOR DA MULTA
VALOR DOS JUROS
VALOR TOTAL 1.522,80

AUTENTICACAO SISBB: 9.E15.2CF.A7A.027.2C8
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

DOCUMENTO: 051307

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

SAC
0800 729 0722

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF CRF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/04/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 33561436	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: 01/04/2022 a 30/04/2022 CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES & CIA LTDA 869	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/05/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	232,50
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007.	08 VALOR DA MULTA →	
	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=...>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 13/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.03.00
 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 APURACAO 30/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 232,50
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 232,50

AUTENTICACAO SISBB: 6.07F.4B0.60F.3A7.6E9
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051308

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



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: **01/04/2022 a 30/04/2022**
WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT
 DA 40 41 42

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	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/05/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	4.720,68
08 VALOR DA MULTA	→	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.925/69	→	
10 VALOR TOTAL	→	4.720,68
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 - 12.03.00
 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 APURACAO 30/03/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 20/05/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 4.720,68
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 4.720,68

AUTENTICACAO SISBB: 3.46B.1E9.A3B.09F.F4F
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 051309

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

CAIXA 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00022.200208 3 89860000428126

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 15/05/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS			CPF/CNPJ 83.102.376/0001-34	Agência/Código do cedente 1102/224540-0	
DATA DO DOCUMENTO 13/05/2022	Nº DO DOCUMENTO 222002	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DS	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 13/05/2022	Nosso número 14999000000222002-8
Uso do banco Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 4.281,26	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE) VENCIMENTO ORIGINAL: 15/05/2022 VALOR DO IMPOSTO 4.281,26 SALDO UTILIZADO					(-) Desconto (-) Outras deduções/labefimtos (+) correções/ajustes (*) Outras alterações (=) Valor cobrado 4.281,26
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. Variação, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem,					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 UF: SC CEP: 88443-000 Cidade: Vidal Ramos
SACADO FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS Rua LEOBERTO LEAL, 239 Centro					

Autenticação mecânica/ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:03:00
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300022200208389860000428126

BENEFICIARIO:

PM DE VIDAL RAMOS
NOME FANTASIA:
PM DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.102.376/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

PM DE VIDAL RAMOS
CNPJ: 83.102.376/0001-34

PAGADOR:

FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE V
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	51.310
DATA DE VENCIMENTO	15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	4.281,26
VALOR COBRADO	4.281,26

NR.AUTENTICACAO 6.470.823.E42.878.CE8

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

RECEBEMOS DE	METROMED COM DE MATERIAL	HOSPITALAR LTDA	OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISC	INDICADA AO LADO	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIREL		Nº 75 184 SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918 FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC CEP: 89163-920 Tel.: (47) 3531-9800</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1</p> <p>Nº 75.184 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 / 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 4222 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0751 8410 1034 2830</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	

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

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

FATURA	
001 10/04/2022 15104 741,13 004 10/05/2022 15107 741,11	
002 20/04/2022 15105 741,13	
003 30/04/2022 15106 741,13	

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

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 04.169.737/0001-93
ENDEREÇO ROD BR 282 KM 376,4, 1 GALPAO 1 LINHA PACIF	MUNICIPIO Herval d'Oeste	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254.530.630		
QUANTIDADE 3	ESPECIE VL	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO

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

BOLETO
EM ANEXO

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr. Pedido: 0322-000195 COMPRA DIRETA MDS: d183489caba8b7b7546db928693b29f8 B.BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122 CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APOS RECEBIMENTO E EM CASO DE NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES</p>	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20412.028480 30159.160008 2 89860000074113

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 14/03/2022	No. Do documento 75184-2/4	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/03/2022	Nosso Número 109/00204120-2
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 741,13
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 0,88 AO DIA					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(-) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A CNPJ/CPF 083181297000166					
Endereço: R LEOBERTO LEAL, S/N - 88443-000 CENTRO VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final:					

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica



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



Transações Pendentes

G335131401363497010
13/05/2022 14:09:17

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:09:17
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082041202848030159160008289860000074113

BENEFICIARIO:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIARIO FIRAL:

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 51.311
DATA DE VENCIMENTO 15/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 741,13
VALOR COBRADO 741,13

NR.AUTENTICACAO F.026.A09.A33.F5D.BFE

Central de Atendimento BB



**MEDILAR IMPORTE E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

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

DANFE

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

N. 000768267
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7682 6718 3597 1043

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220084495707 22/04/2022 10:21:30-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DE EMISSÃO 22/04/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL,239		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICIPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 4733561171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA ENTRADA/SAÍDA			

FATURA 001 22/05/2022 334,75									
---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 334,75	VALOR DO ICMS 40,17	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 334,75	
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 334,75

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

QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LIQUIDO 20,000
-----------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05253	SOL. GLICOSE 05% 0500ML 25 FR EUROFARM A LOTE: 757992 - DT.VALID: 13/10/23 - G TIN.: 7898919447534 - REG. M. S.: 10 04310500115 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	FR	25,00	3,71000	92,75	92,75	11,13	0,00	12,00%	0,00%
14237	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 50 BO SF EUROFARMA LOTE: 779816 - DT.VALID: 09/03/24 - G TIN.: 7898919447619 - REG. M. S.: 10 04310470046 - FABRICANTE: EUROFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	6108	BL	50,00	4,84000	242,00	242,00	29,04	0,00	12,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143220084495707 Vendedor: DAIANA BARRIQUET VARGAS Pedido(s): 497695 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 89,55 (26.75%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 16,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.</p> <p>Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



237-2

23793.68307 20000.021608 25007.76310 3 89930000033475

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 22/05/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Nosso Número 02/00000216025-8
Data Documento 22/04/2022	Nro. Documento 1768267	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 22/04/2022	(=) Valor do Documento 334,75
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Outras Deduções
Tarifa bancária R\$ 3,00					(+) Mora/Multa/Juros
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Outros Acréscimos
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(-) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (036577) 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:24:05
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.

23793683072000002160825007763102389930000033475

BENEFICIARIO:
MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP
NOME FANTASIA:
MEDILARCNPJ: 07.752.236/0001-23
BENEFICIARIO FINAL:
MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED HOSP
CNPJ: 07.752.236/0001-23PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	51.602
DATA DE VENCIMENTO	22/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	334,75
VALOR COBRADO	334,75

NR.AUTENTICACAO 1.5F8.064.525.F39.715

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



CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD. HOSP.
RUA LUIZ FAGUNDES
Nº: 1486
PICADAS DO SUL
SAO JOSE - SC
Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

DANFE

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

Nº: 302106
SÉRIE: 20
FL: 1 / 2



CHAVE DE ACESSO
4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3021 0610 2965 1282

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220077428033 19/04/2022 17:28:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL 155934807 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 94.516.671/0002-34 CNPJ 83.181.297/0001-66

STABILIZADOR/REMETENTE	OME/ RAZÃO SOCIAL	234 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL	CNPJ/CPF	83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO	19/04/2022
ENDEREÇO	ENDEREÇO	3 LEOBERTO LEAL, 239	BARRIO	CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAIDA	19/04/2022
MUNICIPIO	MUNICIPIO	VIDAL RAMOS	UF	SC	HORA DA ENTRADA/SAIDA	17:28
FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	FONE/FAX	(47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL	88443-000		
NOME/ RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF		CNPJ/CPF	83.181.297/0001-66	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

ENDEREÇO	ENDEREÇO	R LEOBERTO LEAL, Nº.239	BARRIO	CENTRO	CEP	88443-000
MUNICIPIO	MUNICIPIO	4219200 - VIDAL RAMOS	UF	SC	FONE/FAX	
LEI DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	596,74	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	101,44	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
596,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,74

VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	596,74
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
OME/ RAZÃO SOCIAL	FRETADO POR CONTA		CÓDIGO AVIAT		PLACA DO VEICULO	UF	
IAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Contabilidade do Fretado por conta do Remetente (CFR);		PALHOÇA			SC	
ENDEREÇO	RUA HENRIQUE DO REGO ALMEIDA S/N LOTE 41		MUNICIPIO		PESO BRUTO	UF	
UNIDADE	1 VOLUME(S)		PALHOÇA		6,739	SC	
QUANTIDADE			NUMERAÇÃO		PESO LIQUIDO		
						6,739	

FORMA DE PAGAMENTO	NUMERO DA FATURA	VALOR ORIGINAL	VALOR DE DESCONTO	VALOR LIQUIDO
pagamento a prazo	302106	596,74	0,00	596,74
NUMERO ORDEM	VALOR	NUMERO ORDEM	VALOR	NUMERO ORDEM
001	596,74			

RESERVADO AO FISCO				
NUMERO ORDEM	VALOR	NUMERO ORDEM	VALOR	NUMERO ORDEM

DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

8044 Nro. Pedido: 428004 atendimento: 13861 Mens: B Pallet: 135 ICMS retido por substituição tributaria cfe. Protocolo 191/09 ***ATENÇÃO PREZA CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONTRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFIQUE QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO O OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A O ENVIO AO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESISTENCIA, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO E DE ATE 15 DIAS OS EXISTISSMO DA NOTA. NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRI GADO!*** - Entrega: R LEOBERTO LEAL, 239 Bairro: CENTRO Cep: 88443000 V AL RAMOS - SC VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 134,59 Base de Calculo Previsto: 431,74 Valor do ICMS Previsto: 3,26 Base de ICMS ST Previsto: 0,00 VALOR de ICMS SI Previsto: 0,00




CFRURGICA SANTA CRUZ COM. PROD. HOSP.
 RUA LUIZ FAGUNDES
 Nº: 1486
 PICADAS DO SUL
 SAO JOSE - SC
 Fone: (51)2107-9000 CEP: 89106-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 Nº: 302106
 SÉRIE: 20
 FL: 2 / 2

CHAVE DE ACESSO
 4222 0494 5166 7100 0234 5502 0000 3021 0610 2965 1282
 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 Mercadoria Tribut.**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: **255934807** INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: **94.516.671/0002-34** CNPJ: **342220077428033** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **19/04/2022 17:28:07**

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS	NCM/SH	CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR DESC.	VALOR TOTAL	EQ.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	EQ.CALC ST	VALOR IPI	ALICUOT. ICMS
856	HASTES FLEXIVEIS CPONTAS DE ALGOD C/75 C/12 C/60-COTTON-HIGIE TOPP - Valor de impostos mesa item: R\$ 4,73 cProdANVISA: ISENTO LOTE: 0 QTD: 12,000 VAL: 0,709/2024 FAB:01/09/2021	58012190	000	5102	CX	12,0000	1,6000	0,00	19,20	19,20	3,26	0,00	0,00	0,00	17,00
1083	ESPARADHAPO 10X4,5 C/CAPA C/12 C/72 (PROCTEX)-257199 CREMER - Valor de impostos mesa item: R\$ 27,54 cProdANVISA: 0080245219058 LOTE: 19932130 QTD: 12,000 VAL: 2009292024 FAB:21/03/2022	30051030	000	5102	RL	12,0000	9,3000	0,00	111,60	111,60	18,97	0,00	0,00	0,00	17,00
10025	COMPRESSA GAZ 7,5X7,5 13F C/500 UL TRAQOTTION-8103-MELHOR MED - Valor de impostos mesa item: R\$ 38,50 cProdANVISA: 0090394650002 LOTE: 7294 QTD: 6,000 VAL: 04012027 FAB:04/01/2022	30059090	000	5102	PCT	6,0000	28,0000	0,00	156,00	156,00	28,52	0,00	0,00	0,00	17,00
12362	ATAJUDIA ORTOPEIDICA 13CM 1,0MT C/12-79102-00030-00-NEVE - Valor de impostos mesa item: R\$ 16,52 cProdANVISA: 0010224000085 LOTE: 1608000016 QTD: 36,000 VAL: 30082025 FAB:30/08/2019	30059090	000	5102	RL	36,0000	1,8592	0,00	66,93	66,93	11,36	0,00	0,00	0,00	17,00
12566	ATAJUDIA ORTOPEIDICA 08CM 1,00MT G/12-79102-00003-00-NEVE - Valor de impostos mesa item: R\$ 19,25 cProdANVISA: 0091959590009 LOTE: 2112010393 QTD: 180,000 VAL: 30112026 FAB:30/11/2021	30059090	000	5102	RL	180,0000	0,4334	0,00	78,01	78,01	13,26	0,00	0,00	0,00	17,00
23	ANGIOCATIN 16 1,88IN C/50 C/200-38833014-BD - Valor de impostos mesa item: R\$ 28,05 cProdANVISA: 0010033430148 LOTE: 1281326 QTD: 50,000 VAL: 30092026 FAB:10/11/2021	90183929	200	5102	UN	50,0000	3,3000	0,00	165,00	165,00	28,05	0,00	0,00	0,00	17,00

 BANCO DO BRASIL		001-9	00190.00009 01697.050001 00543.720174 1 89900000059674				
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						Vencimento 19/05/2022	
Beneficiário CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA CNPJ: 94.516.671/0002-34						Agência / Código do Beneficiário 4044-4 / 5313-9	
- - SC						Nosso Número / Cód. Documento 16970500000543728	
Data do Documento 19/04/2022	Número do Documento 0302106 / 1 - TIT	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 19/04/2022	Valor do Documento 596,74		
Nome do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções NAO DISPENSAR OS JUROS PROTESTO NO 5º DIA UTIL APOS VENCIMENTO APÓS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2% Valor de Juros: R\$ 1,19 ao dia.						(-) Outras Deduções	
						(+) Mora / Multa 0,00	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 7234 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000						83.181.297/0001-66	
Pagador / Avalista CENTRO VIDAL RAMOS - SC							

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



16/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:24:05
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090169705000100543728174189900000059674

BENEFICIARIO:
CIRURGICA S C C P H LTDA
NOME FANTASIA:
CIRURGICA S C COMERCIO PRODUTOS HOS
CNPJ: 94.516.671/0001-53
PAGADOR:
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 51.603
NOSSO NUMERO 16970500000543728
CONVENIO 01697050
DATA DE VENCIMENTO 19/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 16/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 596,74
VALOR COBRADO 596,74

NR.AUTENTICACAO B.EE2.ADB.D5C.530.C4B

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

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

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao l: Emissão: 25/04/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 720,00		NF-e Nº 000.010.743 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	 CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0107 4319 1595 7553
	Nº 000.010.743 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220080984370 25/04/2022 16:36:42	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DIRETA - -	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	CNPJ 06.223.179/0001-22	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.A.T.R VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	25/04/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA SAÍDA 25/04/2022
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	HORA DA SAÍDA 16:35:39

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10743 - Valor Original: R\$ 720,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 720,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 23/05/2022	Valor : R\$ 720,00
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	720,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA		0 - REMETENTE		QTK8091	SC	06.223.179/0001-22
ENDEREÇO RUA 13 DE AGOSTO		MUNICÍPIO RIO DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
4	cilindros					

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 IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	4,00	180,00	0,00	720,00	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 00005.97010 2 89940000072000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 23/05/2022	
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				CPF/CNPJ 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9
Data do Documento 25/04/2022	Nº do Documento 10743/0001	Emissão Doc DM	Acerto N	Data de Processamento 25/04/2022	Número / Código do Documento 00285889000005997	
Usos da Banca	Conta 01	Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 720,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(-) Multa / Juros	
					(-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC						
Beneficiário Final:				Código de Barra		

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Transações Pendentes

G333201019540602022
20/05/2022 10:33:57

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:33:57
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

08591150082002858890100005997010289940000072000

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	52.001
DATA DE VENCIMENTO	23/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	720,00
VALOR COBRADO	720,00

NR. AUTENTICACAO A.002.030.FF1.04A.D29

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao / Emissão: 27/04/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 1.240,00		NF-e Nº 000.010.761 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.010.761 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0107 6117 8512 0177
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DIRETA --		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220082538444 27/04/2022 09:37:20
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 27/04/2022
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 09:36:21

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10761 - Valor Original: R\$ 1.240,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.240,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 25/05/2022 Valor : R\$ 1.240,00
-------------------	---

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 1.240,00	
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 1.240,00

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 8	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 IPI
67	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 6M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	4,00	130,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	4,00	180,00	0,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE SIMPLES NACIONAL DECLARAMOS QUE O PRODUTO ESTÁ 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 00006 12017 4 89960000124000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 25/05/2022
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 27/04/2022	Nº do Documento 10761/0001	Especie Doc DM	Asseto N	Data do Processamento 27/04/2022	Neste Número / Cód. do Documento 00285889000006012
Uso do Boleto 01	Carteira 01	Especie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento 1.240,00
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outras Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador F.M.A.T.R VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 RUA LEOPOLDO LEAL, 1 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final					Código do Boleto

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:33:57
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

08591150082002858890100006012017489960000124000

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	52.002
DATA DE VENCIMENTO	25/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.240,00
VALOR COBRADO	1.240,00

NR. AUTENTICACAO 5.5AA.37F.62F.D9A.12A

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: 28/04/2022 Dest/Reme: F.M.A.T.R VIDAL R. OS Valor Total: 1.880,00		NF-e Nº 000.010.766 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 000.010.766 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0406 2231 7900 0122 5500 1000 0107 6617 1838 5098
	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 342220084011085 28/04/2022 15:32:35
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 28/04/2022
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 001		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	TELEFONE / FAX (47)3356-1171	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 28/04/2022
			HORA DA SAÍDA 15:30:51

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 10766 - Valor Original: R\$ 1.880,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.880,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001 Vencimento : 26/05/2022 Valor : R\$ 1.880,00
-------------------	---

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	1.880,00
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	1.880,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QTK8091	UF SC	CNPJ / CPF 06.223.179/0001-22
ENDEREÇO RUA 13 DE AGOSTO		MUNICÍPIO RIO DO SUL		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	
QUANTIDADE 11	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	9,00	180,00	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
67	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 6MG ONU 1072/CLASSE 2 2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	2,00	130,00	0,00	260,00	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, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO. DE ACORDO COM A LEGISLAÇÃO DEC 96044/88 RESOL. 420/2004.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	--	--------------------



085-0

08591.15008 20028.588901 00006.

4011 3 89970000188000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 26/05/2022	
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 28/04/2022	Nº do Documento 10766/0001	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 28/04/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00285889000006034	
Usa de Banco	Conta 01	Espécie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(a) Valor do Documento 1.880,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(i) Desconto / Abatimento	
					(j) Outras Deduções	
					(k) Juros / Multa	
					(l) Outros Acréscimos	
					(m) 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://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:33:57
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

08591150082002858890100006034011389970000188000

BENEFICIARIO:
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME
NOME FANTASIA:
VI GASESCNPJ: 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 52.003
DATA DE VENCIMENTO 26/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.880,00
VALOR COBRADO 1.880,00

NR. AUTENTICACAO F. B27 . B79 . 5C0 . F2E . 064

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
OGM Comercio de Produtos Hospitalares
 tda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
 Canta Galo
 Rio do Sul / SC
 CEP: 89.163-312
 Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
 ogmsc.com.br

DANFE
 DOC. AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL

1 - SAÍDA
 2 - ENTRADA **1**
 Nº 000.024.949
 SÉRIE 001
 FL01/01



CHAVE DE ACESSO
 4222 0500 2141 2400 0170 5500 1000 0249 4916 2023 2594

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 342220086094821 02/05/2022 10:17:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 - VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 136-FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF
 83.181.297/0001-66

DATA/HORA DA EMISSÃO
 02/05/2022 - 10:17

ENDEREÇO
 RUA LEOBERTO LEAL, 239

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88.443-000

DATA DA ENT.SAÍDA
 02/05/2022 - 10:18

MUNICÍPIO
 Vidal Ramos

FONE/FAX
 (47) 3356-1171

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 30/05/2022 R\$ 1.017,02

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	FCP ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.017,02
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 1.017,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP	FRETE POR CONTA 0 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ/CPF 00.214.124/0001-70
ENDEREÇO Estrada do Redentor,299	MUNICÍPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252926617	QUANTIDADE 4	ESPECIE BB/CX
MARCA CISA	NUMERAÇÃO 0 M3	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO 2,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1685	INDICADOR BIOLÓGICO_VAPOR_TEMPO:8H_CAIXA:50UN	3821000C	0102	5102	CAI	1,00	649,68	649,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1132	INTEGRADOR QUÍMICO TIPO 5 VAPOR TIRAS-CAIXA:250UN	3822199C	0102	5102	CAI	1,00	202,42	202,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
504	DETERGENTE CISA ZYMES 5 ENZIMAS 1 LITRO -	35079015	0102	5102	BB	2,00	82,46	164,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI. Tributos Aprox. R\$34,20
 Federal R\$128,66 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br SF6CA7

RESERVADO AO FISCO



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 30/05/2022	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 02/05/2022	Número do Documento 0002151801	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2022	Nosso Número 30469200000018213
Uso do Banco	Carteira 17/027	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.017,02
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 21518/1 NF: 24949/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 31/05/2022 Cobrar multa de R\$ 10,17 para pagamento a partir de 31/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS
 RUA LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO, Vidal Ramos / SC - 88443000

CPF / CNPJ
83.181.297/0001-66
 Código de Baixa

Sacador/
 Avalista: Autenticação Mecânica

Recebimento através do cheque número do banco.
 Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



001-9

00190.00009 03046.920009 00018.213173 1 90010000101702

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 30/05/2022	
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:				Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2	
Data do Documento 02/05/2022	Número do Documento 0002151801	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/05/2022	Nosso Número 30469200000018213
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.017,02
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 21518/1 NF: 24949/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 31/05/2022 Cobrar multa de R\$ 10,17 para pagamento a partir de 31/05/2022					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acrescimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS
 RUA LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO, Vidal Ramos / SC - 88443000

CPF / CNPJ
83.181.297/0001-66
 Código de Baixa

Sacador/
 Avalista: Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

G335240902233404035
24/05/2022 09:07:40

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

24/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:07:40
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090304692000900018213173190010000101702

BENEFICIARIO:

OGM C P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 00.214.124/0001-70

PAGADOR:

FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 52.401
NOSSO NUMERO 30469200000018213
CONVENIO 03046920
DATA DE VENCIMENTO 30/05/2022
DATA DO PAGAMENTO 24/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.017,02
VALOR COBRADO 1.017,02

NR.AUTENTICACAO 5.AF6.B39.BEA.BE7.898

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 24/05/2022 08:58:29
JF522036 ELIANA DALSENTER 24/05/2022 09:07:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



Transações Pendentes

G336251652385901009
25/05/2022 16:55:21

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome IVANIA WILL
Agência 2775-8
Conta corrente 6275-8
Valor 6.835,86
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	25/05/2022 16:54:13
	JF522036 ELIANA DALSENTER	25/05/2022 16:55:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



Transações Pendentes

G332260831133308009
26/05/2022 08:35:56

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV) 1102 ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 251092
CPF 976.987.335-72
Nome favorecido ELISANGELA SANTOS DOS ANJOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 52.601
Valor 9.361,77
Destinação 0
Data transferência 26/05/2022

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB C6F91D848672F866

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	26/05/2022 08:33:00
	JF522036 ELIANA DALSENTER	26/05/2022 08:35:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.



Transações Pendentes

G337011549484648018
01/06/2022 15:52:13

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 29,72
Destinação 0
Data Nesta data


Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	01/06/2022 15:41:00
	JF522036 ELIANA DALSENTER	01/06/2022 15:52:13

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 991
	Data da emissão da nota 26/05/2022 09:31:35	
	Data do fato gerador 26/05/2022 09:31:35	
	Código de verificação KG91WRV0R	

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 KRUMMEL. Número: 81 Bairro: Centro CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: elisangela@gestaocont.com.br</p>	<p>Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1363 Celular: Site: www.gestaocont.com.br</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 Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br</p>	<p>Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:</p>
--	--

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 05/2022.	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

<p>Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Vidal Ramos</p> <p>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.</p> <p>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</p>	 Verificar autenticidade
---	--

Vencimento 10/06/2022	Sacado/Cliente FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	Nosso número 80163294737
Valor do documento R\$ 1.308,11	Número do documento 9243020	(-) Descontos	(+) Acréscimos	(=) Valor cobrado

Local de pagamento Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			Nosso número 80163294737
Beneficiário GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banco BS2 Av. Raja Cabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento 26/05/2022	Processamento 26/05/2022	Vencimento 10/06/2022
	Uso do banco	Número do doc 9243020	(=) Valor do doc R\$ 1.308,11
Beneficiário Final GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA 06.182.404/0003-91	Espécie doc Outro	Aceite Não	(-) Descontos
	Carteira Cbr Simples	Moeda R\$	(-) Outras deduções
Instruções Referente: Contrato 23089 - 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





Transações Pendentes

G337011549484648022
01/06/2022 15:55:15

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:55:15
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.

21890010070453297080516329473785190120000130811

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:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 60.101

DATA DE VENCIMENTO 10/06/2022

DATA DO PAGAMENTO 01/06/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.308,11

VALOR COBRADO 1.308,11

NR.AUTENTICACAO E.B04.D0E.B7E.96B.88B

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JE636747 MARCIANO DE SOUZA 01/06/2022 15:39:46

JF522036 ELIANA DALSENTER 01/06/2022 15:55:15

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 000018739 Emissão: 03/06/2022

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 B5E1.6983.BDA2.AC6A.EA39.B117.0793.814B	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

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

--	--	--	--	--

Itaú Banco Itaú 341-7

Nº Documento 263816	Vencimento 15/06/2022
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 109/00115379-3	
Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST...	
CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	

Recibo do Sacado

Itaú Banco Itaú 341-7

34191.09008 11537.936244 34009.310003 9 90170000011990

Local de pagamento PAGÁVEL em QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/06/2022	
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 263816	Espécie doc. DM	Acerte N	Data processamento 05/05/2022	Nosso número 109/00115379-3	
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 68443-000 - VIDAL RAMOS - SC					Cód. Baixa	

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Este boleto possui...



Transações Pendentes

G335011600523278013
01/06/2022 16:05:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

01/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:05:07
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.

34191090081153793624434009310003990170000011990

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:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	60.102
DATA DE VENCIMENTO	15/06/2022
DATA DO PAGAMENTO	01/06/2022
VALOR DO DOCUMENTO	119,90
VALOR COBRADO	119,90

NR. AUTENTICACAO 5.685.180.3D6.5F0.ACC

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

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER
JE636747 MARCIANO DE SOUZA

01/06/2022 16:03:52

01/06/2022 16:05:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

CNPJ. 83.181.297/0001-66 – Fone: (47) 3356 1171

Rua Leoberto Leal, 239 – Centro -Vidal Ramos SC – CEP: 88443-000

E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br ou hospitalvr@hotmail.com

ESCALA DE PLANTÃO MÉDICO – junho/2022

DATA	DIA DA SEMANA	07:00-13:00h	13:00-19:00h	19:00-07:00h
01/junho	Quarta-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.MICHAEL
02/junho	Quinta-feira	DR.MICHAEL (ATÉ 11h)	DR.CARLOS	DR.CARLOS
03/junho	Sexta-feira	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.DENIS
04/junho	Sábado	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
05/junho	Domingo	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.MICHAEL
06/junho	Segunda-feira	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
07/junho	Terça-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
08/junho	Quarta-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.MICHAEL
09/junho	Quinta-feira	DR.MICHAEL (ATÉ 11h)	DR.CARLOS	DR.CARLOS
10/junho	Sexta-feira	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.ANTHONNY
11/junho	Sábado	DR.ANTHONNY	DR.ANTHONNY	DR.ANTHONNY
12/junho	Domingo	DR.ANTHONNY	DR.ANTHONNY	DR.MICHAEL
13/junho	Segunda-feira	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
14/junho	Terça-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
15/junho	Quarta-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.MICHAEL
16/junho	Quinta-feira	DR. MICHAEL (ATÉ 11h)	DR.CARLOS	DR.CARLOS
17/junho	Sexta-feira	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
18/junho	Sábado	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.CARLOS
19/junho	Domingo	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.MICHAEL
20/junho	Segunda-feira	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
21/junho	Terça-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
22/junho	Quarta-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.MICHAEL
23/junho	Quinta-feira	DR.MICHAEL (ATÉ 11h)	DR.CARLOS	DR.CARLOS
24/junho	Sexta-feira	DR.CARLOS	DR.CARLOS	DR.ELEN
25/junho	Sábado	DR.ELEN	DR.ELEN	DR.ELEN
26/junho	Domingo	DR.ELEN	DR.ELEN	DR.MICHAEL
27/junho	Segunda	DR.ALISSON	DR.ALISSON	DR.ALISSON
28/junho	Terça-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
29/junho	Quarta-feira	DR.DENIS	DR.DENIS	DR.DENIS
30/junho	Quinta-feira	DR.MICHAEL (ATÉ 11h)	DR.CARLOS	DR.CARLOS

DR. MICHAEL WALTRICK CRM/SC: 18.865/ Diretor Escala

Alisson Cabral Kopp – CRM/SC 30.463

Anthony Lawrence Correa Tasca – CRM/SC 30.046

Carlos Eduardo Sigwalt – CRM/SC 21.236

Denis Jacques Ventorini – CRM/SC 24.470

Elen Cris Volinger Dos Santos – CRM/SC 30.056

Michael Waltrick – CRM/SC 18.865