

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Fundação Med Assis ao Trab Rural de V R Leoberto Leal, 239, HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS - SANTA CATARINA, CEP: 88443-000 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/07/2022	Valor: R\$ 327,56	Nosso Número: 072292658916-0	Forma Pagamento: Bolet0 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 Fibra 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\$ 44,06 (13,45%), estadual - R\$ 69,42 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	01/06/2022	30/06/2022	00477990001	R\$ 109,90
	01/06/2022	30/06/2022	00659006001	R\$ 120,00
	01/06/2022	30/06/2022	00659006001	R\$ 49,90
	01/06/2022	30/06/2022		R\$ 47,76



033-7

03399.00359 49707.229263 58916.001017 8 90470000032756

Local de Pagamento					Vencimento
Até o Vencimento Pagável em Qualquer Banco.					15/07/2022
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
02/07/2022	16228852	DS	N	06/07/2022	072292658916-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	CR	R\$			327,56
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 Debituristas da Primeira Emissão de Debêntures da Unifique Telecomunicações S.A					(=) Valor Cobrado
Pagador: 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
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

11/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:10:42
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCD SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399003594970722926358916001017890470000032756

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 71.108
DATA DE VENCIMENTO 15/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 11/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 327,56
VALOR COBRADO 327,56

NR.AUTENTICACAO B.68B.2CA.753.214.3ED

Central de Atendimento BB
4004 0801 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0801 Demais localidades.
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de

RECEBEMOS DE L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA A FOLHA 001 DE 001 PÁGINAS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

Nº. 000.000.553
Série 001

RECEBEMOS DE L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA A FOLHA 001 DE 001 PÁGINAS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/05/2022 VALOR TOTAL: R\$ 780,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSLAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - SC

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Impel
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA
RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS CENTRO - 88440-000 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.000.553
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO: 4222 0542 8806 2300 0146 5500 1000 0005 5310 0000 6906

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**

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220091127988 - 09/05/2022 08:18:32

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **FUNDAÇÃO MEDICO ASSLAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS** CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 09/05/2022

ENDEREÇO: **Rua Leoberto leal, 239** BAIRRO / DISTRITO: **centro** CEP: 88443-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 09/05/2022

MUNICÍPIO: **Vidal Ramos** UF: **SC** FONE / FAX: _____ INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____ HORA DA SAÍDA/ENTRADA: 08:17:49

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/07/2022
Valor R\$ 780,00

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	780,00
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	780,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA** FRETE: **3-Próprio por conta do Rem** CÓDIGO ANTT: _____ PLACA DO VEÍCULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: 42.880.623/0001-46

ENDEREÇO: **RUA: CELSO RAMOS** MUNICÍPIO: **Imbuia** UF: **SC** INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____ NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: _____ PESO LÍQUIDO: _____

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
580	MAXI AMACIANTE BLUE 223554 50L	38099190	0101	5102	UN	1.0000	780.0000	780.00	0.00	0.00	0.00		0.00	

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					17/07/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data do documento	Nº do documento	Especie Doc.	Acéte	Data Processamento	Módo Número	
09/05/2022	553/001	DM	NÃO	09/05/2022	000019100793	
Unidade Banco	Carteira	Especie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
	09	R\$	001	780,00	780,00	
Instruções / Texto de Responsabilidade do Cedente					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$2,60 por dia de atraso.					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Baixa	
FUNDAO MDICO ASSI.AO 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

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

fox



Transações Pendentes

G331131653525760019
13/07/2022 16:57:01

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:57:02
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.

23790367069000019100879008204301990490000078000

BENEFICIÁRIO:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

NOME FANTASIA:

UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.

CNPJ: 18.102.051/0001-90

BENEFICIÁRIO FINAL:

L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LT

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 71.301
DATA DE VENCIMENTO 17/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 780,00
VALOR COBRADO 780,00

NR. AUTENTICACAO 7.716.824.6AF.675.61D

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

 GENÉSIO A. MENDES 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 4122.0682.8730.6800.0735.5500.1001.7880.0019.9668.5490
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	OFOP 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 141220141263454 17/06/2022 17:44:55	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL 3446/1 - FUND MED ASSIST TRAB RUR VIDAL RAMOS		17/06/2022	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE / FAX 4735361236	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 17/06/2022
			HORA DE SAÍDA 20:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		18/07/2022	454,99						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		454,99	54,60	0,00	0,00	454,99	
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	454,99		

TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE SOLVENAR e JUNG LTDA		0-EMITENTE 1-DEST / REMET 0		MIY4341	SC	09.073.279/0001-08
ENDEREÇO RUA ENGENHEIRO ODEBRECHT		MUNICÍPIO			UF	INSCR. ESTADUAL
		BLUMENAU			SC	255488505
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CAIXAS	331450	7 470 3007 4701/RDS	1,379	1,379	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0467676	CEFUROXIMA 750MG C/50FA (POS) DESC:74,30% PF:1769,40. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:2500,92 LT:009479 VAL:29/02/2024	30042059	500	6108	CA	1	454,99	454,99	454,99	54,60	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS * TRANSBORDO EM : RIO DO SUL - SC PARA CNPJ 19.803.811/0001-59 / TRANS DELIVERY EXPRESS PLACA : MLF8881,MLL4679,PGZ5480,PYN0687,PYZ9345,PZG8047,PZH4904,PZJ0102.PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO BRUNA.FLOR-5163.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 454.99 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR.CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DIFAL NAO DESTACADO CONFORME MEDIDA LIMINAR MS NRO: 5026372-17.2022.8.24.0023/SC * O ACEITE DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO CLIENTE PARA A EMPRESA VENDEDOORA RESTITUIR QUAISQUER TRIBUTOS DESTA OPERACAO CONF. ART. 166/CTN * DISPENSADO DA EMISSAO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTE RODOVIARIO DE CARGAS CFE. ART. 67 DO ANEXO 5 DO RICMS/SC ART. 67. * REDUCAO DE BC DO ICMS NOS TERMOS DOS ARTIGOS 90 E 91 DO ANEXO 2 DO RICMS/TTDN. 19500000667082..	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------

BANCO SAFRA S.A. | 422-7 | 42297.14706 00058.009564 44849.527922 1 90500000045499

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO				Vencimento 18/07/2022	
Beneficiário GENESIO A. MENDES E CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40				Agência/Código Beneficiário 14700 / 005800956	
Data do documento 17/06/2022	Nº do documento 7017880001	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 17/06/2022	Nosso Número 44849527-9
Uso do Banco	CIP	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor 454,99
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de permanência p/ dia R\$ 1,81					(-) Valor do Documento 454,99
					(-) 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	CNPJ: 83181297000166
R LEOBERTO LEAL	SETOR: 3007 ROT: 4
88443000	
VIDAL RAMOS	SC
Sacador/Avalista	Código da Babca Ficha de Compensação



Autenticação no Verso

irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:57:02
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SAFRA S.A.

42297147060005800956444849527922190500000045499

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 71.302
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 454,99
VALOR COBRADO 454,99

NR. AUTENTICACAO 1.46C.279.FB3.C47.4B0

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

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: - KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº: 443016 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220136794795 27/06/2022 17:01:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		83.181.297/0001-66		27/06/2022	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 443016	VALOR ORIGINAL 1.928,70	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.928,70
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 18/07/2022	VALOR 964,35	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 01/08/2022	VALOR 964,35

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.928,70		VALOR DO ICMS 220,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.928,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.928,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA							02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO				UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
				38,000	38,000		

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL CA CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item RS: 5,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro. com.br D11D7F LOTE: 1993219E QTD: 12,000 VALID: 01/05/2024 FABRICAÇÃO: 02/05/2022	30051030	500	6108	UN	12,0000	10,3000	123,60	0,00	123,60	14,83	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
4119	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOCUMICA RICHEX C: 1170 D-3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item RS: 7,99 Fed e 4,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2200452 QTD: 30,000 VALID: 28/02/2025 FABRICAÇÃO: 18/02/2022	30049047	000	6108	FR	30,0000	1,9800	59,40	0,00	59,40	7,13	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
498	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item RS: 39,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 104910070045 LOTE: 151022 QTD: 3,000 VALID: 15/06/2024 FABRICAÇÃO: 15/06/2022	30049099	000	6108	CX	3,0000	98,5267	295,58	0,00	295,58	35,47	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
580	SCALP N. 21 WILTEX - Trib aprox. neste item RS: 3,30 Fed e 3,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200925 QTD: 100,000 VALID: 24/09/2024 FABRICAÇÃO: 25/09/2020	90183929	700	6108	UN	100,0000	0,2800	28,00	0,00	28,00	3,36	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00
750	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GENERICO CRISTALIA CX/06AMP - Trib aprox. neste item RS: 1,95 Fed e 1,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 21,79 cProdANVISA:	30049039	500	6108	CX	1,0000	14,5200	14,52	0,00	14,52	1,74	0,00	0,00	0,00	12,00 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 073353 Representante: SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, e que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda RS: 245,49 Fed e 113,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$107,20	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 18/07/2022
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000284920-5
Data do Documento 27/06/2022	Número do Documento 443016 / 1	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 27/06/2022	Valor do Documento 964,35
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000 Pagador / Avalista					83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:57:03
217502175 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

237936830720000284962000004480859050000096435

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 71.303
DATA DE VENCIMENTO 18/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 964,35
VALOR COBRADO 964,35

NR.AUTENTICACAO 2.2FB.888.788.BA1.A15

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

 <p>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	
	<p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº: 442042 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220132411720 21/06/2022 17:15:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		83.181.297/0001-66		21/06/2022	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239		BAIRRO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE/FAX		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA	

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 442042		VALOR ORIGINAL 2.053,65		VALOR DE DESCONTO 0,0		VALOR LÍQUIDO 2.053,65	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 12/07/2022	VALOR 1.026,82	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 26/07/2022	VALOR 1.026,83	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.053,65		VALOR DO ICMS 246,44		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.053,65	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 2.053,65	

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA										02.633.583/0001-13	
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470		MUNICÍPIO LAJEADO		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701					
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 42,000		PESO LÍQUIDO 42,000					

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID	QIANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
81035	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML EQUIPLEX CX/70FRS - Trib aprox. neste item R\$: 276,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2213285 QTD: 6.000 VALID: 15/05/2024 FABRICAÇÃO: 17/05/2022	30049099	500	6108	CX	6,0000	342,2750	2.053,65	0,00	2.053,65	246,44	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 071357 Representante: SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislaçao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 276,22 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$102,68</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

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

<p>RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO</p>	<p>NF-e Nº: 442042</p>
--	----------------------------



Bradesco 237-2

23793.68307 20000.028454 24000.04 00 8 90580000205365

Local de Pagamento

Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso

Beneficiário

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84
ROD RSC 287, KM 109+500, S/N
VERA CRUZ - 96880000 - RS

Data do Documento

21/06/2022

Número do Documento

149 / 1

Espécie do Documento

DM

Acerto

N

Data de Processamento

24/06/2022

Uso do Banco

Carteira

02

Especie

RS

Quantidade

Valor

Vencimento

26/07/2022

Agência / Código do Beneficiário

3683-8 / 0000448-0

Nosso Número / Cód. Documento

002/00000284524-2

Valor do Documento

2.053,65

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(-) Valor Cobrado

Instruções

Protestar após 10 dia(s) do vencimento.
Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa

Pagador

1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL
R LEOBERTO LEAL, 239
88443000
CENTRO
VIDAL RAMOS - SC

83.181.297/0001-66

Pagador / Avalista

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



irefox

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



Transações Pendentes

G335151501290343039
15/07/2022 15:10:57

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:57
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379368307200002845424000044800890580000205365

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	71.501
DATA DE VENCIMENTO	26/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.053,65
VALOR COBRADO	2.053,65

NR. AUTENTICACAO 8.AE5.3A9.DE7.A01.CB0

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

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

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA E os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada a Emissão: 04/07/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 510,00		NF-e Nº 000.011.072 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME RUA 13 DE AGOSTO, 272, SALA 2 BLOCO B - NAVEGANTES - RIO DO SUL - SC - CEP: 89160-000 Fone: (47)3522-7095	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.011.072 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 4222 0706 2231 7900 0122 5500 1000 0110 7219 2890 6420 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 342220134400818 04/07/2022 14:17:19
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 04/07/2022
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 14:16:22

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 11072 - Valor Original: R\$ 510,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 510,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001	Vencimento : 28/07/2022	Valor : R\$ 510,00
-------------------	--------------	-------------------------	--------------------

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	510,00
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	510,00

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 3	ESPÉCIE CILINDROS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044060	0101	5102	UN	3,00	170,00	0,00	510,00	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 9604/88 RESOL. 420/2004.	RESERVADO AO FISCO
-------------------------	---	--------------------

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagar preferencialmente nas cooperativas Sistema AILOS.					28/07/2022	
Beneficiário				CNPJ/CPF	Código do Beneficiário	
VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				06.223.179/0001-22	0115-5/28588-9	
Data do Documento	Nº do Documento	Especie Doc	Assete	Data de Processamento	Folha Número / Cód. do Documento	
04/07/2022	11072/0001	DM	N	04/07/2022	00285889000006291	
Uso do Bônus	Categoria	Especie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor do Documento	
	01	RS			510,00	
Instruções					(-) Desconto / Abatimento	
APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora - Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Corrigido	
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 Bônus	

Autenticação Visualizada

FICHA DE COMPENSAÇÃO



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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:57
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

08591150082002858890100006291017990600000051000

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 71.502
DATA DE VENCIMENTO 28/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 510,00
VALOR COBRADO 510,00

NR.AUTENTICACAO 1.4E9.E31.2F5.661.701

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

SAC BB

Recebemos de VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao Ir Emissão: 29/06/2022 Dest/Reme: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 560,00		NF-e Nº 000.011.048 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 000.011.048 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0606 2231 7900 0122 5500 1000 0110 4811 1413 9380
		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 342220131228691 29/06/2022 17:25:48
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 29/06/2022
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 17:22:50

DADOS DA FATURA	Número: 11048 - Valor Original: R\$ 560,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 560,00
------------------------	---

DUPLICATAS
Número : 001
Vencimento : 25/07/2022
Valor : R\$ 560,00

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	560,00
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	560,00	

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 4	ESPÉCIE cilindros	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10M3 ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	0101	5102	UN	1,00	170,00	0,00	170,00	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	3,00	130,00	0,00	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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



085-0

08591.15008 20028.588901 00006.280010 3 90570000056000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Data de Vencimento 25/07/2022		
Beneficiário VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME				CNPJ/CPF 06.223.179/0001-22		Agência / Código do Beneficiário 0115-5/28588-9	
Data do Documento 29/06/2022		Nº do Documento 11048/0001		Estado Doc. DM	Assis N	Data de Processamento 29/06/2022	
Número / Doc. do Documento 00285889000006280		Espécie Moeda RS		Quantidade Moeda		Valor Moeda 560,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%							(-) Desconto / Abatimento
							(-) Outras Deduções
							(-) Juros / Multa
							(-) Outros Acréscimos
							(=) Valor Correto
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 Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:57
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

08591150082002858890100006280010390570000056000

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	71.503
DATA DE VENCIMENTO	25/07/2022
DATA DO PAGAMENTO	15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	560,00
VALOR COBRADO	560,00

NR.AUTENTICACAO C.B1F.D35.5AE.581.1F3

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

Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal **1** licata indicada ao lado

Data do Recebimento: _____ Identificação e Assinatura do receptor: _____

NF-e No. 159187 Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
CNPJ DE 106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP. 96.610-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída **1**
2-Entrada
No. 159187
Série 1



Chave de Acesso
4322.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1591.8710.0627.7946

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Inscrição Estadual: **1080139670** Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____ CNPJ: **06.106.005/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social: **FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS** CNPJ / CPF: **83.181.297/0001-66** Data Emissão: **22/06/2022**

Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL 239** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **88.443-000** Data Entrada/Saída: _____

Município: **VIDAL RAMOS** Fone/Fax: **(47) 3356-1171** UF: **SC** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA	
159187-A 13/07/2022 254,91	159187-B 20/07/2022 254,93
159187-C 27/07/2022 254,93	159187-D 03/08/2022 254,93
20/07 509,85	03/08 509,85

DADOS DO PEDIDO Número: **361385** Empenho: _____ Vendedor: **4** **DADOS BANCARIOS** Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO	
Base de Cálculo do ICMS: 1.019,70	Valor do ICMS: 116,28
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 325,60
Valor Total dos Produtos: 1.019,70	Valor Total da Nota: 1.019,70

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA** Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)** Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____ UF: **RS** CNPJ / CPF: **02.633.583/0001-13**

Endereço: **RODOVIA RST 453 1470** Município: **LAJEADO** Inscrição Estadual: **0720086701**

Quantidade/ Volumes: **6** Espécie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **50,000** Peso Líquido (Kg): **50,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço: **RUA LEOBERTO LEAL 239** Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **88.443-000**

Município: **VIDAL RAMOS** UF: **SC**

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Ua	Qtade	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC-ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
94988	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML FR CXE/12 VIC PHARMA Lote: M31260 30/04/2024 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 83492 Reg. MS: RDC 199/2006 Cod.EAN13: 7897877700903 Li Trib. Aprox R\$: 9,44 Federal e 12,29 Estadual Fonte:IBPT	30039099	000	6108	FR	12	5.85000	70,20	70,20	8,42	0,00	0	12,00
7431	ALCOOL 70% 1000ML CX/12 ITAJA Lote: 22.081-70 31/03/2024 Fabr.: 31/03/2022 Cod.Fabr.: 7431 Reg. MS: 3245500040019 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox R\$: 21,60 Federal e 28,10 Estadual Fonte:IBPT	38089419	000	6108	FR	24	6.69000	160,56	160,56	19,27	0,00	0	12,00
61310	COLETOR MAT PERF CORT 13LJ CXE/20 DESCARBOX Lote: 6848 31/05/2027 Fabr.: 31/05/2022 Cod.Fabr.: 61310 Reg. MS: 0080937630002 Cod.EAN13: 7898951599536 Trib. Aprox R\$: 19,53 Federal e 19,95 Estadual Fonte:IBPT	48191000	000	6108	UN	20	5.70000	114,00	114,00	13,68	0,00	0	12,00
94288	DEXAMETASONA 2MG/ML 1ML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: T-008.22 31/01/2024 Fabr.: 28/02/2022 Cod.Fabr.: 94288 Reg. MS: 1134301140010 Cod.EAN13: 7898123905677 Li Trib. Aprox R\$: 35,78 Federal e 46,55 Estadual Fonte:IBPT	30043210	500	6108	AM	100	2.66000	266,00	266,00	31,92	0,00	0	12,00
93161	ETOMIDATO 2MG/ML (20MG/10ML) 10ML IV 05 AMP GEN BLAU	30049069	500	6108	AM	5	15.90000	79,50	79,50	9,54	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores.
Obrigado!
Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 68,75
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7057.

Reservado ao Fisco

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00052.574175 1 90520000050985

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 20/07/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 22/06/2022	Nº. do Documento U159187-A11	Espécie Doc. DM	Accite N	Data Processamento 29/06/2022	Nosso Número 14563080000052574
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 509,85
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,33 Protestar após 15 dia(s) do vencimento.(dias corridos) Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CEP: 88.443-000 VIDAL RAMOS - SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:57
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090145630800400052574175190520000050985

BENEFICIÁRIO:
STOCK M P M LTDA
NOME FANTASIA:
STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA
CNPJ: 83.181.297/0001-66
PAGADOR:
FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 71.504
NOSSO NUMERO 14563080000052574
CONVENIO 01456308
DATA DE VENCIMENTO 20/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 509,85
VALOR COBRADO 509,85

NR. AUTENTICAÇÃO A.84B.D57.7CB.12C.BDF

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



CHAVE DE ACESSO
4122 0504 3720 2000 0144 5500 1000 6929 3311 4711 1265

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

NUMERO PROTOCOLO
141220117680910 20/05/2022 15:02:07

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 692933
SERIE 1
FOLHA 1/1

**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

INSC ESTADUAL DO SUBSTITUÍD.
255496508

DESTINATÁRIO / REMETENTE
CNPJ 83.181.297/0001-66

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
CEP 88443-000

UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE/FAX
(47)3356-1171

FATURA / DUPLICATA

DATA EMISSÃO
20/05/2022

DATA DE ENT/SAI
20/05/2022

HORA DE SAÍDA
15:01:00

VALOR DO ICMS
R\$ 809,80

VALOR DO SEGURO
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS
R\$ 0,00

VALOR DO IPI
R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 809,80

VALOR TOTAL DA NOTA
R\$ 809,80

PRETE POR CONTA
0- Por conta do Remete

PLACA

TRANSPORTADOR / VOLUME
CODIGO ANTT

NUMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LIQUIDO
0,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1.02.02665	(-)HIOSCINA/DIPIRONA 20MG/2,5G IM/IV 5ML - HIPOLABOR PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: H 017/22 Qtd: 100,00 Fab: 01/03/2022 Val: 29/02/2024;	30043999	500	6108	AMP	100,0000	5,0000	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
1.02.03709	(+)FUROSEMIDA 10MG/ML IM/IV AMP 2ML - SANTISSA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 20204422 Qtd: 100,00 Fab: 01/03/2022 Val: 01/03/2024;	30042061	000	6108	AMP	100,0000	2,5500	255,00	255,00	30,60	0,00	12,00	0,00
1.01.0.	(+)GLICONATO DE CALCIO 10% AMP 10ML - ISOFARMA PF: 0,00 Base ST: 0,00 Vlr ST: 0,00 Lote: 1060119 Qtd: 20,00 Fab: 07/06/2021 Val: 07/06/2023;	30049099	000	6108	AMP	20,0000	2,7400	54,80	54,80	6,58	0,00	12,00	0,00

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

DOCUMENTO ELETRÔNICO OPERADO POR SDE (www.senior.com.br)

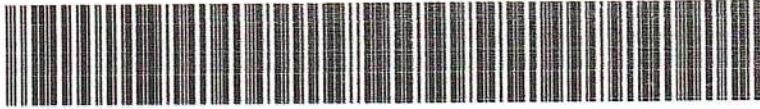
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até a data de vencimento					Vencimento 19/07/2022
Beneficiário WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT AV. NATALINO FAUST, 591 WERBRAN - PADRE ULRICO CEP: 85604443 - FRANCISCO BELTRAO - PR					Agência/Código do Beneficiário 4342 / 1096338
					Nosso Número 2269333-8
Data de Emissão 20/05/2022	Número do Documento 692933/02	Espécie Doc. 01	Acerte SEM	Data do Processamento 20/05/2022	(=) Valor do Documento em R\$ 404,90
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie Moeda REAL	Quantidade	Valor 404,90	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Valor Juros Mora Dia: R\$ 1,62 Após vencimento cobrar Multa de R\$ 8,10 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-ref. mercantil)					(-) 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
2269333-8

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:10:58
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

7569143428011096338242693380029190510000040490

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 71.505
DATA DE VENCIMENTO 19/07/2022
DATA DO PAGAMENTO 15/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 404,90
VALOR COBRADO 404,90

NR. AUTENTICACAO 0.886.880.C6D.006.80F

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

 MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 4322 0694 3894 0000 0184 5500 1000 4430 1610 0044 0731
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220136794795 27/06/2022 17:01:13
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL			CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 27/06/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, 239	BAIRRO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo					NÚMERO DA FATURA 443016	VALOR ORIGINAL 1.928,70	VALOR DE DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.928,70
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 18/07/2022	VALOR 964,35	NÚMERO ORDEM 002	VENCIMENTO 01/08/2022	VALOR 964,35	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.928,70	VALOR DO ICMS 220,68	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.928,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.928,70

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL 1-EXPRESSO LEOMAR LTDA			FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13
ENDEREÇO ROD. RST 453, 1470			MUNICÍPIO LAJEADO	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0720086701		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 38,000	PESO LÍQUIDO 38,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS																	
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	
3080	ESPARADRAPO 10CM X 4,5M IMPERMEAVEL C/ CAPA PROCITEX CREMER - Trib aprox. neste item R\$: 5,19 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1993219E QTD: 12,000 VALID: 01/05/2024 FABRICACAO:02/05/2022	30051030	500	6108	UN	12,0000	10,3000	123,60	0,00	123,60	14,83	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
4119	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 0100ML ALMOTOLIA RIOQUIMICA RIOHEX C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 7,99 Fed e 4,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2200452 QTD: 30,000 VALID: 28/02/2025 FABRICACAO:18/02/2022	30049047	000	6108	FR	30,0000	1,9800	59,40	0,00	59,40	7,13	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
498	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML JP (BOLSA) CX/10BLS - Trib aprox. neste item R\$: 39,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049100700045 LOTE: 151022 QTD: 3,000 VALID: 15/06/2024 FABRICACAO:15/06/2022	30049099	000	6108	CX	3,0000	98,5267	295,58	0,00	295,58	35,47	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
580	SCALP N. 21 WILTEX - Trib aprox. neste item R\$: 3,30 Fed e 3,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 200925 QTD: 100,000 VALID: 24/09/2025 FABRICACAO:25/09/2020	90183929	700	6108	UN	100,0000	0,2800	28,00	0,00	28,00	3,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
750	CETOPROFENO 100MG 2ML IM GNERICO CRISTALIA CX/06AMP - Trib aprox. neste item R\$: 1,95 Fed e 1,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 21,79 cProdANVISA:	30049039	500	6108	CX	1,0000	14,5200	14,52	0,00	14,52	1,74	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:073353 Representante:SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CIN. Art. 166 do CIN. Recolhimento de Diferencial de Aliquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 245,49 Fed e 113,79 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$107,20	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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



Identifico emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 443016
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0694 3894 0000 0184 5500 1000 4430 1610 0044 0731

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220136794795 27/06/2022 17:01:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886


INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

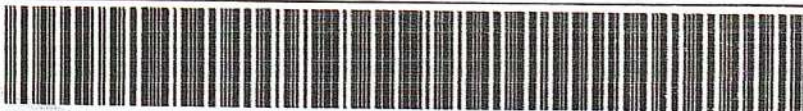
CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	1029802760019 LOTE: 22010322 QTD: 1,000 VALID: 03/01/2024 FABRICAÇÃO:03/01/2022															
75159	CLORID. TRAMADOL 100MG 2ML (A2)08807 CRISTALIA CX C/100 AMPTRAMADON - Trib aprox. neste item R\$: 66,70 Fed e 34,71 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802610076 LOTE: 22040011 QTD: 1,000 VALID: 01/04/2025 FABRICAÇÃO:01/04/2022	30049039	500	6108	CX	1,0000	495,9200	495,92	0,00	495,92	59,51	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
77755	LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML CRISTALIA CX/10FRS XYLESTESIN - Trib aprox. neste item R\$: 14,29 Fed e 7,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803570027 LOTE: 22030639 QTD: 1,000 VALID: 02/03/2025 FABRICAÇÃO:02/03/2022	30049043	000	6108	CX	1,0000	106,2600	106,26	0,00	106,26	12,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
78832	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL UNIAO QUIMICA CX/50FR CORTISONAL - Trib aprox. neste item R\$: 39,93 Fed e 20,78 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 978,06 cProdANVISA: 1049700200124 LOTE: 2203440.B QTD: 1,000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO:21/01/2022	30043290	500	6108	CX	1,0000	296,9000	296,90	0,00	296,90	35,63	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
8717	CETOPROFENO 100MG IV GENERICO CRISTALIA C/50FRS - Trib aprox. neste item R\$: 50,31 Fed e 26,18 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803200033 LOTE: 22020400 QTD: 2,000 VALID: 01/02/2024 FABRICAÇÃO:01/02/2022	30049039	000	6108	CX	2,0000	187,0100	374,02	0,00	374,02	44,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9025	ELETRODO DESC. ADULTO C/GEL PCT/50UN DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 16,07 Fed e 16,14 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SECDA0027 QTD: 10,000 VALID: 31/12/2024 FABRICAÇÃO:01/01/2022	90181100	200	6108	PCT	10,0000	13,4500	134,50	0,00	134,50	5,38	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

 Bradesco		237-2	23793.68307 20000.028496 21000.04		6 1 90640000096435
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 01/08/2022
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS					Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0
					Nosso Número / Cód. Documento 002/00000284921-3
Data do Documento 27/06/2022	Número do Documento 443016 / 2	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento 27/06/2022	Valor do Documento 964,35
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Pagador 1648 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R LEOBERTO LEAL, 239 88443000 Pagador / Avalista					
					83.181.297/0001-66 CENTRO VIDAL RAMOS - SC



Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

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



Transações Pendentes

G33626117658095031
26/07/2022 11:35:43

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793683072000002849621000044806190640000096435

BENEFICIARIO:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
NOME FANTASIA:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
CNPJ: 94.389.400/0001-84

PAGADOR:

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

NR. DOCUMENTO 72.601
DATA DE VENCIMENTO 01/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 964,35
VALOR COBRADO 964,35


NR. AUTENTICACAO E.5DB.663.7CA.4A1.16B

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.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 1018
	Data da emissão da nota 26/07/2022 09:30:28	
	Data do fato gerador 26/07/2022 09:30:28	
	Código de verificação QV0PQ0UYK	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: **GESTÃO**
 contabilidade

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 Site: www.gestaocont.com.br

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 3356-1363
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 07/2022.	1.308,1100	1,0000	1.308,1100	1.308,11x2,01 =	26,29

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

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



Verificar autenticidade

Local de pagamento			Nosso número	
Pagável em qualquer banco, mesmo após vencimento.			80873135431	
Beneficiário GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banco BS2 Av. Raja Gabaglia, 1143, 15º andar, Luxemburgo 30380-403 - Belo Horizonte/MG 71.027.866/0001-34	Data do documento	Processamento	Vencimento	
	26/07/2022	26/07/2022	10/08/2022	
	Uso do banco	Número do doc	(-) Valor do doc	
		10281259	R\$ 1.308,11	
Beneficiário Final GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA 06.182.404/0003-91	Espécie doc	Aceite	Quantidade	(-) Descontos
	Outro	Não	Não	
	Carteira	Moeda	Valor moeda	(-) Outras deduções
	Cbr Simples	R\$	R\$	
Instruções Referente: Contrato 24343 - 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 Nº 1 88443-000 - Vidal Ramos/SC 83.181.297/0001-66		Sacador/Avalista GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA EXPEDICIONARIO HOLZ Nº 550 89201-740 - Joinville/SC 06.182.404/0003-91		

Use este código de barras para pagamento no bankline



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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.

21890010070453297080587313543180390730000130811

BENEFICIARIO:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B

NOME FANTASIA:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 72.602
DATA DE VENCIMENTO 10/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.308,11
VALOR COBRADO 1.308,11

NR. AUTENTICACAO 8.3AE.AFF.35B.A0E.500

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

 BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP RUA SELESTA FRONZA, Nº 85 - TABOAO RIO DO SUL/SC CEP: 89160-540 FONE/FAX: (47) 3521-2977	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.122.126 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/1	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4222 0713 5754 0500 0108 5500 1000 1221 2612 9560 2095	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			4222 0713 5754 0500 0108 5500 1000 1221 2612 9560 2095		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
256392064		13.575.405/0001-08	342220135666343 05/07/2022 16:38:44		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL		83.181.297/0001-66	05/07/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
LEOBERTO LEAL, Nº 239		CENTRO	88443-000
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
VIDAL RAMOS		(47) 3356-1171	SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
			16:38

FATURA	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
	001	791,72	02/08/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS			
	791,72	134,61	0,00	0,00	791,72		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	791,72		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP			3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete		QJL3G13	SC	13.575.405/0001-08
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SELESTA FRONZA, 85				RIO DO SUL		SC	256392064
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
50	VOLUME(S)			44,472	44,472		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
3237	MARMITA POTE BOM APETITE BM-102 FD100 750ML 188X40 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.46 (17.24%) FONTE: IBPT	39239000	000	5102	FAR DO	1,0000	14,2500	14,25	14,25	2,42	17,00
3235	TAMPA MARMITA BOM APETITE 199X10 FD100 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.88 (17.24%) FONTE: IBPT	39239000	000	5102	FAR DO	1,0000	22,5000	22,50	22,50	3,83	17,00
1616	PAPEL TOALHA INTERFOLHA ROSA LEVE 100%CEL 21X20 FD C/ 6000 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 40.38 (12.96%) FONTE: IBPT	48182000	000	5102	FAR DO	4,0000	77,9000	311,60	311,60	52,97	17,00
1049	LIXEIRA JSN REDONDA 60L PRETA C/TAMPA CR60P VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.96 (13.29%) FONTE: IBPT	39249000	000	5102	UNID	1,0000	59,9000	59,90	59,90	10,18	17,00
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.87 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	2,0000	15,9900	31,98	31,98	5,44	17,00
1692	DETERGENTE ECOVILLE ZOOM NEUTRO 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.68 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	1,0000	18,7500	18,75	18,75	3,19	17,00
1460	COPO KEROCOPPO 150ML TRANSP PS C/100 TR C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 14.95 (13.29%) FONTE: IBPT	39241000	000	5102	TR	25,0000	4,5000	112,50	112,50	19,13	17,00
2481	SACO LIXO BOMPRO 50L LEVE 53X70 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 9.57 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FAR DO	3,0000	18,5000	55,50	55,50	9,44	17,00
2136	LA DE ASSOLAN 60G C/8 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.24 (13.29%) FONTE: IBPT	73231000	000	5102	UNID	1,0000	1,7700	1,77	1,77	0,30	17,00
2162	SAPONACEO CREMOSO SANOL ORIGINAL MULTIUSO 500ML VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.95 (8.96%) FONTE: IBPT	34023990	000	5102	UNID	3,0000	10,9900	32,97	32,97	5,60	17,00
2506	LUVA LATEX VERNIZ SILVER AMR M 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.82 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	3,0000	6,5000	19,50	19,50	3,32	17,00
2505	LUVA LATEX VERNIZ SILVER AMR G 1PAR VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.82 (4.20%) FONTE: IBPT	40151900	000	5102	UNID	3,0000	6,5000	19,50	19,50	3,32	17,00
4056	PH IPEL ROLAO NATUREZA F.SIMPLES 9CM 18G 8X300M REF.10010248 CX C/ 8 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.46 (8.20%) FONTE: IBPT	48181000	000	5102	CX	2,0000	45,5000	91,00	91,00	15,47	17,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
RENDIC:145670 NOME FANTASIA:HOSPITAL VIDAL RAMOS MOTORISTA:IONATAN VIEIRA VENDEDOR:MAICON BEBIEB VAL	



341-7

34191.09008 02425.058480 31982.580008 2 90650000079172

Local do pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	02/08/2022
Beneficiário BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP- 13.575.405/0001-08 RUA SELESTA FRONZA, 85 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC - 89189-540					Agência/Código do Beneficiário	8483/19825-8
Data do documento	Nº do Documento	Espécie Doc	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número	
05/07/2022	122126	DM	N	05/07/2022	109/00024250-5	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	109	RS			791,72	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,58 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 02/08/2022. Ped.: 115670, Vendedor.: BEPLER, Num.Bancario: 000242505, Rot.: 6932 NF: 122126					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 2229 - FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL. 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					83.181.297/0001-66	
Beneficiário Final					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

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
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.

34191090080242505848031982580008290650000079172

BENEFICIARIO:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

NOME FANTASIA:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA

CNPJ: 13.575.405/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	72.603
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	791,72
VALOR COBRADO	791,72

NR. AUTENTICACAO 3.799.76F.DDE.45E.8D3

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 nos canais

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal licata indicada ao lado		Página 1 de 2 NF-e No. 159187 Série 1
Data do Recebimento	Identificação e Assinatura do receptor	



STOCK MED
 Produtos médicos-hospitalares
 STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA.
 CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 108.0139670
 Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.410-400
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2108-7000

DANFE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada
 No. 159187
 Série 1



Chave de Acesso
 4322.0606.1060.0500.0180.5500.1000.1591.8710.0627.7946

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

Natureza Operação: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	Protocolo de autorização de uso 143220133249839
Inscrição Estadual: 1080139670	Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	22/06/2022
Endereço RUA LEOBERTO LEAL 239		Bairro Distrito CENTRO	CEP 88.443-000
Município VIDAL RAMOS	Fone/Fax (47) 3356-1171	UF SC	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA	
159187-A 13/07/2022 254,91	159187-B 20/07/2022 254,93
159187-C 27/07/2022 254,93	159187-D 03/08/2022 254,93
	20/07 509,85
	03/08 509,85

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 361385	Empenho:	Vendedor: 4	Boleto Bancario

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			
1.019,70	116,28	0,00	0,00	1.019,70			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,60	1.019,70	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
Razão Social EXPRESSO LEOMAR LTDA		0-Remetente (CIF)			RS	02.633.583/0001-13
Endereço RODOVIA RST 453		Município LAJEADO			Inscrição Estadual 0720086701	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
6				50,000	50,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito	CEP
Endereço RUA LEOBERTO LEAL 239		CENTRO	88.443-000
Município VIDAL RAMOS	UF: SC		

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
94988	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML FR CXE/12 VIC PHARMA Lote: M31260 30/04/2024 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 83492 Reg. MS: RDC 199/2006 Cod.EAN13: 7897877700903 Li Trib. Aprox R\$: 9,44 Federal e 12,29 Estadual Fonte: IBPT.	30039099	000	6108	FR	12	5.85000	70,20	70,20	8,42	0,00	0	12,00
7431	ALCOOL 70% 1000ML CX/12 ITAJA Lote: 22.081-70 31/03/2024 Fabr.: 31/03/2022 Cod.Fabr.: 7431 Reg. MS: 3245500040019 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox R\$: 21,60 Federal e 28,10 Estadual Fonte: IBPT.	38089419	000	6108	FR	24	6.69000	160,56	160,56	19,27	0,00	0	12,00
61310	COLETOR MAT PERF CORT 13LT CXE/20 DESCARBOX Lote: 6848 31/05/2027 Fabr.: 31/05/2022 Cod.Fabr.: 61310 Reg. MS: 0080937630002 Cod.EAN13: 7898951599536 Trib. Aprox R\$: 19,53 Federal e 19,95 Estadual Fonte: IBPT.	48191000	000	6108	UN	20	5.70000	114,00	114,00	13,68	0,00	0	12,00
94288	DEXAMETASONA 2MG/ML IML IM-IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: T-008/22 31/01/2024 Fabr.: 28/02/2022 Cod.Fabr.: 94288 Reg. MS: 1134301140010 Cod.EAN13: 7898123905677 Li Trib. Aprox R\$: 35,78 Federal e 46,55 Estadual Fonte: IBPT.	30043210	500	6108	AM	100	2.66000	266,00	266,00	31,92	0,00	0	12,00
93161	ETOMIDATO 2MG/ML (20MG/10ML) 10ML IV 05 AMP GEN BLAU	30049069	500	6108	AM	5	15.90000	79,50	79,50	9,54	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS Informações complementares Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p sac@stockmed.com.br . Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! Obs.Fiscal: Vlr.ICMS FCP: R\$ 0,00 Vlr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 68,75 Vlr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 Código produtos enquadrados na Resolução 13/2012: 7057.	Reservado ao Fisco
--	--------------------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 21080373 31/07/2023 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 1090 Reg. MS: 1163700760016 Cod.EAN13: 7896014682102 Li Trib. Aprox R\$: 10,69 Federal e 13,91 Estadual Fonte: IBPT.												
3492	SORO FISIOLÓGICO 1000ML 16 FR FRESENIUS Lote: 74RD1372 31/03/2024 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 1510944 Reg. MS: 1004100110191 Cod.EAN13: 7897947709614 Li Trib. Aprox R\$: 34,09 Federal e 44,35 Estadual Fonte: IBPT.	30049099	500	6108	FR	16	15,84000	253,44	253,44	30,41	0,00	0	12,00
7057	TAMPA MACHO-FEMEA LL-LS CX/200 RMDESC Lote: 2021122005 20/12/2026 Fabr.: 20/12/2021 Cod.Fabr.: 7057 Reg. MS: 80263400033 Cod.EAN13: 7898932116554 Trib. Aprox R\$: 16,03 Federal e 13,30 Estadual Fonte: IBPT.	39235000	100	6108	UN	400	0,19000	76,00	76,00	3,04	0,00	0	4,00

BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00052.575172 4 90660000050985

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 03/08/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 22/06/2022	No. do Documento U159187-A12	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 29/06/2022	Nosso Número 1456308000052575
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 509,85
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 1,33 Protestar após 15 dia(s) do vencimento.(dias corridos) Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador: FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 CEP: 88.443-000 VIDAL RAMOS - SC					(=) Valor Cobrado
Beneficiário final					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:35:43
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900009014563080040005257517249066000050985

BENEFICIARIO:

STOCK M P M LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABALHADOR

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 72.604
NOSSO NUMERO 1456308000052575
CONVENIO 01456308
DATA DE VENCIMENTO 03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO 509,85
VALOR COBRADO 509,85

NR.AUTENTICACAO C.6A6.D03.851.075.193

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.

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 51,96
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	26/07/2022 14:08:16
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	26/07/2022 14:11:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP</p> <p>Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01 Canta Galo Rio do Sul / SC CEP: 89.163-312 Fone : (47) 3521-1020</p> <p>ogmsc@ogmsc.com.br ogmsc.com.br</p>	<p>DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL</p> <p>1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA</p> <p>Nº 000.025.530 SÉRIE 001 FL01/01</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0700 2141 2400 0170 5500 1000 0255 3013 3000 5607</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>	
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 - VENDA DE MERCADORIA</p>		<p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO 342220139576710 11/07/2022 10:50:01</p>
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 252.926.617</p>	<p>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 00.214.124/0001-70</p>	

<p>DESTINATÁRIO/REMETENTE</p>			<p>CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66</p>		<p>DATA/HORA DA EMISSÃO 11/07/2022 - 10:49</p>
<p>NOME/RAZÃO SOCIAL 136-FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS</p>					
<p>ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239</p>			<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>		<p>CEP 88.443-000</p>
<p>MUNICÍPIO Vidal Ramos</p>			<p>FONE/FAX (47) 3356-1171</p>	<p>UF SC</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>
<p>DATA DA ENT./SAÍDA 11/07/2022 - 10:50</p>					
<p>HORA DE SAÍDA</p>					

FATURAS
001 08/08/2022 R\$ 202,42

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS 0,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>FCP ST 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 202,42</p>
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR DO IPI 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 202,42</p>

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

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
1132	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 VAPOR TIRAS-CAIXA:250UN	38221990	0102	5102	CAI	1,00	202,42	202,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<p>CALCULO DO ISSQN</p>			
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00</p>	<p>VALOR DO ISSQN 0,00</p>

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
---	---------------------------



001-9

00190.00009 03046.920009 00018.837179 3 9071000002024

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/08/2022
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 11/07/2022	Número do Documento 0002209301	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/07/2022	Nosso Número 30469200000018837
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 202,42
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 22093/1 NF: 25530/1 Sujeito a protesto 10 dias após o vencimento. Cobrar juros de 2% ao mês de atraso para pagamento a partir de 09/08/2022 Cobrar multa de R\$ 2,02 para pagamento a partir de 09/08/2022					(-) Desconto / Abatimento (-) Outras Deduções (+) 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
Sacador/ Avalista:					Código de Baixa



Autenticação Mecânica - Ficha de Compen

Firefox

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



Transações Pendentes

G331261408024039028
26/07/2022 14:15:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:09
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090304692000900018837179390710000020242

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	72.605
NOSSO NUMERO	30469200000018837
CONVENIO	03046920
DATA DE VENCIMENTO	08/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	202,42
VALOR COBRADO	202,42

NR. AUTENTICACAO 6.167.5ED.6CE.8F5.D0F

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.



Banco Itaú S.A.

34

34191.09008 02837.818489 31 7.790008 1 90660000042500

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento	03/08/2022
Beneficiário I. TRAPP & CIA LTDA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL, 69, 88400-000 SANTO ANTONIO - ITUPORANGA/SC					Agência / Código do Beneficiário	8483/16077-9
Data Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Nosso Número	
05/07/2022	0015808-01	DH	H	05/07/2022	109/00028378-1	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor do Documento	425,00
	109	RS				
Instruções: Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente. APÓS O VENCIMENTO COBRAR R\$ 8,50 DE MULTA. APÓS VENC COBRAR MULTA DE 2% AO MÊS E JUROS 0,030 NÃO RECEBER APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Hora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 0 - 89443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC					Código de Baixa	
Sacador/Avalista						



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeApi4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:09
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.

34191090080283781848931607790008190660000042500

BENEFICIÁRIO:

I TRAPP CIA LTDA
NOME FANTASIA:
I TRAPP CIA LTDA

CNPJ: 02.666.159/0001-75

BENEFICIÁRIO FINAL:

I TRAPP CIA LTDA
CNPJ: 02.666.159/0001-75

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	72.606
DATA DE VENCIMENTO	03/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/07/2022
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00

NR.AUTENTICACAO 0.F70.C3B.144.0CF.81E

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.