



ESTADO DE SANTA CATARINA
MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PRESTAÇÃO DE CONTAS



HOSPITAL DE VIDAL RAMOS

FMATRVR

Emp.1566/2022

Liq.1923

Pgto.1759

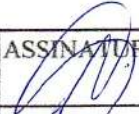
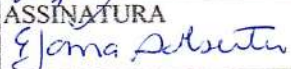
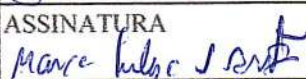
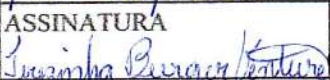
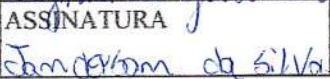
Repassé R\$ 130.547,51

ESTADO DE SANTA CATARINA

DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC CEP: 88.443-000
RESPONSÁVEL: Marciano de Souza CPF: [REDACTED]
NOTA DE EMPENHO Nº: 1566/2022 DATA: 10/08/2022 VALOR R\$ 130.547,51
PROJETO / ATIVIDADE: 2009 ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

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

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

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



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS
NOTA DE LIQUIDAÇÃO COM DESCONTOS
ESTADO DE SANTA CATARINA

C.N.P.J.: 14.164.340/0001-62

Município: VIDAL RAMOS

Página: 3 / 3

Data: 09/08/2022

Usuário: Juliamsc

Data da Liquidação: 03/08/2022

Nº da Liquidação: 1923/2022

Nº do Empenho: 1566/2022

ORDINARIO

Vencimento: 05/08/2022

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Número do empenho:	1566/2022	Liquidações anteriores:	0,00
Valor do empenho:	130.547,51	Valor liquidado:	130.547,51
Valor anulado:	0,00	Valor anulado:	0,00
Total (A):	130.547,51	Total (B):	130.547,51
		Total (A - B):	0,00

Credor: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

RELATIVO A CONCESSÃO DE SUBVENÇÃO A FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS, AUTORIZADO PELA LEI MUNICIPAL 2.044/2021, DE 13 DE JANEIRO DE 2021.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral: 130.547,51

Descontos:

Total de descontos: 0,00

Liquido a pagar: 130.547,51

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) _____

Data: 03/08/2022


Responsável

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL



JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -
CRC/SC 16.129

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno

FARBER & CIA LTDA FARBER & CIA LTDA CNPJ: 01.309.101/0001-01 RUY BARBOSA - SALA 01, 150 CEP: 89.165-487 - Bairro: BUDAG Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 19566 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 592	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7383 6820 0130 9101 2023 0802 0820 2258 4753 
	Data Fato Gerador 02/08/2022

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS	CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço LEOBERTO LEAL	Número 239
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000
	Complemento NÃO INFORMADO
	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1401	8291	2,79%	TI	1.350,00	0,00	0,00	37,66
Descrição do Serviço: MANUTENCAO PREVENTIVA EQUIPAMENTOS -							
Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN			
1.350,00	0,00	0,00	1.350,00	37,66			
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido				
0,00	0,00	0,00	1.350,00				

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

1401 Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(1401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 91/2011 de 12/01/2011 00:00:00

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 26/09/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$181,57 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$63,32 (4,69%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Forma de Pagamento: DEPOSITO. I - " DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - " NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS". Nome Fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS

Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.

Transferência entre contas diversas**Debitado**

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



Creditado


Nome FARBER CIA LTDA
Agência 276-3
Conta corrente 400200-8
Valor 1.350,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2022 16:52:14
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2022 16:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 - HOSPITAL BOM JESUS CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35337150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642</p>	Número da NFS-e 61392	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670007638491	
	Data Emissão 04/08/2022	Hora Emissão 09:01:22

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	IMU	3.654,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 07/2022Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
3.654,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	3.654,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	


Informações Complementares:
 Descrição RPS - Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 07/2022Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6

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

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

Outras Informações
 IMU - Imune.
 Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 491,46 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 76,00 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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

 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e	Número do RPS 00060965	Número da Nota 00061392				
	Data da emissão da nota 04/08/2022 às 09:01:22					
	Data do fato gerador 04/08/2022 às 09:01:22					
	Código de verificação 0181670007638491					
PRESTADOR DOS SERVIÇOS						
Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS - HBJ Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ Inscrição Estadual: Isento CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição Municipal: 642 Telefone: (047) 3533-7150 Endereço: PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000 Complemento: Município: Ituporanga UF: SC E-mail: nfe@hbj.org.br Site: www.hbj.org.br						
TOMADOR DOS SERVIÇOS						
Nome fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS Nome: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR Inscrição Estadual: isento CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição Municipal: Endereço: RUA LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:						
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS						
	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo	(%)	ISS
Servicos Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 07/2022 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	3.654,0000	1,0000	3.654,00	3.654,00 x 0,00 =		0,0000
RETENÇÕES FEDERAIS						
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Pgto. à vista	VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 3.654,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.654,00		
Código dos serviços : 0403 - 04.03 - IHospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.						
Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor ISS(R\$)	
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	3.654,00	0,00	0,00	
OUTRAS INFORMAÇÕES						
Natureza da operação: Isenção Situação Tributária do ISSQN: Imune Local da prestação do serviço: Ituporanga Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunies. http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670007638491				Número do atendimento:		



Transações Pendentes

G332101648697179044
10/08/2022 16:56:56

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 3.654,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2022 15:14:34
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2022 16:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	Número do RPS	Número da nota 18
	Data da emissão da nota 10/08/2022 11:27:37	
	Data do fato gerador 10/08/2022 11:27:37	
	Código de verificação 3CKVWZY0T	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: RC BOING NUTRICA0
Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME
CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703
Endereço: ROD SC 110. Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000
Complemento: KM 30
Município: Vidal Ramos UF: SC
E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
Telefone: (47) 3356-1621
Celular: (47) 99765-9138

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE NUTRIÇÃO	1.700,0000	1,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17 =	36,89

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.700,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 1.700,00		Valor líquido = R\$ 1.700,00			

Códigos dos serviços:
04.10 - Nutrição.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



Transações Pendentes

G332101648697179015
10/08/2022 16:55:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

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

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2022 15:14:57
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2022 16:55:12


Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 65	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510004269682	
	Data Emissão 04/08/2022	Hora Emissão 14:22:41

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	744,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	89.280,00	0,00	3.571,20

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados
 Competência: 07/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
89.280,00	3.571,20	3.571,20	0,00	89.280,00	80.218,08
IR 1.339,20	INSS 0,00	CSLL 892,80	COFINS 2.678,40	PIS 580,32	

Informações Complementares:
 Dados para depósito:
 Banco: Unicred - 136
 Ag: 1501
 C/C: 102698-4

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

Legenda do local da prestação do serviço
 8377 - VIDAL RAMOS - SC

Outras Informações
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte
 (403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 161/2021 de 15/07/2021.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.
 A veracidade das informações declaradas na NFs-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 12.008,16 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.857,02 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1501 PAC LAGES UNICRED
Conta corrente (com DV) 1026984
CNPJ 27.300.815/0001-42
Nome favorecido WALTRICK SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.001
Valor 80.218,08
Destinação 0
Data transferência 10/08/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB FE40CE256557438D

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2022 16:46:19
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2022 16:55:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

CNPJ
83.181.297/0001-66

Razão Social
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

Período de Apuração
Julho/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.16.22216.1658792-5

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000069511197

Valor Total do Documento

7.831,03

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.831,03			7.831,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
	Totais	7.831,03			7.831,03

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000078 0 31030385222 0 31071622216 3 16587925342 9



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.22216.1658792-5
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 7.831,03

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.56.56
2775802775

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000078-0 31030385222-0
31071622216-3 16587925342-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 10/08/2022
Numero do Documento 07.16.22216.1658792-5
Valor Total 7.831,03
=====

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 JF522036 ELIANA DALSENTER
JE636747 MARCIANO DE SOUZA

10/08/2022 16:44:51

10/08/2022 16:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA CNPJ: 36.142.968/0001-08 RUA Governador Celso Ramos, 364 - Sala 01 e 02 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35335555 Email: camila.linara@hotmail.com Insc. Municipal: 5641	Número da NFS-e 439	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670007624160	
	Data Emissão 01/08/2022	Hora Emissão 11:33:14

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8167	3.6747 %	TI	2.379,75	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

EXAMES LABORATORIAIS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
2.379,75	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	2.379,75
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8167 - ITUPORANGA - SC

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.

Não gera direito a crédito fiscal de IPI

(402) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 61/2020 de 29/05/2020.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/09/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 320,08 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 50,21 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

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

Creditado

Banco 136 CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
Agência (sem DV) 1212 PAC ITUPORANGA
Conta corrente (com DV) 6003958
CNPJ 36.142.968/0001-08
Nome favorecido LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.003
Valor 2.379,75
Destinação 0
Data transferência 10/08/2022


"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 15706C7DABD68C14

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	10/08/2022 16:46:43
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	10/08/2022 16:56:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF IR	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
01 NOME/TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 333561436	04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Veja no verso Instruções para preenchimento	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/08/2022
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	4.660,32
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00. Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	4.660,32
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

<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
 10/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.57
 2775802775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 2775 - AGENCIA VIDAL RAMOS SC
 CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
 PERÍODO DE APURACAO 31/07/2022
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
 CODIGO DE RECEITA 0561
 NUMERO DE REFERENCIA
 DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022
 RECEITA BRUTA ACUMULADA
 PERCENTUAL
 VALOR DO PRINCIPAL 4.660,32
 VALOR DA MULTA
 VALOR DOS JUROS
 VALOR TOTAL 4.660,32

AUTENTICACAO SISBB: 4.03E.9EA.235.800.174
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 081004

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
 PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA
 0800 729 5678

RECLAMACOES, MAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS



**METROMED COM B/E
MATERIAL MEDICO
HOSPITALAR LTDA**

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918
FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC
CEP: 89163-920
Tel.: (47) 3531-9800

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**
1 - Saída
Nº 77.881
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4222 0783 1570 3200 0122 5500 1000 0778 8110 1116 2070

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220141065281 12/07/2022 16:21:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.244.710

INSC EST SUBST TRIBUTARIO

CNPJ
83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 12/07/2022
ENDERECO R LEOBERTO LEAL, S/N	BAIRRO DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA ENTRADA SAIDA 12/07/2022
MUNICIPIO Vidal Ramos	FONE / FAX (47) 3356-1171	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAIDA 16:22:00

FATURA	001	11/08/2022	656.95
	002	10/09/2022	656.95

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.313,90	VALOR DO ICMS 223,36	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.313,90
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.313,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL CLEBER DA SILVA 02684672938	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 31.750.962/0001-91
ENDERECO RUA AUTA SOFKA, 154 - FUNDO CANOAS	MUNICIPIO Rio do Sul	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 4	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LIQUIDO 10,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	Alíquota	
												ICMS	IPI
1351	LAMINA DE BISTURI N 11 Lote 2104A	90189029	200	5102	UN	100,0000	0,3800	38,00	38,00	6,45		17,00	
51954	LAMINA DE BISTURI N 12 Lote 201102	90189029	200	5102	UN	100,0000	0,3800	38,00	38,00	6,46		17,00	
29593	AGULHA DESC 12 X 4,5 Lote SAGAAA093B	90183219	200	5102	UN	1.000,0000	0,1000	100,00	100,00	17,00		17,00	
28487	AGULHA DESC 25 X 7 Lote SAGAAA141E	90183219	200	5102	UN	1.000,0000	0,1400	140,00	140,00	23,80		17,00	
28501	AGULHA DESC 40 X 12 Lote SAGAAA134A	90183219	200	5102	UN	2.000,0000	0,1600	320,00	320,00	51,40		17,00	
7053	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 08 Lote 54621	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,7300	7,30	7,30	1,24		17,00	
7748	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 08 Lote 53462	90183980	000	5102	UN	10,0000	0,7600	7,60	7,60	1,29		17,00	
56762	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 09FLOS (810) Lote 4904	30059000	000	5102	PC	20,0000	16,0000	320,00	320,00	54,40		17,00	
7298	CADARCO SARIADO SONI P FIXACAO TUBO ENDOTRAQUEAL Lote 0110	58083100	000	5102	UN	10,0000	3,7000	37,00	37,00	6,29		17,00	
603	CATETER INTRA VENOSO N 22 Lote 232108F	90183924	200	5102	UN	100,0000	1,3600	136,00	136,00	23,12		17,00	
604	CATETER INTRA VENOSO N 24 Lote 052105G	90183924	200	5102	UN	100,0000	1,7000	170,00	170,00	28,90		17,00	

**BOLETO
EM ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Nr Pedido: 0722-060252 COMPRA DIRETA MDS 40637c73e65edc63f57ad7197734198 B BRASIL - AG 0276-1 - CC 282126-4 - PIX 83157032000122 CARO CLIENTE, FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APÓS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO NO NÚMERO (47) 3531-9800, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES POSTERIOR A ESTE PRAZO / CARO TRANSPORTADOR, FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATÁRIO HORÁRIO DE EXPEDIENTE RECEBIMENTO E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA. Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança n 5004374-45 2017-4 04-7205</p>	RESERVADO AO FISCO:
---	---------------------



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20433.808480 30159.160008 3 90740000065695

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 11/08/2022		
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA				CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22		Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Data de Documento 12/07/2022	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Acate N	Data de Processamento	Número 109/ 00204338-0		
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	(R) Valor do Documento 656,95		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos		
					(-) Mora/Multa		
					(R) Valor Cobrado		
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL				CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66			
Endereço: R LEOBERTO LEAL		S/N	CEP: 88443-000	Bairro: CENTRO	Vidal Ramos		SC
Sacador Avalista				CNPJ:		Código de baixa	

Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO



refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082043380848030159160008390740000065695

BENEFICIARIO:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
NOME FANTASIA:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:
METROMED COM MAT MED HOSP LTDA
CNPJ: 83.157.032/0001-22

PAGADOR:
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.005
DATA DE VENCIMENTO 11/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 656,95
VALOR COBRADO 656,95

NR. AUTENTICAÇÃO 8.A37.DF2.D80.00C.02F

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais



Identificação do 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
ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 445903
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0794 3894 0000 0184 5500 1000 4459 0310 0046 9261

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

143220149455340 12/07/2022 17:38:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

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
12/07/2022

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, 239

BAIRRO
CENTRO

CEP 88443-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

FONE/ FAX

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, Nº:239

BAIRRO
CENTRO

CEP 88443-000

MUNICÍPIO
4219200 - VIDAL RAMOS

UF
SC

FONE/ FAX

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
445903

VALOR ORIGINAL

2.744,08

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

2.744,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.744,08	282,29	0,00	0,00	2.744,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.744,08

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO
ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO
LAJEADO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0720086701

QUANTIDADE
5

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

12,000

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UMT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	VALOR ICMS IPI	VALOR IPI IPI
10374	AGUA P/INJECAO 10ML PLT. EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item RS: 20,41 Fed e 10,82 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2230644 QTD: 2,000 VALID: 17/03/2024 FABRICAÇÃO:18/03/2022	30039099	500	6108	CX	2,0000	75,8700	151,74	0,00	151,74	18,21	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1104	DIPIRONA 1GR 3ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - Trib aprox. neste item RS: 120,24 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301200021 LOTE: Z-003/22M QTD: 3,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:18/05/2022	30039079	500	6108	CX	3,0000	297,9933	893,98	0,00	893,98	107,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1782	MONONYLON 5-0 C/AG 2,0CM 3/8 CCT NP541320FC2 POINT - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP513D/22043 QTD: 1,000 VALID: 12/04/2027 FABRICAÇÃO:12/04/2025	30061020	600	6108	CX	1,0000	67,4500	67,45	0,00	67,45	8,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 078200 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 p ele poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 156 do CYN. Repolimento de Diferencial de Aliquot as para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda RS: 337,70 Fed e 87,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDesa: R\$184,22

RESERVADO AO FISCO

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

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

NF-e

Nº: 445903



Identificação do 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: 445903
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2 / 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0794 3894 0000 0184 5500 1000 4459 0310 0046 9261

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

143220149455340 12/07/2022 17:38:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD/PROD	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	ST
2096	MONONYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP941320FC2 POINT - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP9313D/22045 QTD: 1,000 VALID: 27/04/2022 FABRICAÇÃO: 27/04/2022	30061020	000	6108	CX	1,0000	66,4000	66,40	0,00	66,40	7,97	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2286	MONONYLON 2-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT N520CT120 SHALON - Trib aprox. neste item RS: 2,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1160322069 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2022 FABRICAÇÃO: 01/03/2022	30061090	000	6108	CX	1,0000	47,7800	47,78	0,00	47,78	5,73	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4671	SERINGA DESC. 05ML S/AG LS SR - Trib aprox. neste item RS: 10,00 Fed e 10,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: J579 QTD: 500,000 VALID: 31/05/2022 FABRICAÇÃO: 01/05/2022	90183119	200	6108	UN	500,0000	0,1700	85,00	0,00	85,00	3,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
66	SERINGA DESC. 10ML S/AG LS DESCARPACK - Trib aprox. neste item RS: 18,83 Fed e 19,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSSLA0799 QTD: 500,000 VALID: 31/01/2022 FABRICAÇÃO: 01/02/2022	90183119	200	6108	UN	500,0000	0,3200	160,00	0,00	160,00	6,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
7724	HEPARINA 5000 UI/0,25ML SUBCUTANEA CRISTALIA CX/25 AMP HEMOFOL - Trib aprox. neste item RS: 41,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803710031 LOTE: 21070833 QTD: 1,000 VALID: 21/07/2022 FABRICAÇÃO: 21/07/2021	30049099	600	6108	CX	1,0000	199,9700	199,97	0,00	199,97	8,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
77674	OMEPRAZOL 40MG IV C/DIL GENERICO CRISTALIA CX/25FRS - Trib aprox. neste item RS: 34,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803270065 LOTE: 22050459 QTD: 1,000 VALID: 02/05/2024 FABRICAÇÃO: 02/05/2022	30049069	500	6108	CX	1,0000	254,8800	254,88	0,00	254,88	30,59	0,00	0,00	0,00	12,00	0,89
79480	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FRS BENZETACIL - Trib aprox. neste item RS: 86,70 Fed e 45,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 872,35 cProdANVISA: 1004306860054 LOTE: 799785B QTD: 1,000 VALID: 01/11/2023 FABRICAÇÃO: 09/05/2022	30041013	500	6108	CX	1,0000	644,6200	644,62	0,00	644,62	77,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
80926	FENITOINA 5% 5ML (C1)03954 CRISTALIA CX/10 AMP FENITAL - Trib aprox. neste item RS: 4,00 Fed e 2,08 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800150213 LOTE: 21110169 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2023 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	30049065	000	6108	CX	1,0000	29,7600	29,76	0,00	29,76	3,57	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
9545	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL GTECH THGT1027 - Trib aprox. neste item RS: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 022101 QTD: 10,000 VALID: 23/03/2031 FABRICAÇÃO: 23/03/2021	90251990	200	6108	UN	10,0000	14,2500	142,50	0,00	142,50	5,70	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.028876 57000.044800 2 90740000137204			
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 11/08/2022
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 002/00000288757-3
Data do Documento 12/07/2022	Número do Documento 445903 / 1	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 12/07/2022	Valor do Documento 1.372,04
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.>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
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.

2379368307200002887657000044800290740000137204

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 81.006

DATA DE VENCIMENTO 11/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.372,04

VALOR COBRADO 1.372,04

NR.AUTENTICACAO 7.D74.19B.F10.B53.CAA

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

Recebermos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Identificação e Assinatura do receptor

NF-e No. 161784 Série 1




DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 161784
Série 1

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Ins. Est: 1050139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 88.443-000
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109.7000



Chave de Acesso
4322.0706.1060.0500.0180.5500.1000.1617.8410.0634.1638

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**

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**

Data Emissão: 14/07/2022
Data Entrada Saída: _____
Hora de Entrada Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

161784-A									
13/08/2022									
1.217,96									

DADOS DO PEDIDO

Boleto Bancario

Numero: 366302

Empenho: _____

Vendedor: 4

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	1.217,96	Valor do ICMS	99,76	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.217,96
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	376,96	Valor Total da Nota	1.217,96

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA**

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

Quantidade: 2

Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**

Código ANTT: _____ Placa do Veículo: _____

UF: _____ CNPJ/CPF: **02.633.583/0001-13**

Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **6,000** Peso Líquido (Kg): **6,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDERECO 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	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BCICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7711	CEFRIXAXONA 1GR IM-IV 50 F/A GEN ABL Lote: 110110C 30/04/2024 Fabr.: 31/05/2022 Cod.Fabr.: 1637 Reg. MS: 1556200300027 Cod.EAN13: 7898911244155 Li Trib. Aprox R\$: 78,01 Federal e 101,50 Estadual Fonte:IBPT Resolução do Senado Federal nº 13,12, Número da FCLD: 506833-FC77-19F1-BB2F-3901F6EE930F	30042059	300	6108	FR/AM	100	5,80000	580,00	580,00	23,20	0,00	0	4,00
93448	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (PL) 200 AMP FARMARIN Lote: P21022B 31/05/2024 Fabr.: 31/05/2022 Cod.Fabr.: 93448 Reg. MS: 1168800350066 Cod.EAN13: 7898179363346 Li Trib. Aprox R\$: 11,30 Federal e 14,70 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	AM	200	0,42000	84,00	84,00	10,08	0,00	0	12,00
7269	HIDROCORTISONA 100MG IV-IM S. DR. 50 F/A UNIAO QUIMICA CORTISONAL Lote: 2222789 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2022 Cod.Fabr.: 1000189 Reg. MS: 1049700200094 Cod.EAN13: 7896006239239 red Trib. Aprox R\$: 65,91 Federal e 85,78 Estadual Fonte:IBPT	30043290	500	6108	FR/AM	100	4,90000	490,00	490,00	58,80	0,00	0	12,00
2569	MICROPORE 50X4,5 C/CAPA PCT/06 CXE/96 MISSNER Lote: PAM24302 31/10/2023 Fabr.: 31/10/2021 Cod.Fabr.: 2569 Cod.EAN13: 7896544900165 Trib. Aprox R\$: 8,60 Federal e 11,12 Estadual Fonte:IBPT	30051090	500	6108	RL	12	5,33000	63,96	63,96	7,68	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: sao@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Obs.Fiscal: Vr.ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr.Diferencial do ICMS Destino: R\$ 129,27
Vr.Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00 | Código produtos enquadrados na Resolução 13.2012-7711

Reservado ao Fisco

Banco ABC Brasil S.A. | 246 - 1 | 24690.00117 21502.606805 01903.557799 8 90760000121796

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA					Vencimento 13/08/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 002237660
Data do Documento: 14/07/2022	No. do Documento 161784-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 14/07/2022	Nosso Número 0019035577-9
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.217,96
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,17 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



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
277502775 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001172150260680501903557799890760000121796

BENEFICIÁRIO:

STOCK MED PROD MEDICO HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

STOCK MED PROD MEDICO HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

BENEFICIÁRIO FINAL:

STOCK MED PROD MEDICO HOSP LTDA

CNPJ: 06.106.005/0001-80

PAGADOR:

FUND. MEDICO ASSIST. AO TRABAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.007
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.217,96
VALOR COBRADO 1.217,96

NR.AUTENTICACAO 2.ADF.B2C.2F6.257.E63

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.

RECÉBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 459,2		NF-e
244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RA		Nº. 4495592
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 <p>Identificação do Emitente SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 - BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540</p> <p>Telefone: (47) 30361400 Fax: E-mail: nfe@segalas.com.br</p>	<p>DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 4495592 SÉRIE 1 FL 1 de 1</p>		 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0801 3339 8400 0276 5500 1004 4955 9219 3194 2424</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal</p>
	<p>NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS</p>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 01333984000276	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 342220157453365 03/08/2022 02:09:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	03/08/2022
LOGRADOURO R LEOBERTO	NÚMERO COMPLEMENTO SN	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 03/08/2022
CEP 88443000	MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	Telefone/Fax 47 3356 1171 /	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 02:09

FATURA		
Nº 1	Venc. 13/08/22	VL. 459,20

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 398,00	VALOR DO ICMS 47,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 459,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 459,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO QHW8769	UF SC	CNPJ/CPF 22561297000105
RAZÃO SOCIAL EUSELIO BOING		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
LOGRADOURO CARL HERMANN, 462 - TESTO SALTO		HUMERAÇÃO		PESO BRUTO 28,00	PESO LÍQUIDO 28,00	
QUANTIDADE 2	ESPECIE	MARCA				

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
95625	FGO PEITO C/O CG IND CX12KG P CX 12KG CARRER B	02071400	020	5102	KG	12	12,24	146,88	85,68	10,28	0,00	0,00	12,00
104522	BOV CARNE MOIDA CG PCT2KG CX 16KG P CX 16KGP RESPLENDOR R	02023000	000	5102	KG	16	19,52	312,32	312,32	37,48	0,00	0,00	12,00

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CARGA: 190172</p> <p>CLI ENTE: 244915 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CONSUMIDOR FINAL</p> <p>TRANSAÇÃO: 13545073</p> <p>COND. FAT.: 001 - 10 DIAS</p> <p>RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOICE 47 99712-2880 COORD 47 98412-1284</p> <p>/PEDI DO 1130010941</p> <p>PEDI DO CLIENTE:</p> <p>ORÇ ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FUNDOS * 8:00 AS 16:00*ENTREGAR NA S CEDA POSSI VELPEDI DO</p> <p>AUTORIZADO VIA WHATS RUBIA FONE SAC 47-99782-6847 KAROLLAYNE</p> <p>ENDEREÇO DE ENTREGA:</p> <p>DI SPENSA EM SSO CTE CFE. ART67 ANEXOS RJCM/SC - APOLI CE DE RJSCO DE TRANSPORTE 01210007110</p> <p>SEGUROADORA MTSU SUNI TOMO SEGUROS</p> <p>VI GENCI A 30/11/2021 A 30/11/2023</p>	

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 05037.223178 9 90760000045920

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 13/08/2022	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC				AGÊNCIA/CODIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 03/08/2022	NÚMERO DOCUMENTO 04495592 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/08/2022	NOSSO NÚMERO 26792920005037223
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	= 1 VALOR DO DOCUMENTO 459,20
INSTRUÇÕES NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE RS 0,64 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				(-) DESCONTABILITAMENTO	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+) JUROS/MULTA	
				(+) OUTROS ACRESCIMOS	
				= 1 VALOR COBRADO	
SACADO FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS R LEOBERTO VIDAL RAMOS SC				244915 83.181.297/0001-66 CEP : 88443000	



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000000267929200905037223178990760000045920

BENEFICIARIO:
SEGALA S ALIMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
SEGALA S ALIMENTOS LTDA
CNPJ: 01.333.984/0001-95

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


NR. DOCUMENTO 81.008
NOSSO NUMERO 26792920005037223
CONVENIO 02679292
DATA DE VENCIMENTO 13/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 459,20
VALOR COBRADO 459,20

NR. AUTENTICACAO 7.78F.106.AE5.556.4BE


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

PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA CNPJ: 09.157.263/0001-83 PREFEITO RAULINO JOAO ROSAR - SALA 03, 370 CEP: 89.160-184 - Bairro: JARDIM AMÉRICA Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA Insc. Municipal: 49374 Insc. Estadual:	Número da NFS-e 3554	 Autenticidade
	Situação Emitida	
	Tipo Importado	
	Número RPS: 3581 Série RPS: IS1RS	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA	Identificador 8291 7383 4920 0915 7263 2023 0714 0720 2563 7419 	
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">Data Fato Gerador 14/07/2022</td> <td style="width: 50%;">Data/Hora Emissão 14/07/2022 18:34</td> </tr> </table>	Data Fato Gerador 14/07/2022
Data Fato Gerador 14/07/2022	Data/Hora Emissão 14/07/2022 18:34	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS		CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66
Endereço LEOBERTO LEAL	Número 239	Complemento NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	CEP 88.443-000	Cidade - Estado Vidal Ramos - SC

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1709	8291	2,72%	TI	1.584,00	0,00	0,00	43,08
Descrição do Serviço: LAUDOS - LTCAT - PGR- PCMSO -							
Valor Total		Desconto		Dedução		Base de Cálculo	
1.584,00		0,00		0,00		1.584,00	
ISSQN		IR		INSS		CSLL	
43,08		0,00		0,00		0,00	
COFINS		Outras Retenções		Total Trib. Federais		Valor Líquido	
0,00		0,00		0,00		1.584,00	

Condição de Pagamento: À Prazo

Nº Parcela	Vencimento	Valor	Nº Parcela	Vencimento	Valor
1	14/08/2022	528,00	2	14/09/2022	528,00
3	14/10/2022	528,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas - LAUDOS - LTCAT - PGR- PCMSO -
Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03 1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.
Legenda do Local de Prestação do Serviço 8291 Rio do Sul
Outras Informações TI - Tributada Integralmente (1709) Serviço tributado no município do prestador Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 131/2011 de 17/01/2011 00:00:00 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: https://riodosul.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/08/2022 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$213,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$57,66 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT Observações: EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES A Prazo PAR: 1 VENCTO: 14/08/2022 R\$528,00 PAR: 2 VENCTO: 14/09/2022 R\$528,00 PAR: 3 VENCTO: 14/10/2022 R\$528,00 VAL APROX.TRIB.FEDERAL R\$213.05, TRIB. EST. R\$ 0.00, TRIB.MUN. R\$ 57.66 IBPT Modelo aprovado pelo DECRETO Nº 2073, DE 20 DE SETEMBRO DE 2010.



085-1

08591.15008 40050.768700 00004.371019 4 90770000052800

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.				Vencimento 14/08/2022	
Beneficiário PDCA ENGENHARIA DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 09157263000183				Agência/Código Cedente 0115-5 / 0050768-7	
No documento 3554/1	Espécie doc. DM	Acerto N	Data processamento 14/07/2022	Nosso número 0050768700004371	
Uso do Recibo	Carteira	Espécie RS	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento 528,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto comete o BENEFICIÁRIO.				(-) Desconto / Abatimentos	
Ref. Nota: 3554				(-) Outras deduções	
Multa de 2% por atraso e Juros de 1% ao Mês				(+) Mora / Multa	
				(+) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador FUND MED ASSIS AO TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS - CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, CENTRO, 0 8844300 - Vidal Ramos - SC				Cód. baixa	
Sacador/Avalista				Autenticação mecânica Ficla de Compensação	



Corte na linha pontilhada

irefox

https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeAapj4.bb?tokenSessao...

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

0859115008400507687000004371019490770000052800
BENEFICIARIO:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA M
NOME FANTASIA:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA M
CNPJ: 09.157.263/0001-83
BENEFICIARIO FINAL:
PDCA ENGENHARIA DE SEGURANCA LTDA M
CNPJ: 09.157.263/0001-83
PAGADOR:
FUND MED ASSIS AO TRAB RURAL DE VID
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.009
DATA DE VENCIMENTO 14/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 528,00
VALOR COBRADO 528,00

NR.AUTENTICACAO 9.115.98C.DF2.E81.C77

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



Identificação do Emitente

METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918
FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC
CEP: 89163-920
Tel.: (47) 3531-9800

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

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



CHAVE DE ACESSO

4222 0383 1570 3200 0122 5500 1000 0750 3710 0354 3472

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220044667915 07/03/2022 08:50:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
252.244.710

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO

07/03/2022

ENDEREÇO

R LEOBERTO LEAL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA ENTRADA SAÍDA

07/03/2022

MUNICÍPIO

Vidal Ramos

PHONE / FAX

(47) 3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

08:51:00

FATURA

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

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.400,00	1.938,00	0,00	0,00	11.400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				11.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓD PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD.	V. UNIT	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	Alíquota		
												ICMS	IPI	
74376	CARRO MACA DE ELEVACAO HIDRAULICA SIMP LES Lot: DSM-2108	94029090	500	5102	UN	1,000	11.400,0000	11.400,00	11.400,00	1.938,00			17,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nº Pedido: 0322-000066
COMPRA DIRETA
MDS: d183489eaba8b7b7546db928693b29f8
B.BRASIL - AG. 0276-3 - CC 282126-5 / P/DX 83157032000122
CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MAXIMO EM 24H APÓS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO NO NÚMERO (47) 3531-9800. NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES POSTERIORES A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATÁRIO HORÁRIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA.
Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança nº 5004374-45.2017.4.04.7205

RESERVADO AO FISCO:



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20411.118480 30159.160008 4 90780000190000

Local de Pagamento EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO					Vencimento 15/08/2022
Cedente METROMED COM MAT MED HOSP LTDA CNPJ 83.157.032/0001-22					Agência/Código Cedente 8483/01591-6
Data do documento 08/03/2022	No. Do documento 75037-5/6	Espécie doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 08/03/2022	Nosso Número 109/00204111-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.900,00
Instrução (Todas informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). APOS 16/08/2022 COBRAR MORA DE R\$ 2,22 AO DIA DESDE VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A CNPJ/CPF 083181297000166					
Endereço: R LEOBERTO LEAL, S/N - 88443-000 CENTRO VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final:					



Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

10/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:56:57
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.

34191090082041111848030159160008490780000190000

BENEFICIARIO:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIARIO FINAL:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.010

DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 10/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.900,00

VALOR COBRADO 1.900,00

NR. AUTENTICACAO C.EA7.16B.210.6FF.010

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.

NF-e
Nº 398
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BEJA FLOR ATACAREJO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 09/08/2022 Valor Total: 231,62 Destinatário: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS) - RUA LEOBERTO LEAL, 247, CENTRO - VIDAL RAMOS / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1467 (02/08/2022 11:19)

**SUPERMERCADO BEJA FLOR
ATACAREJO**

ELTON TINOCO DE ALMEIDA LTDA
RUA SANTA CRUZ, 439 - SALA 02 - CENTRO
CEP 88443-000 - VIDAL RAMOS / SC
Fone (47)3840-1067
supermercadobejaflores@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nº 398

Série 1

0-Entrada

1-Saida

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO:

4222 0836 9405 4000 0100 5500 1000 0003 9816 4082 9071

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

342220162518057 09/08/2022 15:37:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIAS

CNPJ 36.940.540/0001-00 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO 260470007

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO 09/08/2022

ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 247

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 88443-000

DATA SAÍDA / ENTRADA 09/08/2022

MUNICÍPIO VIDAL RAMOS

FONE / FAX (47)3356-1171

UF SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 15:27:06

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
		09/08/2022	231,62						

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	231,62
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
				VALOR DO IPI	0,00
				DESCONTO	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					231,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA 1 - Destinatário

ENDEREÇO MUNICÍPIO CÓD ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 22 ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 13 PESO LÍQUIDO 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
789508200041	ACUCAR 5KG ALTO AL EGRE REFINADO	17019900	5102	0102	UND	1	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
789765600060	FARINHA 1KG MANDIOCA CALDAO FINA	11062000	5102	0102	UND	1	7,25	7,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897001010014	OLEO SOJA COCANAR 900ML	15079011	5102	0102	UND	3	10,48	31,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898925921158	CAFE OURO TRADICIONAL 500G A VACUO	09012100	5102	0102	UND	2	16,50	33,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000304808	CAFE NESCAFE VD 200G, TRADICAO	21011110	5102	0102	UND	1	16,99	16,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891098001504	CHA ERVA DOCE	09062200	5102	0102	UND	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048036068	CHA ERVAS DE HORTELA	12119090	5102	0102	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891048038017	CHA ERVAS DE CAMOMILA	12119090	5102	0102	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896934600040	MACARRAO 1KG ROSANE PARAFUSO	19021900	5102	0102	UND	1	7,90	7,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896256600223	LEITE UHT INTEGRAL TIROL	04012010	5102	0102	UND	6	7,69	46,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO TIPO1 5KG NORDESTE	11010010	5102	0102	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034	AGUA 20 LITROS RETORNAVEL	22011000	5102	0102	UND	2	11,90	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034	AGUA 20 LITROS RETORNAVEL	22011000	5102	0102	UND	1	11,90	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 6c8266ba4caba97678998ea6b2a93121
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.

Trib aprox RS: 32,07(Fed) RS: 30,45(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte: IBPT/empresometro.com.br-D3C559

RESERVADO AO FISCO

NF-e
Nr 397
Série 1

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO BEIJA FLOR ATACAREJO OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DESTA DANFE INDICADO AO LADO Emissão: 09/08/2022 Valor Total: 1.082,64 Destinatário: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS (FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS) - RUA LEONARDO LEAL, 247, CENTRO - VIDAL RAMOS / SC

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Edge Sistemas - www.edgesistemas.com.br Manager: 1.13 - 1457 (02/08/2022 11:19)

**SUPERMERCADO BEIJA FLOR
ATACAREJO**

ELTON TINOCO DE ALMEIDA LTDA
RUA SANTA CRUZ, 439 - SALA 02 - CENTRO
CEP 88443-000 - VIDAL RAMOS \ SC
Fone (47)3840-1067
supermercadoibeijaflorvr@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL

Nr 397

Série 1
0-Entrada
1-Saída

Página 2 de 2

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

4222 0836 9405 4000 0100 5500 1000 0003 9714 4843 5977

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
NOTA FISCAL DE CUPOM FISCAL

CNPJ
36.940.540/0001-00

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260470007

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220162487348 09/08/2022 15:17:14

DESTINATARIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ / CPF
83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO
09/08/2022

ENDEREÇO
RUA LEONARDO LEAL, 247

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
88443-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
09/08/2022

MUNICÍPIO
VIDAL RAMOS

FONE / FAX
(47)3356-1171

UF
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:17:11

FATURA NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
---------------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	DESCONTO	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.082,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

9 - Sem Frete

ENDEREÇO MUNICÍPIO Cód ANTT UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
138 89 0 0

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	CST	UND	QUANT	VLR UNIT	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7891000251539	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	5929	0400	UND	1	3,50	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300079	CANELA EM PO 12 X 35 GR	09062000	5929	0400	UND	1	4,80	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896021810055	FARINHA DE TRIGO TIPO 1 5KG NORDESTE	11010010	5929	0400	UND	1	20,99	20,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896098905806	SABÃO YPE NEUTRO 900G	34011900	5929	0400	UND	1	16,50	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022086909	BISC. ISAB. CREAM CRACKER 350G	19053100	5929	0400	UND	1	7,50	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000251539	CALDO MAGGI 114G GALINHA	21041011	5929	0400	UND	3	3,75	11,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706303018	CHA 15 X 10 GR CIDREIRA	09021000	5929	0400	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896383300096	VINAGRE ALCOOL 900ML HEINIG	22090000	5929	0400	UND	1	2,70	2,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896508200041	ACUCAR 5KG ALTO ALEGRE REFINADO	17019900	5929	0400	UND	2	19,90	39,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706303049	CHA VERDE NEILAR 13G	09021000	5929	0400	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896001004511	ESPONJA BRILHUS 1UND	68053090	5929	0400	UND	2	1,50	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896706300246	PIMENTA EM PO 12 X 40 GR	09041200	5929	0400	UND	1	4,80	4,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898436143346	LIMPA FORNO AEROSSOL DOMLINE 300ML/200G	34029039	5929	0400	UND	1	13,99	13,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896279600538	OLEO DE SOJA 900ML PET COAMO	15079011	5929	0400	UND	3	8,99	26,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891000304808	CAFE NESCAFE VD 200G, TRADIÇÃO	21011110	5929	0400	UND	1	18,90	18,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511124	ARROZ PARBOILIZADO 5KG PERUCHI	10062010	5929	0400	KGS	2,01	2,99	6,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1658	BATATINHA KG	07020000	5929	0400	KGS	2,04	5,50	11,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2033	TOMATE ITALIANO KG	21022000	5929	0400	UND	1	3,90	3,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119621	FERMENTO PO 100G LATA ROYAL	19059020	5929	0400	UND	1	8,50	8,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896022054328	BISCOITO 400G ISABELA AGUA E SAL	07049000	5929	0400	UND	1	2,99	2,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1666	REPOLHO UND	22011000	5929	0400	UND	2	11,90	23,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898228200011	AGUA MINERAL 20LT SANTA RITA	22011000	5929	0400	UND	3	11,90	35,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2034	AGUA 20 LITROS RETORNAVEL	07032090	5929	0400	UND	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898352766207	ALHO 100G CARTELA - INDIVIDUAL	21023000	5929	0400	UND	1	9,50	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7622300119652	FERMENTO PO 250G LATA ROYAL	04072100	5929	0400	UND	2	8,75	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1642	OVOS DZ	07061000	5929	0400	KGS	2,49	4,90	12,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1657	CENOURA KG	07049000	5929	0400	UND	3	3,25	9,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1666	REPOLHO UND	07122000	5929	0400	KGS	2,02	4,90	9,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1711	CEBOLA KG	10063021	5929	0400	UND	1	19,90	19,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896446511162	ARROZ PARBOILIZADO BRANCO 5KG PERUCHI	04012010	5929	0400	UND	8	7,69	61,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896648699712	LEITE UHT INTEGRAL LANGUIRU	11062000	5929	0400	UND	2	10,90	21,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898940024018	FARINHA 1KG ROCHA	21041011	5929	0400	UND	1	4,99	4,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7894000000350	CALDO 114G KNORR GALINHA	21041011	5929	0400	UND	1	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896202810713	DOCE DE FRUTAS 400G POTTE OLIVEIRA BANANA	20071000	5929	0400	UND	1	4,50	4,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

MD-5: 8428118711882039f55d40a623922ad
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPIDOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL;
NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Período dos Cupons: 01/07/2022 a 30/07/2022

RESERVADO AO FISCO

Ref. Cupom Fiscal: 058752/1 / 063042/1 / 062270/1 / 059379/1 / 060849/1 / 061522/1
Trib aprox RS: 150,64(Fed) RS: 143,20(Est) RS: 0,00(Mun) Fonte:



Transações Pendentes

G337121624355190028
12/08/2022 16:31:48

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICCOBS S.A
Agência (sem DV) 3034 SICCOBS ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 433861
CNPJ 36.940.540/0001-00
Nome favorecido ELTON TINOCO DE ALMEIDA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 81.201
Valor 1.314,26
Destinação 0
Data transferência 12/08/2022

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F3FCB2108AE66F12

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/08/2022 16:26:07
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/08/2022 16:31:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

werbran
**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
 MEDICAMENTOS LTDA**
 AV. NATALINO FAUST. S/1. WERBRAN
 PADRE ULRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44 CEP 85604-443
 FONE (46)3211-5000

DANFE
 DECLARACAO AUTUALIZAR DA NOTA
 FISCAL DE ESTIMADA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N° 721788
 SERIE 1
 FOLHA 1/1

4122 0704 3720 2000 0144 5500 1000 7217 8816 0610 1865

Coordenadora de Atendimento ao Perfil Institucional de RFE
 www.infocentros.gov.br/portal ou no e-mail: Selva_Amorim@br

141220168889052 19/07/2022 18:35:43

SUBRETO: VIDAL RAMOS
 RUA LEOPOLDO LEAL, 07/COMPL.
 VILA FERREIRA
 CENTRO
 CEP 83443-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: PR

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI R\$ 1.352,60
 VALOR DO IPI R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP R\$ 1.352,60
 VALOR DO ICMSP R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 0,00
 VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO IPI R\$ 1.352,60
 VALOR DO IPI R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMSP R\$ 1.352,60
 VALOR DO ICMSP R\$ 0,00

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	IPI	ICMSP
676,30	AMP	10-COMPLEXO B1M1V AMP 3ML - HYPPOFARMA PE 71,42 Base ST. 0,300 VP ST. 0,600 Loc. 2,9040423 Qtd: 100,00 Fab: 01/04/2022 Val: 3004/2024	676,30	456.981,00	0,00	0,00	0,00
676,30	AMP	10-HIDROCLORÍDICO DE METOPROLOLOL 50 MG/IV 500 - HIPOLABOR PE 0,00 Base ST. 0,000 VP ST. 0,000 Loc: 0,0000000 Qtd: 100,00 Fab: 07/06/2022 Val: 31/05/2024	676,30	456.981,00	0,00	0,00	0,00
27,07	AMP	10-METOCLOPRAMIDA 10MG/IV AMP 3ML - ISOFARMA PE 0,00 Base ST. 0,000 VP ST. 0,000 Loc: 2029208 Qtd: 240,00 Fab: 16/02/2022 Val: 16/05/2024	27,07	733,13	0,00	0,00	0,00
34,68	AMP	10-DICLOFENACO SOD 25MG/ML 1M AMP 3ML - HYPOFARMA PE 87,94 Base ST. 0,600 VP ST. 0,000 Loc: 2029206 Qtd: 100,00 Fab: 28/04/2022 Val: 29/07/2024	34,68	302,50	0,00	0,00	0,00

SUBRETO: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 R. JOSÉ ANTUNES FERREIRA, 83
 CURITIBA
 PR
 CEP 81070-000

SUBRETO: SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME
 R. JOSÉ ANTUNES FERREIRA, 83
 CURITIBA
 PR
 CEP 81070-000

DECLARACAO DE OPORTUNIDADE DE PAGAMENTO DE ICMS
 0023144821
 04.372.020/0001-44
 255496508
 85604-443
 141220168889052
 19/07/2022 18:35:43

BANCO DO BRASIL 001-9 | 00190.00009 01168.856001 00486.390172 1 90810000067630

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 18/08/2022
Cedente WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código de Cedente 0616-5/0009553-2
Data do Documento 19/07/2022	Nr. do Documento 721788/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2022	Nosso Número 11688560000486390
Uso do Barco	Carteira 17	Espécie da Moeda RS	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento 676,30
Instruções Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 2,71 ao dia. Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00 % Após vcto acesse www.bb.com.br para atualizar seu boleto					(-) Abatimento
PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDO PAGAMENTO COM DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER (Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Desconto
Sacado: FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEOBERTO LEAL 0 88443-000 VIDAL RAMOS SC					(+) Multa/Acréscimos
Sacador/Avalista					(-) Juros
					(=) Valor Cobrado
					83.181.297/0001-66 CENTRO

Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



refox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:31:49
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090116885600100486390172190810000067630

BENEFICIARIO:

WERBRAN D MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
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 81.202
NOSSO NUMERO 1168856000486390
CONVENIO 01168856
DATA DE VENCIMENTO 18/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 676,30
VALOR COBRADO 676,30

NR. AUTENTICACAO 2.AEA.46B.380.002.091

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 ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 20/07/2022 Dest/Rem: F.M.A.T.R VIDAL RAMOS Valor Total: 510,00		NF-e Nº 000.011.158 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 000.011.158 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 0706 2231 7900 0122 5500 1000 0111 5818 2865 3071
	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 342220147120373 20/07/2022 14:04:43	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DIRETA --		CNPJ 06.223.179/0001-22
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254755208	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL F.M.A.T.R VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 20/07/2022
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 14:03:32

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 11158 - Valor Original: R\$ 510,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 510,00
---------------	-----------------	---

DUPLICATAS	Número : 001
	Vencimento : 17/08/2022
	Valor : R\$ 510,00

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		510,00	
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		510,00			

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS															
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	% DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI	
8	OXIGENIO MEDICINAL COMPRIMIDO 10MG ONU 1072/CLASSE 2.2/N DE RISCO 25	28044000	6101	5102	UN	3,00	170,00	0,00	510,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

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

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 17/08/2022	
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 20/07/2022	Nº do Documento 11158/0001	Especie Doc. DM	Aceite N	Data de Processamento 20/07/2022	Número / Cont. do Documento 00285889000006377	
Moeda Base 01	Quantia 01	Especie Moeda RS	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 510,00	
Instruções APOS VENCIMENTO, COBRAR: 1,00% JUROS AO MES E MULTA DE 2,00%					(+/-) Desconto / Abatimento	
					(+/-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) 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 Médica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



efox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:31:49
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082002858890100006377014190800000051000

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 81.203
DATA DE VENCIMENTO 17/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 510,00
VALOR COBRADO 510,00

NR.AUTENTICACAO B.075.41E.C32.281.C18

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 style="text-align: center;">MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>	 <p style="text-align: center;">NOTA BLU</p>		Número da Nota Fiscal 123290		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/08/2022		
			Certificação: DFC6EE083		
DADOS DO PRESTADOR					
 <p>Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44 Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: financeiro@geta.com.br País: BRASIL</p>	Insc. Municipal: 70681	Insc. Estadual: Nº: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780			
	DADOS DO TOMADOR				
	Nome/Razão Social: FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO	Insc. Municipal:	Insc. Estadual: Nº: 239 Compl.: UF: SC CEP: 88443-000 Telefone: Nif:		
	CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66				
	Endereço: RUA: LEOBERTO LEAL				
	Bairro: CENTRO Município: VIDAL RAMOS E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br País: BRASIL				
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
<p>SERVICOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE - RSS REF. JULHO/2022 RESIDUOS DE SERVICOS DE SAUDE 5,000 KG R\$ 511,50</p> <p>VENC. 15/08/2022 R\$ 491,04</p> <p>VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 93,76 (18,33%) FONTE IBPT DISPENSA DE RETENCAO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.</p>					
VALOR BRUTO DA NOTA		R\$ 511,50			
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 511,50	Aliquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,46
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 491,04
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 08/2022	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC	Data Geração: 01/08/2022 12:01:41			
Recolhimento: Retido na Fonte	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)	Nº RPS: 123290		Série RPS: E	
CNAE: 4930203					
Observações:					
Impresso em: 01/08/2022 às 15:02:06			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 123290 Certificação DFC6EE083	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			



237-2

23790.33307 90000.006156 65064.333001 1 90780000049104

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/08/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/08/2022	Nº do Documento 123290	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/08/2022	Nosso Número 09/00000061565-2	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 491,04
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia R\$ 0,16 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO (CNPJ: 83.181.297/0001-66) RUA: LEOBERTO LEAL, 239, CENTRO Vidal Ramos/SC — 88.443-000						(=) Valor Cobrado
						Código de Baixa

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:31:49
277502775 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790333079000000615665064333001190780000049104

BENEFICIÁRIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIÁRIO FINAL:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	81.204
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	491,04
VALOR COBRADO	491,04

NR. AUTENTICAÇÃO E.613.A5C.AD5.E3B.D48

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