



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

Nota Fiscal de Serviço de Comunicação Modelo 21 - Série U  
Nº 000020403 Emissão: 01/08/2022

CFOP: 5303

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS  
RUA LEOBERTO LEAL, SN  
88443-000 CENTRO, Vidal Ramos/SC

Nº de Referência: 9279  
CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66  
Inscrição Estadual: ISENTO

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

Chave de Autenticação Digital B9B2.E8EF.26B7.839D.FC5A.6F7F.AE22.1B12	Situação do Documento NORMAL
--	---------------------------------

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

--	--	--	--	--

Local de pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO</b>					Vencimento 15/08/2022
Beneficiário <b>FAST NETWORK PROVEDOR E SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA / CNPJ: 08.381.129/0002-80</b>					Agência/Código beneficiário 6243 / 40093-1
Data do documento 10/08/2022	Nº documento 26381B	Espécie doc. DM	Aceite N	Data processamento 05/05/2022	Nosso número 109/00115381-9
Uso do banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento R\$ 119,90
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário <b>APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO Serviço de Comunicação e Multimídia</b>					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções / Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS / CNPJ: 83.181.297/0001-66 RUA ROBERTO DE ALMEIDA, SN, CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC</b>					Cód. Baixa

Beneficiário Final

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 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090081153819624434009310003390780000011990

BENEFICIARIO:  
FAST NETWORK P S E I LTDA ME

NOME FANTASIA:  
FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

BENEFICIARIO FINAL:  
FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

PAGADOR:  
FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.205  
DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022  
DATA DO PAGAMENTO 12/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 119,90  
VALOR COBRADO 119,90

NR. AUTENTICACAO 8.833.2BC.AC8.3D5.4DE

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



**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

**1**

Nº. 000.000.683  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**4222 0642 8806 2300 0146 5500 1000 0006 8310 0000 8206**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**342220119466450 - 14/06/2022 13:28:43**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ / CPF  
**42.880.623/0001-46**

TURNO DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261213539 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000

ESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **UNDA CAO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS** CNPJ / CPF **83.181.297/0001-66** DATA DA EMISSÃO **14/06/2022**

ENDEREÇO **Rua Leoberto Leal, 239** BAIRRO / DISTRITO **centro** CEP **88443-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **14/06/2022**

MUNICÍPIO **Vidal Ramos** UF **SC** FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL **42.880.623/0001-46** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **13:25:05**

ATURA / DUPLICATA

Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 15/08/2022	Venc. 15/09/2022	Venc. 15/10/2022
Valor RS 1.551,78	Valor RS 1.551,78	Valor RS 1.551,77

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. ICMS S.T.		V. IMP. IMPORTAÇÃO		V. ICMS UF REMET.		V. FCP UF DEST.		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	V. ICMS UF REMET.	0,00	V. FCP UF DEST.	0,00	VALOR DO PIS	0,00	V. TOTAL PRODUTOS	
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		4.655,33			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.655,33					

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/SII	U-COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9234	MAXI B-1100 UMEC 133787 50LT	34029039	0101	5102	UN	1,0000	1.433,7400	1.433,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9232	MAXI B-1300 ADT 190643 50LT	38249941	0101	5102	UN	1,0000	800,0000	800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9607	MAXI B-1400 ALV H-30 190644 50LT	28470000	0101	5102	UN	1,0000	1.041,5900	1.041,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9231	MAXI B-1500 AC 133791 50 LT	28321090	0101	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
989	CLEAN AMONIC HC - 680544 5L	34029039	0101	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	MEGA SEPT FLORAL 250 - 259746	38089429	0101	5102	UN	2,0000	140,0000	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte: Fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS. [Vend - I - ELIEZER PEDRO DIAS] [70/100/130] [Pedido - 47385].  
 Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 140.60  
 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 3,02%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123" - "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LC 123/2006." - CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NAO ACEITAMOS DEVOLUCAO. -

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 14/06/2022 às 13:28:43 Melsoft (http://www.melsoft.com.br)



237-2

23790.36706 90000.191032 30008.204304 3 90780000155178

Local de Pagamento					Vencimento	
Pagável em qualquer banco até o vencimento					15/08/2022	
Beneficiário					Agência / Código do Cedente	
					0367/82043-1	
Data do documento	nº do documento	Espécie Doc.	Acerto	Data Processamento	Número	
14/06/2022	683/001	DM	NÃO	14/06/2022	00001910330P	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor do Documento	
09		RS	001	1.551,78	1.551,78	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente)					(-) Descontos / Abatimento	
Após o vencimento, cobrar encargos de R\$5,17 por dia de atraso.					(-) Outros Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(+/-) Valor Cobrado	
Sacado					Código de Banco	
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66					Autenticação Eletrônica - Ficha de Compensação	
Rua Leoberto Ieal 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

efox

<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

BCO BRADESCO S.A.

23790367069000019103230008204304390780000155178  
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	81.206
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.551,78
VALOR COBRADO	1.551,78

NR.AUTENTICACAO E.800.A68.379.15F.753

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.

FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CAIXA** | 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00023.589864 8 90780000367646

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					15/08/2022
CEDENTE			CPF/CNPJ	Agência/Código do cedente	
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS			83.102.376/0001-34	1102/224540-0	
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	Folha número
15/08/2022	235898	DS	Não	15/08/2022	14999000000235898-4
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento
	RG	R\$			3.676,46
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/08/2022 VALOR DO IMPOSTO 3.676,46 SALDO UTILIZADO					(-) Outras deduções/abatimentos
					(+) margem/retaxos
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
					3.676,46

ATIVIDADE PRINCIPAL  
 Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres. Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem,

SACADO  
 FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS  
 Rua LEOBERTO LEAL, 239  
 Centro

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66  
 UF: SC CEP: 88443-000  
 Cidade: Vidal Ramos



Autenticação mecânica/ficha de compensação

fox

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



Transações Pendentes

G335151022485574013  
 15/08/2022 10:25:07

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

15/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:25:08  
 277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300023589864890780000367646

BENEFICIARIO:

PM DE VIDAL RAMOS

NOME FANTASIA:

PM DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

PM DE VIDAL RAMOS

CNPJ: 83.102.376/0001-34

PAGADOR:


FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE V

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 81.501  
 DATA DE VENCIMENTO 15/08/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 15/08/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.676,46  
 VALOR COBRADO 3.676,46

NR. AUTENTICACAO C.092.D7D.8A4.ED5.338

Central de Atendimento BB

 <p><b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b>  <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b>                  Documento de Arrecadação de Receitas Federais  <b>DARF IRRF</b></p>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	<b>31/07/2022</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	<b>83.181.297/0001-66</b>
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	<b>1708</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>1</b> NOME / TELEFONE FUNDO MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047) 333561436	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	<b>19/08/2022</b>
Período: <b>01/07/2022 a 31/07/2022</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	<b>1.371,00</b>
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/69 →	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	<b>1.371,00</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**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.

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



Transações Pendentes

G337181038566602015  
 18/08/2022 10:40:02

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.01  
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022  
 PERÍODO DE APURACAO 31/07/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 1.371,00  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 1.371,00

AUTENTICAÇÃO SISBB: 9.883.850.662.965.3D9  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 081801

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

SAC  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE



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

<b>02</b>	PERÍODO DE APURAÇÃO →	<b>31/07/2022</b>
<b>03</b>	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	<b>83.181.297/0001-66</b>
<b>04</b>	CÓDIGO DA RECEITA →	<b>5952</b>
<b>05</b>	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b>	DATA DE VENCIMENTO →	<b>19/08/2022</b>
<b>07</b>	VALOR DO PRINCIPAL →	<b>4.250,10</b>
<b>08</b>	VALOR DA MULTA →	
<b>09</b>	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/69 →	
<b>10</b>	VALOR TOTAL →	<b>4.250,10</b>
<b>11</b>	AUTENTICAÇÃO MANUSCRITA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

**1** NOME / TELEFONE  
 FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR  
 (0047) 333561436

Período: **01/07/2022 a 31/07/2022**

**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.

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

**Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 18/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.40.02  
 2775802775 0001

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES**

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

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2022  
 PERÍODO DE APURACAO 31/07/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 19/08/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 4.250,10  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 4.250,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 5.222.3F2.351.338.457  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081802  
 =====  
 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  
 -----

 <b>BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP</b> RUA SELESTA FRONZA, Nº 85 - TABOAO RIO DO SUL/SC CEP: 89160-540 FONE/FAX: (47) 3521-2977	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 000.123.902 SÉRIE: 001 PÁGINA 1/2	CONTROLE DO FISCO 
	CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>4222 0813 5754 0500 0108 5500 1000 1239 0213 7741 8913</b>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR		
VENDA DE MERCADORIA			<b>4222 0813 5754 0500 0108 5500 1000 1239 0213 7741 8913</b>		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		
256392064		13.575.405/0001-08	<b>342220157207275 02/08/2022 17:01:54</b>		

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL		83.181.297/0001-66	02/08/2022
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
			17:01

FATURA								
DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	697,38	30/08/2022						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
	697,38		118,55	0,00	697,38
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	697,38

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	
46	VOLUME(S)			66,699	66,699	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	
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	
2482	SACO LIXO BOMPRO 40L LEVE 50X60 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 7.76 (17.24%) FONTE: IBPT	39232110	000	5102	FAR DO	3,0000	15,0000	45,00	45,00	7,65	17,00	
1858	SACO LIXO INFECTANTE TALGE 50L 63X80CM C/100 UN C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 17.22 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	UNID	2,0000	49,9500	99,90	99,90	16,98	17,00	
2679	AGUA SANITARIA ECOVILLE 5L CX C/ 4 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.86 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	CX	1,0000	43,0800	43,08	43,08	7,32	17,00	
2325	VASSOURA DE PALHA 5 COSTURAS VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.30 (4.20%) FONTE: IBPT	96031000	000	5102	UNID	1,0000	31,0000	31,00	31,00	5,27	17,00	
2533	SABAO BARRA GIRANDO SOL GLICERINADO NEUTRO 5X200G CJ C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 1.43 (8.96%) FONTE: IBPT	34011900	000	5102	CJ	1,0000	15,9900	15,99	15,99	2,72	17,00	
445	ESPONJA SCOTCH BRITE 75X110MM C/10 UN C/ 10 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 0.54 (4.20%) FONTE: IBPT	68053090	000	5102	UNID	1,0000	12,9100	12,91	12,91	2,19	17,00	
3712	LAVA ROUPAS G.SOL OPTICAL WASH AZUL 7KG SC C/ 1 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 4.03 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	SC	1,0000	45,0000	45,00	45,00	7,65	17,00	
2385	SACO LIXO BOMPRO 100L 0,05 75X105 FD C/ 100 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 16.86 (17.24%) FONTE: IBPT	39232190	000	5102	FAR DO	2,0000	48,9000	97,80	97,80	16,63	17,00	
1521	MULTIUSO ECOVILLE OXIGENIO ATIVO 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.58 (8.96%) FONTE: IBPT	34025000	000	5102	UNID	1,0000	39,9000	39,90	39,90	6,78	17,00	
1483	DESENGORDURANTE ECOVILLE AMONEX 5L VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.24 (8.96%) FONTE: IBPT	34023990	000	5102	UNID	1,0000	25,0000	25,00	25,00	4,25	17,00	
2162	SAPONACEO CREMOSO SANOL ORIGINAL MULTIUSO 500ML VAL APROX TRIBUTOS R\$ 2.67 (8.96%) FONTE: IBPT	34023990	000	5102	UNID	3,0000	9,9500	29,85	29,85	5,07	17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO





**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: 000.123.902

SÉRIE: 001

PÁGINA 2/2

**CONTROLE DO FISCO**



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

**4222 0813 5754 0500 0108 5500 1000 1239 0213 7741 8913**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSC. EST. DO SUBST. TRIB.

CNPJ

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

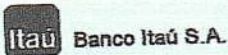
256392064

13.575.405/0001-08

**342220157207275 02/08/2022 17:01:54**

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
4056	PH IPEL ROLAO NATUREZA F.SIMPLES 9CM 18G 8X300M REF.10010248 CX/ 8 UN VAL APROX TRIBUTOS R\$ 3.60 (8.20%) FONTE: IBPT	48181000	000	5102	CX	1,0000	43,9500	43,95	43,95	7,47	17,00

**341-7****34191.09008 02578.838480 31982.580008 1 90930000069738**

Local de pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ. APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento	30/08/2022
Beneficiário <b>BONFANTI DISTRIBUIDORA LTDA EPP- 13.575.405/0001-08</b> RUA SELESTA FRONZA, 85 - TABOÃO - RIO DO SUL - SC - 89160-540						Agência/Código do Beneficiário	8483/19825-8
Data do documento 02/08/2022	Nº do Documento 123902	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/08/2022	Nosso Número 109/00025788-3		
Uso do banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 697,38		
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO MORA DIARIA DE R\$ 1,39 Multa de 2,00% para pagamento a partir do dia 30/08/2022. Ped.: 117404, Vendedor.: BEPLER, Num.Bancario: 000257883, Rot.: 7022 NF: 123902						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador 2229 - FUNDACAO MÉDICO ASSIST AO TRAB RURAL (HOSPITAL VIDAL RAMOS) LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC						83.181.297/0001-66	
Beneficiário Final						Código de Baixa	

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



22/08/2022 15:08

Banco do Brasil

**Transações Pendentes**G331221503389812020  
22/08/2022 15:08:41**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41  
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.

34191090080257883848031982580008190930000069738

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	82.201
DATA DE VENCIMENTO	30/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	697,38
VALOR COBRADO	697,38

NR.AUTENTICACAO E.DFE.BDC.394.271.254

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.

Consultar informacoes e demais transações

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AC

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NO PED.: 9900001040

213396

NF-e  
Nº. 213396  
SÉRIE 1

Identificação do Emitente  
**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**

RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250

Telefone: (54) 2106-7930  
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 213396  
SÉRIE 1

FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO  
4322 0712 8890 3500 0102 5500 1000 2133 9611 6411 9617

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ Protocolo de Autorização(Data e Hora)

0390157570 257946314 12.889.035/0001-02 143220150416046 13/07/2022 16:00:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO

9048 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 13/07/2022

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA

RUA LEOBERTO LEAL S/N CENTRO 13/07/2022

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

88443-000 VIDAL RAMOS (47)3356-1171 SC 13/07/2022

FATURA

Nº Venc. Valor

1 24/08/22 825,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

825,60 47,26 0,00 0,00 825,60

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 825,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

MULTISCV TRANSPORTES EIRELI 0 - Emitente PC 1234 RS 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR HERVAL D OESTE SC 254530630

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

5 5 26,00 26,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO CEP MUNICÍPIO UF

RUA LEOBERTO LEAL 239 PRONTO SOCORRO CENTRO 88443-000 VIDAL RAMOS SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2374	AGUA PARA INEJAÇÃO SIST FECHADO 250 ML AGUA PRINCIPIO ATIVO: AGUA CX C/40 FR FAB: EQUIPLEX (PO) EAN: 7898007877447 FCI: 9F4FE1CA-1112-41CB-A613-D6551F6AE8A8 FAB: 07/05/2022 VAL: 30/05/2024 LT: 2213075 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1177200240412	30049099	500	6108	FR	40	4,45	178,00	0,00	178,00	21,36	12,00	0,00	0,00
3037	LUVAS NITRILICAS PROC S/PO M - AZUL LUVAS DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVAS DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: MEDIX (NT) EAN: 7898947170671 FCI: FAB: 30/10/2021 VAL: 30/10/2024 LT: 21100103 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 80495510020	40151900	200	6108	UN	2000	0,1619	323,80	0,00	323,80	12,95	4,00	0,00	0,00
3070	LUVAS NITRILICAS PROC S/PO P - PREMIUM LUVAS DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVAS DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620464 FCI: FAB: 28/06/2021 VAL: 30/07/2026 LT: 22885021G BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 81479560007	40151900	200	6108	UN	2000	0,1619	323,80	0,00	323,80	12,95	4,00	0,00	0,00
	FIM DOS PRODUTOS							825,60						

**PARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERENCIA DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO EM CASO DE DIVERGENCIA. RECLAMAÇÕES POSTERIORES NÃO SERÃO ACEITAS.**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 101.50 (12,29%)  
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:30 / /  
/OBSERVACAO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
OBS.: DIFERIMENTO PARCIAL CFE DECRETO 55.797/21 ICMS/RS / BASE DE CALCULO: / VALOR ICMS: / ICMS DIFERIDO: .  
NCM: 4015 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$8.90 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$84.18 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO



**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03418.708008 00026.755173 7 90870000082560

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO 24/08/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 / 161027-9	
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250					
DATA DOCUMENTO 13/07/2022	NÚMERO DOCUMENTO 213396-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 13/07/2022	NOSSO NÚMERO 34187080000026755
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 825,60
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 1,38 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :16836 VEND. :99 NUM. N.FISCAL : 213396-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA 132-5 / 161027-9 34187080000026755 INOVAMED HOSPITALAR LTDA NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.					(-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
					(-) JUROS/MULTA
					(-) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00
					=) VALOR COBRADO 825,60
PAGADOR FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 9048				83.181.297/0001-66	
RUA LEOBERTO LEAL VIDAL RAMOS SC				CEP : 88443-000	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102					



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA Ficha de Compensação

22/08/2022 15:08

Banco do Brasil

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800026755173790870000082560

BENEFICIÁRIO:  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
NOME FANTASIA:  
INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ: 12.889.035/0001-02  
PAGADOR:  
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA  
CNPJ: 83.181.297/0001-66



NR. DOCUMENTO 82.202  
NOSSO NÚMERO 34187080000026755  
CONVENIO 03418708  
DATA DE VENCIMENTO 24/08/2022  
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 825,60  
VALOR COBRADO 825,60

NR.AUTENTICACAO 8.62C.004.ECB.F8F.AC3

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

Informações, reclamações, cancelamento de

RECEBEMOS DE (I. TRAPP & CIA LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. Emissão : 02/08/2022 Dest/Rem: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS Valor Total : 425,00		NF-e Nº 16.006 SÉRIE 001												
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS													
 <b>I. TRAPP &amp; CIA LTDA</b> AV. BRASIL,69 , SANTO ANTONIO ITUPORANGA/SC CEP: 88400-000 Fone - () Email: itrapp.liquigas@gmail.com;adm@itrapp.com.br;estoque.itu2@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 16.006 SÉRIE 001 FOLHA 1 de 1	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4222 0802 6661 5900 0418 5500 1000 0160 0610 1326 4321 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora												
		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342220156641849 02/08/2022 09:58:26												
		<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE COMB OU LUB, ADQ OU REC DE TERCEROS, DESTINADOS A CONSUMIDOR FINAL - 5.656 - 6.656												
		<b>DADOS DA NF-e</b> CNPJ 02.666.159/0004-18												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256.027.803	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO													
<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>														
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		<b>CPF / CNPJ</b> 83.181.297/0001-66												
<b>ENDEREÇO</b> RUA LEOBERTO LEAL, 0,		<b>BAIRRO / DISTRITO</b> CENTRO												
<b>MUNICÍPIO</b> VIDAL RAMOS		<b>UF</b> SC												
<b>FONE / FAX</b> ()		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> ISENTO												
<b>DATA DA EMISSÃO</b> 02/08/2022		<b>DATA DA ENTRADA / SAÍDA</b> 02/08/2022												
<b>HORA DE ENTRADA / SAÍDA</b> 09:58:19														
<b>FATURA / DUPLICATA</b>														
31/08/2022 0 16.006 - 1 / 1 425,00														
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>														
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00												
		<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00												
		<b>VALOR TOTAL PRODUTOS</b> 425,00												
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00												
		<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00												
		<b>VALOR DO IPI</b> 0,00												
		<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 425,00												
<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>														
<b>RAZÃO SOCIAL</b> I. TRAPP & CIA LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 9 - Sem Ocorr. de Transporte												
<b>ENDEREÇO</b> R DOS PIONEIROS, 1.585, CENTRO		<b>MUNICÍPIO</b> AGROLANDIA												
		<b>UF</b> SC												
		<b>CNPJ / CPF</b> 02.666.159/0001-75												
		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 253.756.294												
<b>VOLUMES</b> 1	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>												
		<b>NUMERAÇÃO</b>												
		<b>PESO BRUTO</b> 45,000												
		<b>PESO LÍQUIDO</b> 45,000												
<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>														
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEFP	UN	OTDE	VL UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B. C. ICMS	VL ICMS	VL IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
0000003	GAS (GLP) ACOND. CILINDRO 45 KG Trib aprox R\$ 0,00 Nacional e R\$ 72,25 Estadual Fonte: IBPT/empresonetro.com.br	27111910	060	5.656	UND	1,00000	425,00000	0,00	425,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>														
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>		<b>VALOR DO TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 0,00			<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 0,00			<b>VALOR DO ISSQN</b> 0,00						
<b>DADOS ADICIONAIS</b>										<b>RESERVADO AO FISCO</b>				
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> ICMS ST RETIDO ANTERIORMENTE CONF ART 149 DO ANEXO 3 DO RICMS/SC.														



Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 02914.388489 31607.790008 1 9094000042500

<b>Local de Pagamento</b> ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ, APÓS O VENCIMENTO SOMENTE NO ITAÚ					<b>Vencimento</b> 31/08/2022
<b>Beneficiário</b> I. TRAPP & CIA LTDA 02.666.159/0004-18 AV. BRASIL, 69, 88480-000 SANTO ANTONIO - ITUPORANGA/SC					<b>Agência / Código do Beneficiário</b> 8483/16077-9
<b>Data Documento</b> 02/08/2022	<b>No. do Documento</b> 0016006-01	<b>Espécie Doc.</b> DHF	<b>Aceite</b> N	<b>Data Processamento</b> 02/08/2022	<b>Nosso Número</b> 109/00029143-8
<b>Uso do Banco</b>	<b>Carteira</b> 109	<b>Espécie</b> RS	<b>Quantidade</b>	<b>x Valor</b>	<b>(=) Valor do Documento</b> 425,00
<b>Instruções:</b> 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 0,020 NÃO RECEBER APÓS 05 DIAS DO VENCIMENTO					<b>(-) Desconto / Abatimento</b>
					<b>(-) Outras Deduções</b>
					<b>(+) Hora / Multa</b>
					<b>(+) Outros Acréscimos</b>
					<b>(=) Valor Cobrado</b>
<b>Pagador:</b> FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAS RUA DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 0 - 88443-000 CENTRO - VIDAL RAMOS/SC <b>Sacador/Avalista</b>					<b>Código de Banco</b>



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Corte na Linha Pontilhada

22/08/2022 15:08

Banco do Brasil

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

22/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:08:41  
 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.

-----

3419109008029143884893160779000819094000042500

## BENEFICIARIO:

I TRAPP CIA LTDA  
 NOME FANTASIA:  
 I TRAPP CIA LTDA  
 CNPJ: 02.666.159/0001-75

## BENEFICIARIO FINAL:

I TRAPP CIA LTDA  
 CNPJ: 02.666.159/0001-75

## PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL A  
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

-----

NR. DOCUMENTO	82.203
DATA DE VENCIMENTO	31/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	425,00
VALOR COBRADO	425,00


=====

NR.AUTENTICACAO 0.CA0.6BE.7AC.E57.15A

=====

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

SAC BB  
 0800 729 0772

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS</b> <b>SETOR DE TRIBUTOS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b>	Número do RPS	Número da nota 1033
	Data da emissão da nota 26/08/2022 14:25:09	
	Data do fato gerador 26/08/2022 14:25:09	
	Código de verificação HCN98759T	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Referente a serviços contábeis 08/2022.	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
<b>Valor bruto = R\$ 1.308,11</b>		<b>Valor líquido = R\$ 1.308,11</b>			

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





Recebemos de <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b> os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado		NF-e No. 165426 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.: 1080139670  
 Av. Paul Harris, nº 120 - Centro - CEP: 99.010-400  
 Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

**DANFE**  
 Documento Auxiliar de  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 1-Saída  
 2-Entrada **1**  
 No. 165426  
 Série 1



Chave de Acesso  
 4322.0806.1060.0500.0180.5500.1000.1654.2610.0641.4661

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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 143220176774599
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	15/08/2022
Endereço	CEP	Data Entrada/Saída	
RUA LEOBERTO LEAL 239	88.443-000		
Município	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada/Saída
VIDAL RAMOS	SC	ISENTO	

FATURA / DUPLICATA	
165426-A 01/09/2022 1.605,51	165426-B 03/10/2022 1.605,51

DADOS DO PEDIDO	DADOS BANCÁRIOS
Número 374169	Boleto Bancario
Empenho:	
Vendedor: 4	

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			
3.211,02	385,32	0,00	0,00	3.211,02			
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	993,81	3.211,02	

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		Município	UF		Inscrição Estadual	
RODOVIA RST 453		LAJEADO	RS		0720086701	
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
12			1470	100,000	100,000	0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
7431	ALCOOL 70% 1000ML CX 12 ITAJA Lote: 22039-70 28/02/2025 Fabr.: 01/02/2022 Cod.Fabr.: 7437 Reg. MS: 3245500040019 Cod.EAN13: 7898051680806 Trib. Aprox R\$: 19,69 Federal e 25,62 Estadual Fonte: IBPT	38089419	000	6108	FR	24	6.10000	146,40	146,40	17,57	0,00	0	12,00
422	ALGODAO HIDROFILO 500GR CX 20 ERS NATHY Lote: 0522 16/05/2027 Fabr.: 10/05/2022 Cod.Fabr.: 422 Reg. MS: 181400000001 Cod.EAN13: 7898136150057 Trib. Aprox R\$: 8,80 Federal e 11,45 Estadual Fonte: IBPT	52030000	000	6108	RL	6	10.99000	65,90	65,90	7,85	0,00	0	12,00
4558	IPRATROPIO 0.25MG/ML 20ML GTS FR KIT/10 CXE 200 GEN HIPOLABOR Lote: 0197/22 31/01/2024 Fabr.: 28/02/2022 Cod.Fabr.: 4558 Reg. MS: 1134301620020 Cod.EAN13: 7898470681828 Li Trib. Aprox R\$: 1,55 Federal e 2,01 Estadual Fonte: IBPT	30039099	500	6108	FR	10	1.15000	11,50	11,50	1,38	0,00	0	12,00
92428	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML SML IV 05 AMP HALEX ISTAR BECA Lote: 0000156343 31/03/2024 Fabr.: 31/07/2022 Cod.Fabr.: 40000259 Reg. MS: 1031101720012 Cod.EAN13: 7896727870483 Li Trib. Aprox R\$: 31,34 Federal e 40,78 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	6108	AM	10	23.30000	233,00	233,00	27,96	0,00	0	12,00
92727	NEOMICINA-BACITRACINA 10GR POM C/1 TB BELFAR BACINA	30042079	000	6108	TB	20	2.05000	40,60	40,60	4,87	0,00	0	12,00

DADOS ADICIONAIS	Reservado ao Fisco
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/ <a href="mailto:sac@stockmed.com.br">sac@stockmed.com.br</a> . Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! Obs. Fiscal: Vr. ICMS FCP: R\$ 0,00 Vr. Diferencial do ICMS Destino: R\$ 193,43 Vr. Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00	

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cod.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
	Lote: 042248 30/04/2024 Fabr.: 30/04/2022 Cod.Fabr.: 250 Reg. MS: 1057100820025 Cod.EAN13: 7897917002646 red Trib. Aprox R\$: 5,46 Federal e 7,11 Estadual Fonte:IBPT												
471	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 0250ML (4130) 50 BO HALEX ISTAR Lote: 0000164062 21/06/2024 Fabr.: 21/06/2022 Cod.Fabr.: 4130 Reg. MS: 1031100111683 Cod.EAN13: 7896727841308 Li Trib. Aprox R\$: 57,16 Federal e 74,38 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	BO	50	8,50000	425,00	425,00	51,00	0,00	0	12,00
93162	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 0500ML 16 FR FARMARIN Lote: G019222B 31/07/2024 Fabr.: 31/07/2022 Cod.Fabr.: 111.0717 Reg. MS: 1168800310056 Cod.EAN13: 7898179363308 Li Trib. Aprox R\$: 241,45 Federal e 314,16 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	6108	FR	96	18,70000	1.795,20	1.795,20	215,42	0,00	0	12,00
92891	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML (718) 12 FR EQUIPLEX Lote: 2214189 30/06/2024 Fabr.: 30/06/2022 Cod.Fabr.: 111.0718 Reg. MS: 1177200010379 Cod.EAN13: 7898007677188 Li Trib. Aprox R\$: 66,43 Federal e 86,44 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	6108	FR	24	20,58000	493,92	493,92	59,27	0,00	0	12,00

**Banco ABC Brasil S.A. | 246 - 1 | 24690.00117 21502.606805 01903.577755 7 90950000160551**

Local de Pagamento: <b>PAGÁVEL EM TODA A REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento 01/09/2022
Beneficiário <b>STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>					Agência/Código do Beneficiário 0001 / 002237660
Data do Documento: 15/08/2022	No. do Documento 165426-A	Espécie Doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento 15/08/2022	Nosso Número 0019035777-5
Uso do Banco	Carteira 121	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.605,51
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 4,17 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://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...>

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:51  
277502775 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO ABC BRASIL S.A.

24690001172150260680501903577755790950000160551

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 82.902  
DATA DE VENCIMENTO 01/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.605,51  
VALOR COBRADO 1.605,51

NR. AUTENTICAÇÃO C.E17.5DC.840.0A2.37A

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 documento

**METROMED COM DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**ESTRADA BOA ESPERANCA, 1918  
FUNDO CANOAS - Rio do Sul / SC  
CEP: 89163-920  
Tel.: (47) 3531-9800

DANTE

Documento Auxiliar da  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - Entrada   
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  
AutorizadoraNATUREZA 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 SAÍDA

12/07/2022

MUNICIPIO

Vidal Ramos

FONE / FAX

(47) 3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

16:22:00

FATURA

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

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
1.313,90	223,36	0,00	0,00	1.313,90
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				1.313,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CLEBER DA SILVA 02684672938	0 - Emitente				31.750.962/0001-91
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA AUTA SOFKA, 154 - FUNDO CANOAS	Rio do Sul	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			10.000	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
1353	LAMINA DE BISTURI N 11 Lote: 2104A	90189029	200	5102	UN	100,0000	0,3800	38,00	38,00	6,46		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	
20593	AGULHA DESC 13 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 30 X 12 Lote: SAGAAA134A	90183219	200	5102	UN	2.000,0000	0,1600	320,00	320,00	54,40		17,00	
7053	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N 08 Lote: 54621	90183029	000	5102	UN	10,0000	0,7300	7,30	7,30	1,24		17,00	
7748	SONDA NASOGÁSTRICA LONGA N 08 Lote: 53462	90183099	000	5102	UN	10,0000	0,7600	7,60	7,60	1,29		17,00	
56762	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 09FIOS (810) Lote: 4904	30059090	000	5102	PC	20,0000	16,0000	320,00	320,00	54,40		17,00	
7298	CADARCO SARIADO SONI P/FIXAÇÃO TUBO ENDOTRAQUEAL Lote: 0119	58063100	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nr Pedido: 0722-000252

COMPRA DIRETA

MDS: 46637e73e05edce3f57ad71917734198

B BRASIL - AG 0276-3 - CC 282126-5 /PIX 83157032000122

CARO CLIENTE FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MÁXIMO EM 24H APOS 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

RESERVADO AO FISCO:

341-1/34191.09008 20433.988480 30159.160008 7 91040000065695

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 10/09/2022	
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	Acabete N	Data de Processamento	
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	Valor		Nosso Número 109/ 00204339-8
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Mora/Multa
						(-) Valor Cobrado
						656,95
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



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:51  
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082043398848030159160008791040000065695

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	82.903
DATA DE VENCIMENTO	10/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	656,95
VALOR COBRADO	656,95

NR. AUTENTICACAO D.C94.28D.280.4D8.9FF

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

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

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PED.: 9900001721



NF-e  
Nº. 218742  
SÉRIE 1

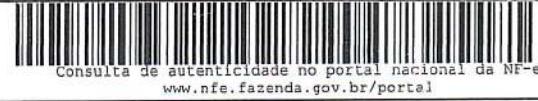
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

218742

Identificação do Emitente  
**INOVAMED HOSPITALAR LTDA**  
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250  
Telefone: (54) 2106-7930  
E-mail: inovamed@inovamedhospitalar.com

**DANF-e**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 218742  
SÉRIE 1  
FL 1 of 2



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

CHAVE DE ACESSO

4322 0812 8890 3500 0102 5500 1000 2187 4211 6119 2019

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0390157570

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO  
257946314

CNPJ  
12.889.035/0001-02

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
143220174268166

11/08/2022 17:24:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

9048 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CHPJ/CPF  
83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO  
11/08/2022

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO

RUA LEOBERTO LEAL S/N CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
11/08/2022

CEP MUNICÍPIO  
88443-000 VIDAL RAMOS

Telefone/Fax  
(47)3356-1171

UF  
SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº  
1

Venc.  
10/09/22

Valor  
670,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
670,75	45,39	0,00	0,00	670,75	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	670,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CHPJ/CPF
MULTISCV TRANSPORTES EIRELI	0 - Emitente		PC 1234	RS	04.169.737/0001-93
LOGRADOURO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR	HERVAL D OESTE	SC	254530630		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3			3	9,85	9,85

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	BAIRRO	CEP	MUNICÍPIO	UF
RUA LEOBERTO LEAL	239	PRONTO SOCORR	CENTRO	88443-000	VIDAL RAMOS	SC

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
100	CEFUROXIMA SOD 750 MG PO IM/IV FA (G) CEFUROXIMA PRINCIPIO ATIVO: CEFUROXIMA CX C/25 FA FAB: AUROBINDO GEN (PO) EAN: 7898361881511 FC: LT: BRXC21012A FAB: 01/08/2021 VAL: 30/07/2023 REG. MS: 1516700130016 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30042059	200	6108	FA	25	9,71	242,75	0,00	242,75	9,71	4,00	0,00	0,00
2117	HYPOCINA COMP 500+4 MG/ML 5 ML AMP (S) BUTILBR DE PRINCIPIO ATIVO: BUTILBR DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA CX C/50 AMP FAB: HYPOFARMA SIMI (NG) EAN: 7808122910894 FC: LT: 22030149 FAB: 04/08/2022 VAL: 30/03/2024 REG. MS: 1038700230028 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30044990	000	6108	AM	50	2,04	102,00	0,00	102,00	12,24	12,00	0,00	0,00
2144	ABAIXADOR DE LINGUA EM MADEIRA ABAIXADOR DE LINGUA PRINCIPIO ATIVO: ABAIXADOR DE LINGUA PCT C/100 UN FAB: THEOTO (OM) EAN: 7891334109018 FC: LT: 029 FAB: 01/05/2022 VAL: 30/03/2026 REG. MS: 80002369003 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	44219900	000	6108	UN	2000	0,04	80,00	0,00	80,00	9,60	12,00	0,00	0,00
2666	SUCCINIL COLIN 100 MG PO/INJ FA (S) CLORETO DE SUXAMETONIO PRINCIPIO ATIVO: CLORETO DE SUXAMETONIO CX C/1 FA FAB: UNIAO QUIMICA SIMI (PO) EAN: 7896006288404 FC: LT: 2123055 FAB: 12/05/2021 VAL: 30/06/2023 REG. MS: 1048702000036 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	30049099	500	6108	FA	5	10,00	50,00	0,00	50,00	6,00	12,00	0,00	0,00
3070	LUVA NITRILICA PROC S/PO P - PREMIUM LUVA DESCARTAVEL PRINCIPIO ATIVO: LUVA DESCARTAVEL CX C/100 UN FAB: UNIGLOVES (NT) EAN: 7898963620464 FC: LT: 22885021G FAB: 28/09/2021 VAL: 30/07/2026 REG. MS: 81479560007 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000	40151800	200	6108	UN	1000	0,15	150,00	0,00	150,00	6,00	4,00	0,00	0,00
3128	AGULHA HIPO 25 X 0,8 MM AGULHA PRINCIPIO ATIVO: AGULHA CX C/100 UNI FAB: DESCARPACK (OM) EAN: 7898283814222 FC: LT: SAGAAA141F FAB: 01/08/2021 VAL: 30/08/2026	90183219	200	6108	UN	500	0,092	46,00	0,00	46,00	1,84	4,00	0,00	0,00


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 96,70 (14,42%)  
HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:30 / PEDIDO SKAYPE /CONTATO: MICHELE  
/OBSERVAÇÃO.:  
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BR: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR  
NCM: 4015 - MERCADORIA DESTINADA PARA USO HOSPITALAR E/ OU LABORATORIAL  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$11,60 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.  
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$57,04 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.  
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020  
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 9,60

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA		PED.: 9900001721				NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO				218742		Nº. 218742	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR					SÉRIE 1	

		<b>Identificação do Emitente</b> <b>INOVAMED HOSPITALAR LTDA</b> RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL - ERECHIM - RS - 99706-250 Telefone: (54) 2106-7930 E-mail: <a href="mailto:inovamed@inovamedhospitalar.com">inovamed@inovamedhospitalar.com</a>		<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 218742 SÉRIE 1		 Consulta de autenticidade no portal Nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB		1		FL 2 of 2		CHAVE DE ACESSO 4322 0812 8890 3500 0102 5500 1000 2187 4211 6119 2019	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314	CNPJ 12.889.035/0001-02	Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143220174268166		11/08/2022 17:24:42		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	ENC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 10330669063														
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>									<b>670,75</b>					



**BANCO DO BRASIL** 001-9 | 00190.00009 03418.708008 00028.947174 2 91040000067075

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 10/09/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9	
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99708250						
DATA DOCUMENTO 11/08/2022	NÚMERO DOCUMENTO 218742-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 11/08/2022	NOSSO NUMERO 34187080000028947	
USO DO BANCO	CARTERA 17	ESPECIE MOEDA RS	QUANTIDADE	VALOR	=) VALOR DO DOCUMENTO 670,75	
<b>INSTRUÇÕES</b> A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE RS 1,12 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA :17907 VEND. :99 NUM. N.FISCAL : 218742-1 ACRÉSCIMO REF. A TARIFA BANCÁRIA <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE.</b> 132-5 / 161027-9 34187080000028947 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					- ) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
					- ) OUTRAS DEDUÇÕES	
					- ) JUROS/MULTA	
					- ) OUTROS ACRESCIMOS 0,00	
					=) VALOR COBRADO 670,75	
PAGADOR FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 9048 RUA LEOBERTO LEAL 83.181.297/0001-66 VIDAL RAMOS SC CEP : 88443-000				SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102		



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Firefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapi/homeApi4.bb?tokenSessa>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:51  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

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

BANCO DO BRASIL

001900000903418708000028947174291040000067075

BENEFICIÁRIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 82.904  
NOSSO NUMERO 34187080000028947  
CONVENIO 03418708  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 670,75  
VALOR COBRADO 670,75

NR.AUTENTICACAO 0.6F0.A3D.EE4.6A9.F43

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

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

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





**ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI**

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12 Itoupava  
**RIO DO SUL - SC**  
 C.N.P.J. 13.971.092/0001-07  
 FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1  
 1 - SAIDA  
 Nº 39476  
 SERIE 1  
 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0394 7612 8150 6155

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Acquir.e/ou Receb.Terceiros		NÚMERO PROTOCOLO 342220164480781 11/08/2022 16:02:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 13.971.092/0001-07	CNPJ 13.971.092/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO Rua Leoberto Leal, 239	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88443-000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE / FAX (47)3356-1171	UF SC
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 16:00:00

FATURA / DUPLICATA		
001	10/09/2022	500,66
002	10/10/2022	500,67

CÁLCULO DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 1.001,33	VALOR DO ICMS R\$ 170,22	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS R\$ 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 1.001,33
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 1.001,33

TRANSPORTAÇÃO / VOLUME					
RAZÃO SOCIAL Cleber da Silva 02684672938	FRETE POR CONTA 0- Por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF SC	CNPJ / CPF 31.750.962/0001-91
ENDEREÇO Rua Auta Sofka, 154	MUNICÍPIO RIO DO SUL	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			

QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 15,000	PESO LÍQUIDO 15,000
-----------------	----------------------	-------	--------	----------------------	------------------------

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 705	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. 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
10780	CATETER INTRAVENOSO 14G LARANJA CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:012106A V:05/26	90183929	200	5102	CX	1,0000	54,30000	54,30	54,30	9,23		17,00	
10802	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:01211F V:10/26	90183929	200	5102	CX	4,0000	43,48000	173,92	173,92	29,57		17,00	
10808	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:352110G V:09/26	90183929	200	5102	CX	4,0000	54,30000	217,20	217,20	36,92		17,00	
15471	SERINGA DESCT. SEM AGULHA LUER SLIP 05 ML CX C/ 100 UND - MEDIX L:21101 V:02/26	90183119	200	5102	CX	5,0000	18,21000	91,05	91,05	15,48		17,00	
14474	ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 1,80 MTS X 10 CM PCT C/ 12 UND - NEVE (INA) L:2204010036 V:03/27	30059090	300	5102	PCT	6,0000	7,89000	47,34	47,34	8,05		17,00	
14475	ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 1,80 MTS X 12 CM PCT C/ 12 UND - NEVE (INA) L:2111010002 V:10/26	30059090	300	5102	PCT	6,0000	8,89000	53,34	53,34	9,07		17,00	
15396	CLORIDR. DE AMIODARONA 50 MG/ML INJETAVEL 3 ML (IV) CX C/ 50 AMP - FRESenius L:78QM4984 V:12/23	30049054	000	5102	CX	1,0000	114,79000	114,79	114,79	19,51		17,00	
14513	BOBINA GRAU CIRURGICA 30 CM X 100 METROS - ZERMATT (PACK GC) L:30488 V:04/24	48195000	000	5102	RL	1,0000	157,99000	157,99	157,99	26,86		17,00	
13021	TALA DE PAPELÃO N. 0 TAM. PP 30 X 20 CM PCT C/ 10 UND - RESGATE SP L:30X20PP V:12/79	90211010	000	5102	PCT	1,0000	12,00000	12,00	12,00	2,04		17,00	
13022	TALA DE PAPELÃO N. 1 TAM. P 50 X 20 CM PCT C/ 10 UND - RESGATE SP L:50X20P V:12/79	90211010	000	5102	PCT	1,0000	18,90000	18,90	18,90	3,21		17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Althis: Pedido de Cliente n.:42582 - Pedidos: 40256 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Cosméticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTI-CIPADAMENTE O NOME DO DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobrança. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto até o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprov. Tributos em R\$. Fontes: Estadual: 15,48 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br;res@transportes@hotr.sil.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239. HOSPITALAR - Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.	RESERVADO AO FISCO

**ALTHIS COM. DE MEDIC. E MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES EIRELI**

Rodovia Br 470, Km 140,5350. Galpao 12  
Itoupava  
RIO DO SUL - SC  
C.N.P.J. 13.971.092/0001-07  
FONE (47)3525-0200 CEP 89162-875

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 39476  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

4222 0813 9710 9200 0107 5500 1000 0394 7612 8150 6155

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

TIPO DA OPERAÇÃO  
Mercad. Adquir. e/ou Receb. Terceiros

NÚMERO PROTOCOLO

342220164480781 11/08/2022 16:02:18

UF ESTADUAL

56033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.971.092/0001-07

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
	TALA DE PAPELÃO N. 2 TAM. M 70 X 20 CM PCT C/ 10 UND - RESGATE SP L:70X20M V:12/79	90211010	000	5102	PCT	1,0000	26,60000	26,60	26,60	4,52		17,00	
	TALA DE PAPELÃO N. 3 TAM. G 90 X 20 CM PCT C/ 10 UND - RESGATE SP L:90X20G V:12/79	90211010	000	5102	PCT	1,0000	33,90000	33,90	33,90	5,76		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

ACÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 10/09/2022
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC			CNPJ: 13.971.092/0001-07		Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
					Nosso Número 00000038401 1
Data de Emissão 11/08/2022	Número do Documento 39476.F01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 11/08/2022	(=) Valor do Documento em R\$ 500,66
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 500,66	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário)  Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,17 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal  
Rua Leoberto Leal, 239 - Centro  
CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC

CNPJ 83.181.297/0001-66  
00000038401 1

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



irefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:34:51  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000003840110101949104000050066

BENEFICIARIO:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

NOME FANTASIA:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E M

CNPJ: 13.971.092/0001-07

PAGADOR:

FUNDA AO MED ASS TRABALHADOR RURAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 82.905  
DATA DE VENCIMENTO 10/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 500,66  
VALOR COBRADO 500,66

NR.AUTENTICACAO D.D6A.8AC.B5F.165.927

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

 <b>Identificação do emitente</b> <b>MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b> ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N <b>INDUSTRIAL</b> VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>	CHAVE DE ACESSO <b>4322 0794 3894 0000 0184 5500 1000 4459 0310 0046 9261</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>143220149455340 12/07/2022 17:38:14</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1560029886</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>94.389.400/0001-84</b>

<b>DESTINATÁRIO/ REMETENTE</b> NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL</b>		CNPJ/CPF <b>83.181.297/0001-66</b>	DATA DA EMISSÃO <b>12/07/2022</b>
ENDEREÇO <b>R LEOBERTO LEAL, 239</b>	BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88443-000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>VIDAL RAMOS</b>	FONE/ FAX	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA NOME/ RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF <b>83.181.297/0001-66</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO <b>R LEOBERTO LEAL, Nº:239</b>		BAIRRO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88443-000</b>
MUNICÍPIO <b>4219200 - VIDAL RAMOS</b>		UF <b>SC</b>	FONE/ FAX

FORMA DE PAGAMENTO <b>Pagamento a prazo</b>		NÚMERO DA FATURA <b>445903</b>	VALOR ORIGINAL <b>2.744,08</b>	VALOR DE DESCONTO <b>0,00</b>	VALOR LÍQUIDO <b>2.744,08</b>
NÚMERO ORDEM <b>001</b>	VENCIMENTO <b>11/08/2022</b>	VALOR <b>1.372,04</b>	NÚMERO ORDEM <b>002</b>	VENCIMENTO <b>12/09/2022</b>	VALOR <b>1.372,04</b>

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

NOME/ RAZÃO SOCIAL <b>1-EXPRESSO LEOMAR LTDA</b>		FRETE POR CONTA <small>0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);</small>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/ CPF <b>02.633.583/0001-13</b>
ENDEREÇO <b>ROD. RST 453, 1470</b>		MUNICÍPIO <b>LAJEADO</b>		UF <b>RS</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0720086701</b>	
QUANTIDADE <b>5</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>12,000</b>	PESO LÍQUIDO <b>12,000</b>	

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
10374	AGUA P/INJECÃO 10ML PLT. EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 20,41 Fed e 10,62 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2230644 QTD: 2,000 VALID: 17/03/2024 FABRICAÇÃO:19/03/2022	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 2ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 120,24 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301200021 LOTE: 2-003/22M QTD: 3,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:19/05/2022	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 R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP513D/22043 QTD: 1,000 VALID: 12/04/2027 FABRICAÇÃO:12/04/2022	30061020	000	6108	CX	1,0000	67,4500	67,45	0,00	67,45	8,09	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 156 do CTN. Recolhimento de Diferencial de Alíquotas para o Estado conforme EC 87/2015 Trib aprox. nesta venda R\$: 337,70 Fed e 87,22 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F ICMSUFDest: R\$184,22		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFs. 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

NF-e



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 **1**  
 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220149455340 12/07/2022 17:38:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

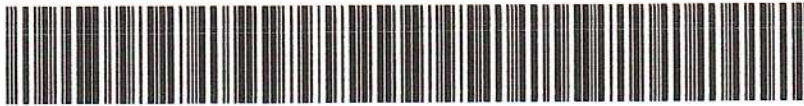
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
2096	MONONYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP341320FC2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP313D/22045 QTD: 1,000 VALID: 27/04/2027 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 R\$: 2,01 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1100322089 QTD: 1,000 VALID: 31/03/2027 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 R\$: 10,00 Fed e 10,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: J879 QTD: 500,000 VALID: 31/05/2027 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 R\$: 18,83 Fed e 19,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SSSLAA0799 QTD: 500,000 VALID:31/01/2027 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 R\$: 41,23 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803710031 LOTE: 21070933 QTD: 1,000 VALID: 21/07/2023 FABRICAÇÃO:21/07/2021	30049099	800	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 R\$: 34,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803270066 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	0,00
79480	PENICILINA G BENZ 1.200.000 UI/4ML DILUIDA EUROFARMA CX/50FRS BENZETACIL - Trib aprox. neste item R\$: 86,70 Fed e 45,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 872,35 cProdANVISA: 1004306860064 LOTE: 789785B 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 R\$: 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 R\$: 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 58000.044808 3 91060000137204

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 12/09/2022
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 002/00000288758-1
Data do Documento 12/07/2022	Número do Documento 445903 / 2	Espécie do Documento DM	Aceite 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



irefox

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

## Transações Pendentes

G331291532563362035  
29/08/2022 15:37:29

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:30  
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.

2379368307200002887658000044808391060000137204

## 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	82.906
DATA DE VENCIMENTO	12/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	29/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.372,04
VALOR COBRADO	1.372,04

NR.AUTENTICACAO 6.14F.3A2.116.D0F.1B4

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.



## Transações Pendentes

G337291539587698009  
29/08/2022 15:41:37

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome FUND ASSIST V RAMOS  
Agência 2775-8  
Conta corrente 55790-0

## Creditado

Nome FMEDICO ASS.TRAB.RURAL V  
Agência 2775-8  
Conta corrente 31954-6  
Valor 19,81  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	29/08/2022 15:38:53
	JF522036 ELIANA DALSENTER	29/08/2022 15:41:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

 <b>GENÉSIO A. MENDES &amp; CIA LTDA.</b> 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	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		
	0-ENTRADA 1-SAÍDA	<input type="checkbox"/> 1	Nº <b>1948879</b> SÉRIE 1 FOLHA 1/1
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA			CFOP 6108
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 82.873.068/0007-35	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou <a href="http://www.sefaz.pr.gov.br">www.sefaz.pr.gov.br</a> PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220190003895 11/08/2022 18:06:33

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>3446/1 - FUND MED ASSIST TRAB RUR VIDAL RAMOS</b>		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DE EMISSÃO 11/08/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL , 239		BAIRRO CENTRO	CEP 88443000
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE / FAX 4735361236	UF SC
		INSCR. ESTADUAL	DATA ENTRADA / SAÍDA 11/08/2022
			HORA DE SAÍDA 20:00:00

FATURA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		12/09/2022	497,25						

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO ICMS 497,25		VALOR ICMS 59,67	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 497,25
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 497,25

<b>TRANSPORTADOR</b> RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE SOLVENAR e JUNG LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DEST./REMET. <input type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE LYT2994	UF SC	CNPJ / CPF 09.073.279/0001-08
ENDEREÇO RUA ENGENHEIRO ODEBRECHT		MUNICÍPIO BLUMENAU		UF SC	INSCR. ESTADUAL 255488505	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 500741	NUMERAÇÃO 7 470 3007 4701/RDS	PESO BRUTO 0,356	PESO LÍQUIDO 0,356	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST	
0378306	HEMOPOL 5000UI 25FA X 5ML IV (POS) DESC:60,00% PF:1244,51. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:1244,51 LT:21060143 VAL:01/06/2023	30049099	000	6108	FR	1	497,25	497,25	497,25	59,67	12,00	0,00	0,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> * TRANSBORDO EM : RIO DO SUL - SC PARA CNPJ 04.169.737/0001-93 / MULTSCV TRANSPORTES EIRELE PLACA : EML2340,ENM4199,MAT1422,MJI6974,MLJ8752,QTM4391. PED.FORNECEDOR O TRANSMISSAO BRUNA.FLOR-655658. B.C. COM DED.DO PIS COPINS CONV.ICMS 34 2006. POS 497.25 NEG NEU . FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. REGULARIZE POR EMAIL, ALVARA@GAM.COM.BR. CERTIFICADOS EMPRESA AFE AE VISA CERTIFICADO CLIENTE AFE 0 * DIPAL NAO DESTACADO CONFORME MEDIDA LIMINAR MS NRO: 5026372-17.2022.8.24.0023/SC * O ACREITE 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 RODOVIÁRIO DE CARGAS CPE. 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/TIDN. 195000000667082..	<b>RESERVADO AO FISCO</b>
--	---------------------------



BANCO SAFRA S.A.

422-7

42297.14706 00058.009564 46131.564521 1 91060000049725

Local de Pagamento <b>ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>12/09/2022</b>
Beneficiário GENESIO A. MENDES & CIA. LTDA. - CNPJ: 82.873.068/0001-40					Agência/Código Beneficiário 14700 / 005800956
Data do documento 11/08/2022	Nº do documento 7019488791	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 11/08/2022	Nosso Número 46131564-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 01	Moeda R\$	Quantidade	Valor 497,25
Instruções (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Taxa de permanencia p/ dia R\$ 1,98					(-) Desconto
<b>ATE O VENCIMENTO PAGUE EM QUALQUER BANCO</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APOS 3 DIAS DO VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções/Abatimento
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

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

CNPJ: 83181297000166  
 SETOR:3007 ROT: 4

Código da Baixa  
**Ficha de Compensação**



Autenticação no Verso

irefox

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



Transações Pendentes

G337291539587698023  
 29/08/2022 15:47:03

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:04  
 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.

4229714706005800956446131564521191060000049725

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 82.907  
 DATA DE VENCIMENTO 12/09/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 497,25  
 VALOR COBRADO 497,25

NR.AUTENTICACAO D.592.9C9.1F0.591.165

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.

Itaú Banco Itaú 341-7	
Nº Documento 263819	Vencimento 15/09/2022
Ap/Cód. Beneficiário 6243 / 40093-1	
Espécie R\$	
Quantidade	
(=) Valor Documento	R\$ 119,90
(-) Descontos / Abatimentos	
(-) Outras deduções	
(+ ) Mora / Multa	
(+ ) Outros acréscimos	
(-) Valor cobrado	
Nosso número 109/00115382-7	
Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO ASSIST... CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66	

Itaú Banco Itaú 341-7		34191.09008 11538.276244 34009.310003 6 81090000011990	
Local de pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO		Vencimento 15/09/2022	
Beneficiário FAST NETWORK PROVIDOR E SOLUCOES EM INFORMATICA LTDA / CNPJ: 08.381.129/0002-80		Agência/Código beneficiário 6243 / 40093-1	
Data do documento 05/05/2022	Nº documento 263819	Espécie doc. DM	Aceite N
Data processamento 05/05/2022		Nosso número 109/00115382-7	
Uso do banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário		Valor R\$ 119,90	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR 2% DE MULTA MAIS 1% DE MORA AO MÊS ESTE BOLETO NÃO QUITA DÉBITOS ANTERIORES NÃO RECEBER APÓS 90 DIAS DO VENCIMENTO Serviço de Comunicação e Multimídia		(-) Descontos / Abatimentos	
		(-) Outras deduções	
		(+ ) Mora / Multa	
		(+ ) Outros acréscimos	
		(-) Valor cobrado	
Pagador FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, SN, CENTRO 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC		Cód. Baixa	
Beneficiário Final		Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	



Recibo do Sacado

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:04  
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.

34191090081153827624434009310003691090000011990

BENEFICIARIO:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

NOME FANTASIA:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

BENEFICIARIO FINAL:

FAST NETWORK P S E I LTDA ME

CNPJ: 08.381.129/0002-80

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 82.908  
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 29/08/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 119,90  
VALOR COBRADO 119,90

NR. AUTENTICACAO E.43B.392.796.1AF.58D

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

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

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