



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

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

Veja no verso  
 Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

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

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

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/08/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	83.181.297/0001-66
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA	→	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO	→	20/09/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL	→	4.683,47
<b>08</b> VALOR DA MULTA	→	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/99	→	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL	→	4.683,47
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)		

irefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeAapi4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 12/09/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.18  
 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 12/09/2022  
 PERIODO DE APURACAO 31/08/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 0561  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/09/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 4.683,47  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 4.683,47


AUTENTICAÇÃO SISBB: 4.338.E21.8AE.EA9.659  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 091207


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.

OUIDORIA  
 0800 729 5678

<b>LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA</b> 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	
	448	
	Situação	Emitido

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0181670007749979</b>	
	Data Emissão <b>02/09/2022</b>	Hora Emissão <b>10:34:26</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8167	3.5538 %	TI	1.417,40	0,00	0,00

**Descrição do Serviço:**  
EXAMES LABORATORIAIS

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.417,40	<b>SIMPLES NACIONAL</b>	0,00	0,00	<b>1.417,40</b>	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

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

Outras Informações  
 TI - Tributada integralmente.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Não gera direito a crédito fiscal de IPI  
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 61/2020 de 29/05/2020.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/10/2022.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: [www.nfs-e.net](http://www.nfs-e.net).  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 190,64 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 29,91 (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 91.208  
Valor 1.417,40  
Destinação 0  
Data transferência 12/09/2022

"C" - CPF/CNPJ  
diferente

Autenticação SISBB D1105BE09F180F0F

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/09/2022 08:42:58
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/09/2022 08:54:17

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



**Bradesco****237-2****23792.37403 50000.135231 26000.303300 1 91040000120849**

Vencimento	10/09/2022	Agência/Código Beneficiário	2374-4/003033-3	Espécie	R\$	Parc./Plano	2/2	Pagador	FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB
(=) Valor do Documento	1208,49	(=) Desconto/Abatimento		(+) Mora/Multa					
(=) Valor Cobrado		Número do Documento	5177202223180055801	Nosso Número	05000013523264				Autenticação Mecânica
Sacador/Avalista									

**Bradesco****237-2****23792.37403 50000.135231 26000.303300 1 91040000120849**

Local de Pagamento: **PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO**

Vencimento: **10/09/2022**

Beneficiário	Allianz Seguros S.A. - CNPJ: 61.573.796/0001-66 - Rua Eugênio de Medeiros, 303 - 05425-000 São Paulo-SP								
Data Documento	13.07.2022	Número Documento	5177202223180055801	Espécie Documento	05	Acerte	N	Data Processamento	14/07/2022
Uso Banco		Espécie	R\$	Carteira	NS	Quantidade		Valor	
Instruções	<p>(-) Desconto / Abatimento</p> <p>(-) Outras Deduções</p> <p>(+) Mora / Multa</p> <p>(+) Outros Acréscimos</p> <p>(=) Valor Cobrado R\$ 1208,49</p>								

\*\*\* ATENÇÃO \*\*\* NÃO SERÃO ACEITOS DEPÓSITOS NA CONTA DA ALLIANZ \*\*\*

Pagador: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE V  
 R. LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL CENTRO VIDAL RAMOS SC 88443000  
 CPF/CNPJ: 83181297000166 CORRETOR: 4013559 FONTE: 23 IOF: R\$ 83,06  
 Sacador / Avalista: Cód. Baixa:

Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**



requerorci anexar no boleto

## Apólice

Nº Proposta: 120678001  
Nº Apólice:  
5177202223180055801  
Nº Endosso:0

## Allianz Empresarial



IGOR FELIPE BACK  
Telefone: 47996257819  
Susep: 202074963

Código: 4013559 Filial: 23

Prezado(a) Segurado(a),  
A Allianz está feliz em tê-lo(a) como cliente!

Esta é sua apólice com os dados do seu seguro. É importante que você faça a leitura das Condições Gerais disponíveis no Portal do Segurado no site [www.allianz.com.br](http://www.allianz.com.br) e, em caso de dúvidas, procure seu corretor ou ligue para a Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas) e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24 horas: 08000 115 215 e Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de fala 24 horas: 08000 121 239.

Na impossibilidade de acessar as Condições Gerais em nosso site, você poderá solicitar que seja encaminhada pelos correios da nossa Linha Direta ou através do seu corretor de seguros.

Em caso de discordância em relação a decisões tomadas pela Allianz, na execução do contrato de Seguro você pode entrar em contato com a Ouvidoria Allianz. Acesse o site [www.allianz.com.br](http://www.allianz.com.br) e clique no link Ouvidoria Allianz para conferir o regulamento.

As Condições Gerais, Especiais e Particulares são partes integrantes do contrato de seguro.

Atenciosamente,  
**Allianz Seguros.**

### Dados Gerais

Ramo: 18 - Empresa PME	Produto: Empresa PME	
Nº Itens: 1	Vigência das 24h de 15/07/2022 às 24h de 15/07/2023	Data de Emissão: 13/07/2022
Cond. Gerais: 04/2022	Versão: 16	

### Dados do Segurado

Segurado: FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE V	CNPJ: 83.181.297/0001-66	
Endereço: R. LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL	Bairro: CENTRO	
Cidade: VIDAL RAMOS	Estado: SANTA CATARINA	CEP: 88443-000

### Dados do Risco

Atividade: Hospitais	
Endereço do Risco: R. LEOBERTO LEAL, 239	
Complemento: HOSPITAL	
Bairro: CENTRO	Cidade: VIDAL RAMOS
Estado: SC	CEP: 88443-000

Tipo de construção: O edifício onde estão os bens que serão objeto deste seguro não é composto por mais de 10% de materiais combustíveis.

Entende-se por materiais combustíveis: Isopaineis (poliuretano, poliestireno, polissianurato) madeira, aglomerados, PVC, policarbonatos, e/ou espuma expandida.

14-07-2022 04:57:21 04111101071722852 BA873070 4013559 120678001700000



Tipo de seguro: Renovação Interna

### Valores em Risco

Total de Danos Materiais: 1.000.000,00

Perda de Lucro Bruto: 0,00

Despesas Fixas: 0,00

Limite Máximo de Garantia\*: 1.000.000,00

\*Composto pela soma das coberturas de Incêndio e Complementares, Lucro Bruto e/ou Despesas Fixas, quando contratadas.

### Protecionais

Extintores

### Renovação

Nº Apólice anterior: 5177202123180056694

### Coberturas

Coberturas/ Riscos Cobertos	Limite Máximo de Indenização	Prêmio
<b>Danos Elétricos</b>	<b>50.000,00</b>	<b>509,60</b>
Danos Elétricos	50.000,00	
<b>Avarias de Máquinas e Equipamentos</b>	<b>50.000,00</b>	<b>53,84</b>
Deterioração de Mercadorias em Ambientes Frigorificados	10.000,00	
Equipamentos Estacionários e Móveis	50.000,00	
Equipamentos em Exposição	15.000,00	
Equipamentos Eletrônicos	25.000,00	
Equipamentos Arrendados ou Cedidos a Terceiros	12.500,00	
Equipamentos Portáteis	15.000,00	
Movimentação Interna	10.000,00	
<b>Incêndio e Complementares</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>499,02</b>
Despesas de Recomposição de Registros e Documentos	50.000,00	
Derrame de Sprinklers	200.000,00	
Derrame ou Vazamento de Material em Estado de Fusão	100.000,00	
Demolição e Desentulho	50.000,00	
Compreensiva Para Veículos em Exposição e Venda	100.000,00	
Perda e/ou Pagamento de Aluguel	150.000,00	
Bens do Segurado em Poder de Terceiros	10.000,00	
Fermentação Própria ou Aquecimento Espontâneo	20.000,00	
Ruptura de Tanques e Tubulações	50.000,00	
Tumultos, Greves e Lock-Out	100.000,00	
Impacto de Veículos Terrestres	200.000,00	
Incendio / Raio / Expl / Impl / Fumaça / Q.Aeronaves	1.000.000,00	

<b>Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore</b>	<b>5.000,00</b>	<b>164,68</b>
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore	5.000,00	
<b>Responsabilidade Civil</b>	<b>100.000,00</b>	<b>355,62</b>
RC Contingente de Veículos	25.000,00	
RC Empregador	25.000,00	
Danos Morais	50.000,00	
RC Estabelecimento de Ensino	100.000,00	
RC Guarda Veículo - Parcial	40.000,00	
RC Guarda Veículo - Compreensiva	40.000,00	
RC Estabelecimento de Hospedagem	100.000,00	
RC Guarda Veículos Para Concessionárias Autorizadas	50.000,00	
RC Operações	100.000,00	
<b>Roubo</b>	<b>20.000,00</b>	<b>110,48</b>
Roubo de Valores em Trânsito em Mãos de Portadores	3.000,00	
Roubo de Bens de Hóspedes	5.000,00	
Roubo de Valores no Interior do Estabelecimento	3.000,00	
Roubo de Bens	20.000,00	
<b>Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado</b>	<b>180.000,00</b>	<b>557,60</b>
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	180.000,00	

## Franquias

Cobertura	Franquia
Danos Elétricos	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00
Avarias de Máquinas e Equipamentos	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Incêndio e Complementares	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00
Quebra de Vidros e Anúncios Luminosos e Mármore	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 550,00
Responsabilidade Civil	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Roubo	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 500,00
Vendaval, Furacão, Ciclone, Granizo e Tornado	10% dos prejuízos com mínimo de R\$ 1.500,00

"A Franquia informada para a cobertura "Incêndio e Complementares" não se aplica aos eventos: Incêndio, Explosão, Implosão, Queda de Aeronaves, Fumaça e Perda/Pagamento de Aluguel;

Se contratada a cobertura de "Roubo" a franquia não se aplica ao evento "Roubo de Bens" para importância segurada de até R\$50.000,00, acima deste valor se aplica a franquia normalmente."

## Cláusula Beneficiária

Beneficiário - Nome	CPF/CNPJ:	Tipo cobertura	Percentual (%)
---------------------	-----------	----------------	----------------



## Demonstração do Prêmio

Nº de parcelas: 2 Índice/Moeda: 1,00/BRL Modo Pagamento: Boleto Bancário

Prêmio líquido (R\$):	2.250,84	Custo da apólice (R\$):	0,00
Tx. mensal juros:	0,00	IOF (R\$):	166,11
Valor juros (R\$):	0,00	Prêmio total (R\$):	2.416,95

Parc.	Vencimento	Valor	Parc.	Vencimento	Valor
1	25/07/2022	1.208,46	2	10/09/2022	1.208,49

## Cláusulas Complementares e Particulares Gerais

### Cláusula Particular de Licitação ou Concorrência Pública

"O seguro deste item torna-se sem efeito em caso de licitação, concorrência Pública."

### Cláusula para edificação + conteúdo

Este seguro ampara prédio e conteúdo.

### Cláusula de Assistência 24Hs

700 - Allianz Assistência 24Hs Empresa.

### CLÁUSULA 110 - INDENIZAÇÃO À VALOR DE NOVO

A contratação da Cláusula 110 - Indenização à Valor de Novo, garante ao segurado a indenização dos bens sinistrados sem depreciação pelo uso, existência e conservação.

## Observações Gerais

Atenção: Em caso de não pagamento das parcelas, a vigência do seguro será alterada de acordo com as Condições Gerais do Seguro.

As Condições Gerais, particulares, e/ou especiais que regem esta apólice, regulamentadas por circulares da SUSEP, encontram-se anexas a este documento, que foi emitido em conformidade com a proposta de seguro referenciada que passa a fazer parte do mesmo.



## Processo SUSEP

SUSEP – Superintendência de Seguros Privados – Autarquia Federal responsável pela fiscalização, normatização e controle dos mercados de seguro, previdência complementar aberta, capitalização, resseguro e corretagem de seguros. Telefone de atendimento ao Público: 0800-021-8484. As condições contratuais/regulamento deste produto protocolizados pela sociedade/entidade junto à SUSEP poderão ser consultadas no endereço eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br), de acordo com o número de processo constante da apólice/proposta.

15414.900340/2018-85

15414.900352/2018-18

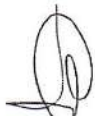
O registro do produto é automático e não representa aprovação ou recomendação por parte da Susep.

Para registro de reclamações dos consumidores dos mercados supervisionados utilize o SAC 24 horas, 0800 115 215, ou ainda a Ouvidoria 0800 771 3313, diretamente no site [www.allianz.com.br](http://www.allianz.com.br) ou acesse: [www.consumidor.gov.br](http://www.consumidor.gov.br)

O segurado poderá consultar a situação cadastral do corretor de seguros e da sociedade seguradora no sítio eletrônico [www.susep.gov.br](http://www.susep.gov.br).

**PRIVACIDADE DE DADOS PESSOAIS** - A Allianz realiza o tratamento de seus dados pessoais observando a legislação vigente, termos e condições previstos em sua Política de Privacidade de Dados (disponível no site [allianz.com.br](http://allianz.com.br)), bem como adota medidas de segurança aptas a proteger os seus dados pessoais de acessos não autorizados e qualquer forma de tratamento ilícito ou inadequado.

BLUMENAU, 13 de Julho de 2022



Eduard Folch-Rue - Presidente  
**Allianz Seguros S.A.**

Allianz Seguros S.A.

Código: 5177

CNPJ: 61.573.796/0001-66 IE: 108.063.509.113

Rua Eugênio de Medeiros, 303, 1º andar-parte, 2º ao 9º andar, 15º e 16º andar, Pinheiros 05425-000 São Paulo-SP

Linha Direta Allianz: 4090 1110 (Capitais e Regiões Metropolitanas)  
e 0800 777 7243 (Outras Localidades) ou SAC 24  
horas: 08000 115 215 e para Ouvidoria 0800 771 3313  
Atendimento à pessoa com deficiência auditiva ou de  
fala 24 horas: 08000 121 239

**Allianz** 



## Transações Pendentes

G335121700159260011  
12/09/2022 17:03:46

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:03:46  
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.

23792374035000013523126000303300191040000120849

BENEFICIARIO:

ALLIANZ SEGUROS

NOME FANTASIA:

ALLIANZ SEGUROS

CNPJ: 61.573.796/0001-66

BENEFICIARIO FINAL:

ALLIANZ SEGUROS

CNPJ: 61.573.796/0001-66

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

-----

NR. DOCUMENTO 91.209

DATA DE VENCIMENTO 10/09/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/09/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.208,49

VALOR COBRADO 1.208,49

-----

NR.AUTENTICACAO 9.3AF.FE0.ADF.9E1.B1D

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

Assinada por	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/09/2022 17:02:56
	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/09/2022 17:03:46

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JF522036 ELIANA DALSENTER.

*valor dividido!*



RECEBEMOS DE NICO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI - CNPJ 78.525.920/0001-10 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 12/09/2022 Dest/Rem: FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Total: 6.250,00		NF-e Nº 000.030.269 SÉRIE: 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

  <p><b>Nico Materiais de Construção Ltda</b> Av. Jorge Lacerda - 933 - Centro - Vidal Ramos - SC - 88443-000 email: nico.hipermac@gmail.com</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 000.030.269 SÉRIE: 003 FOLHA: 1/2</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 0978 5259 2000 0110 5500 3000 0302 6918 1110 7970</p> <p>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</p>
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO DO ESTADO</p> <p>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220187522539 12/09/2022 10:22:19</p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 251102394	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 78.525.920/0001-10
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.MED.ASS.TRAB.RURAL.V.RAMOS-HOSPITAL		83.181.297/0001-66		12/09/2022	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL 239		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 88443-000	
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS		FONE / FAX (47)3356-1171		UF SC	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORADA SAÍDA / ENTRADA	

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 30269	VALOR ORIGINAL DA FATURA 6.250,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 6.250,00
NÚMERO 001	VENCIMENTO 13/10/2022	VALOR 6.250,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 5.037,91	VALOR DO ICMS 706,57	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 6.250,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
003279	CIMENTO SUPREMO 50KG CPTV (CP4)	25232910	060	5.405	PC	23	39,90	917,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002930	RIPA 06X2,5X3MT PINUS	44079990	000	5.102	PC	2	6,90	13,80	0,00	13,80	1,66	0,00	12,00	0,00
003442	ADAPTADOR FLANGE SOLD.50X1.1/2" KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	29,80	59,60	0,00	59,60	7,15	0,00	12,00	0,00
000162	JOELHO 90 SOLDAVEL 32MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	1	3,26	3,26	0,00	3,26	0,39	0,00	12,00	0,00
017486	REGISTRO ESFERA 32MM TUBOZAN	84818095	000	5.102	PC	1	18,90	18,90	0,00	18,90	2,27	0,00	12,00	0,00
001949	TELHA FIBROCIM. 6MM 2,44M SEM AMIANTO	68118200	000	5.102	PC	20	80,55	1.611,00	0,00	1.611,00	273,87	0,00	17,00	0,00
001951	TELHA FIBROCIM. 6MM 3,05M SEM AMIANTO	68118200	500	5.102	PC	3	107,90	323,70	0,00	323,70	55,03	0,00	17,00	0,00
017484	LUVA SOLDAVEL 40MM TUBOZAN	39174090	500	5.102	PC	2	5,51	11,02	0,00	11,02	1,32	0,00	12,00	0,00
013688	CAIXA D'AGUA PLAST. 500L BAKOF	39251000	000	5.102	PC	2	271,90	543,80	0,00	543,80	65,26	0,00	12,00	0,00
003745	TELHA FIBROC. CUMEEIRA 5MM INTEIRA	68118200	000	5.102	PC	6	43,90	263,40	0,00	263,40	44,78	0,00	17,00	0,00
002029	TABUA CAIXARIA 25X2,6X3MT (PINUS)	44079990	000	5.102	PC	9	27,90	251,10	0,00	251,10	30,13	0,00	12,00	0,00
000815	PREGO 19X36	73170090	500	5.102	KG	1	22,65	22,65	0,00	22,65	3,85	0,00	17,00	0,00
003319	PREGO 22X54	73170090	500	5.102	KG	1	22,90	22,90	0,00	22,90	3,89	0,00	17,00	0,00
000160	JOELHO 90 SOLDAVEL 25MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	0,90	1,80	0,00	1,80	0,22	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>CLIENTE: 906-HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR: 014-14 - ISMAEL F MACHADO RODRIGUES IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIBUTARIA CFE ANEXO 3 DO RICMS EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS/IPI. REFERENTE DAV 7611 (DATA: 30/08/2022), 7569 (DATA: 25/08/2022), 7538 (DATA: 22/08/2022), 7537 (DATA: 22/08/2022), 7528 (DATA: 22/08/2022), 7541 (DATA: 22/08/2022), 7516 (DATA: 19/08/2022), 7511 (DATA: 19/08/2022), 7502 (DATA: 19/08/2022), 7487 (DATA: 17/08/2022), 7474 (DATA: 16/08/2022), 7447 (DATA: 15/08/2022), 7435 (DATA: 12/08/2022), 7421 (DATA: 11/08/2022), 7402 (DATA: 10/08/2022), 7391 (DATA: 09/08/2022), 7360 (DATA: 04/08/2022), 5651 (DATA: 03/01/2022) BANCO DO BRASIL</p> <p>AG. 2775-8</p> <p>CC. 22.009-4</p> <p>NICO MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EIRELI</p>		



<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>Nico Materiais de Construção Ltda</b> Av. Jorge Lacerda • 933 • Centro • Vidal Ramos • SC • 88443-000 email: nico.hipermac@gmail.com		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DANOTAFISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>4222 0978 5259 2000 0110 5500 3000 0302 6918 1110 7970</b>
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DENTRO DO ESTADO		Nº <b>000.030.269</b> SÉRIE: <b>003</b> FOLHA: <b>2/2</b>	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>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 251102394		<b>INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>	<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 342220187522539 12/09/2022 10:22:19
		<b>CNPJ</b> 78.525.920/0001-10	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
008196	TORNEIRA BOIA PLAST. ASTRA 1/2E3/4 HASTE LATAO	84818019	500	5.102	UN	1	39,90	39,90	0,00	39,90	4,79	0,00	12,00	0,00
005208	PEDRA BRITA N0 (PEDRISCO) (1.400KG/MT2)	25171000	000	5.102	MT2	0,75	118,90	89,18	0,00	89,18	6,24	0,00	7,00	0,00
015589	AREIA INDUSTRIAL	25171000	000	5.102	MT3	0,75	199,00	149,25	0,00	149,25	10,45	0,00	7,00	0,00
005795	TABUA CAIXARIA 15X2,6X3MT (PINUS)	44032200	000	5.102	PC	16	16,90	270,40	0,00	270,40	32,45	0,00	12,00	0,00
014387	DISCO DE SERRA CIRC. 184MM 40D BOSCH 2 608 644 330	82023100	100	5.102	PC	1	93,90	93,90	0,00	93,90	15,96	0,00	17,00	0,00
004414	TABUA CAIXARIA 20X2,6X3MT (PINUS)	44079990	000	5.102	PC	4	21,90	87,60	0,00	87,60	10,51	0,00	12,00	0,00
001479	FERRO CONSTRUCAO 10,0MM 3/8" (7,40KG)CA50	72142000	500	5.102	PC	5	79,99	399,95	0,00	399,95	47,99	0,00	12,00	0,00
001476	FERRO CONSTRUCAO 04,2MM ESTR(1,31KG)CA60	72131000	500	5.102	PC	6	17,85	107,10	0,00	107,10	12,85	0,00	12,00	0,00
000026	AREIA FINA	25059000	000	5.102	MT3	1,5	169,00	253,50	0,00	253,50	17,75	0,00	7,00	0,00
004902	CIMENTO VOTORAN 50KG CP-II (CP2) TODAS OBRAS	25232910	560	5.405	SC	6	41,90	251,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
010026	CAIXA LUZ 4X2 AMARELA KRONA	39174090	500	5.102	UN	4	3,05	12,20	0,00	12,20	2,07	0,00	17,00	0,00
017195	CAIXA LUZ 4X2 AMARELA ROMA	39174090	000	5.102	UN	6	1,69	10,14	0,00	10,14	1,72	0,00	17,00	0,00
013622	LUVA LATEX BOMPACK AZUL TAM M	40151900	100	5.102	UN	2	8,50	17,00	0,00	17,00	2,89	0,00	17,00	0,00
010116	FERRO TRELICA 12CM 06MT (6 X 5,0 X 5,0MM)	73084000	000	5.102	UN	1	86,90	86,90	0,00	86,90	14,77	0,00	17,00	0,00
000813	PREGO 17X27 GERDAU	73170090	500	5.102	KG	4	23,50	94,00	0,00	94,00	15,98	0,00	17,00	0,00
001481	ARAME RECOZIDO 18 1KG	72171090	000	5.102	KG	1	22,41	22,41	0,00	22,41	3,81	0,00	17,00	0,00
015378	DISCO CORTE ACO 4,1/2 X 3/64 X 7/8 BOSCH	68042211	100	5.102	PC	3	3,90	11,70	0,00	11,70	1,99	0,00	17,00	0,00
005208	PEDRA BRITA N0 (PEDRISCO) (1.400KG/MT2)	25171000	000	5.102	MT2	0,5	118,90	59,45	0,00	59,45	4,16	0,00	7,00	0,00
012504	CAIBRO 06X12X3MT PINUS TRATADO	44071100	000	5.102	PC	2	39,90	79,80	0,00	79,80	9,58	0,00	12,00	0,00
004902	CIMENTO VOTORAN 50KG CP-II (CP2) TODAS OBRAS	25232910	560	5.405	SC	1	42,99	42,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000174	LUVA SOLDAVEL 32MM KRONA	39174090	500	5.102	PC	2	3,30	6,60	0,00	6,60	0,79	0,00	12,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MDS: 6090D1F84E4677DCE88F4E56BBFA681F
--



---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

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

## Creditado

Nome NICO MATERIAIS DE CONSTRU  
Agência 2775-8  
Conta corrente 22009-4  
Valor 6.250,00  
Destinação 0  
Data Nesta data

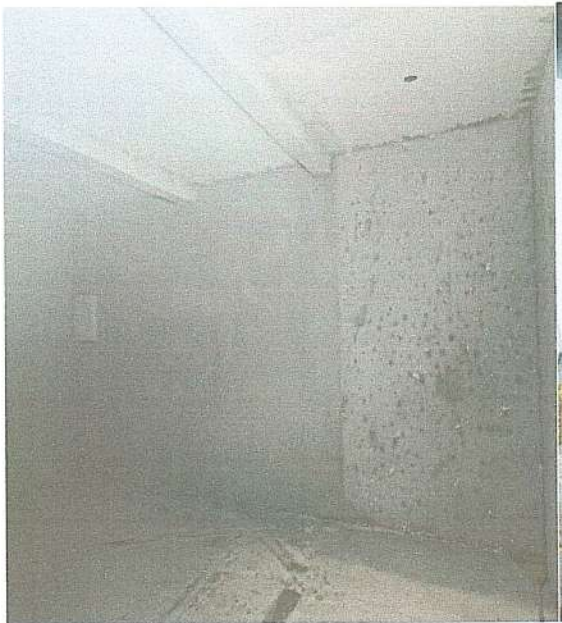
---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	13/09/2022 10:24:21
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/09/2022 10:40:14

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.





## Caderno de Detalhamento

# Hospital Vidal Ramos

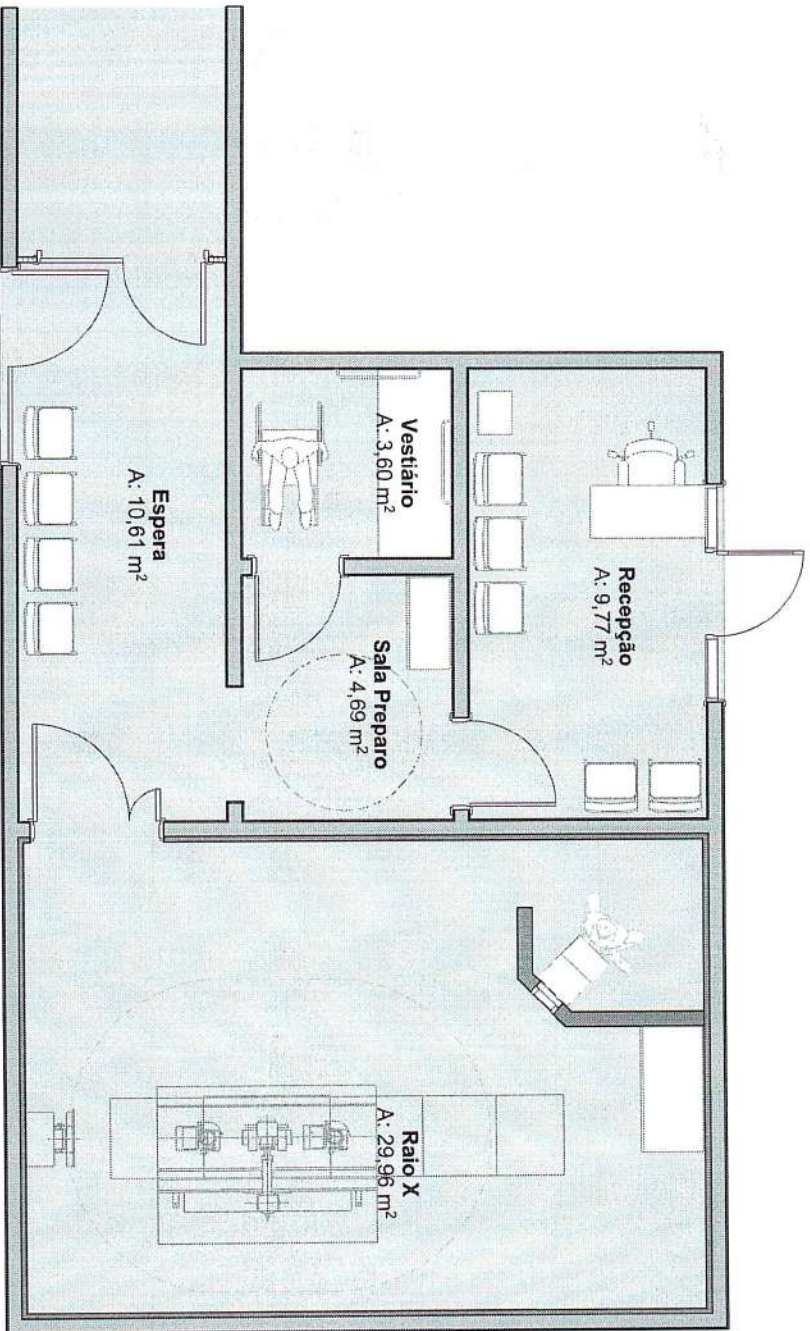
## Implantação Sala de Raio X

**JUNBE**  
ARQUITETURA  
**JBELLI**

RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 11 - BLUMENAU/SC -  
e-mail: junbe@junbe.com.br - FONE: (47) 335 5953

**ACTUS**  
ARQUITETURA

RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 15 - BLUMENAU/SC -  
e-mail: daniel@actusarquitectura.com.br - FONE: (47) 99034 3187



**PLANTA BAIXA LAYOUT**

AREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

**OCTUS**  
 ARQUITETURA

RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 15 - BLUMENAU / SC -  
 e-mail: octus@octusarquitetura.com.br - FONE: (47) 36434 3767

**JUNGE BELLI**  
 ARQUITETURA

RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 14 - BLUMENAU / SC -  
 e-mail: jungebelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3286 5083

Cliente:

Hospital Vidal Ramos

Título:

Planta Baixa Nova Sala RX

Descrição:

Projeto Executivo

Folha:

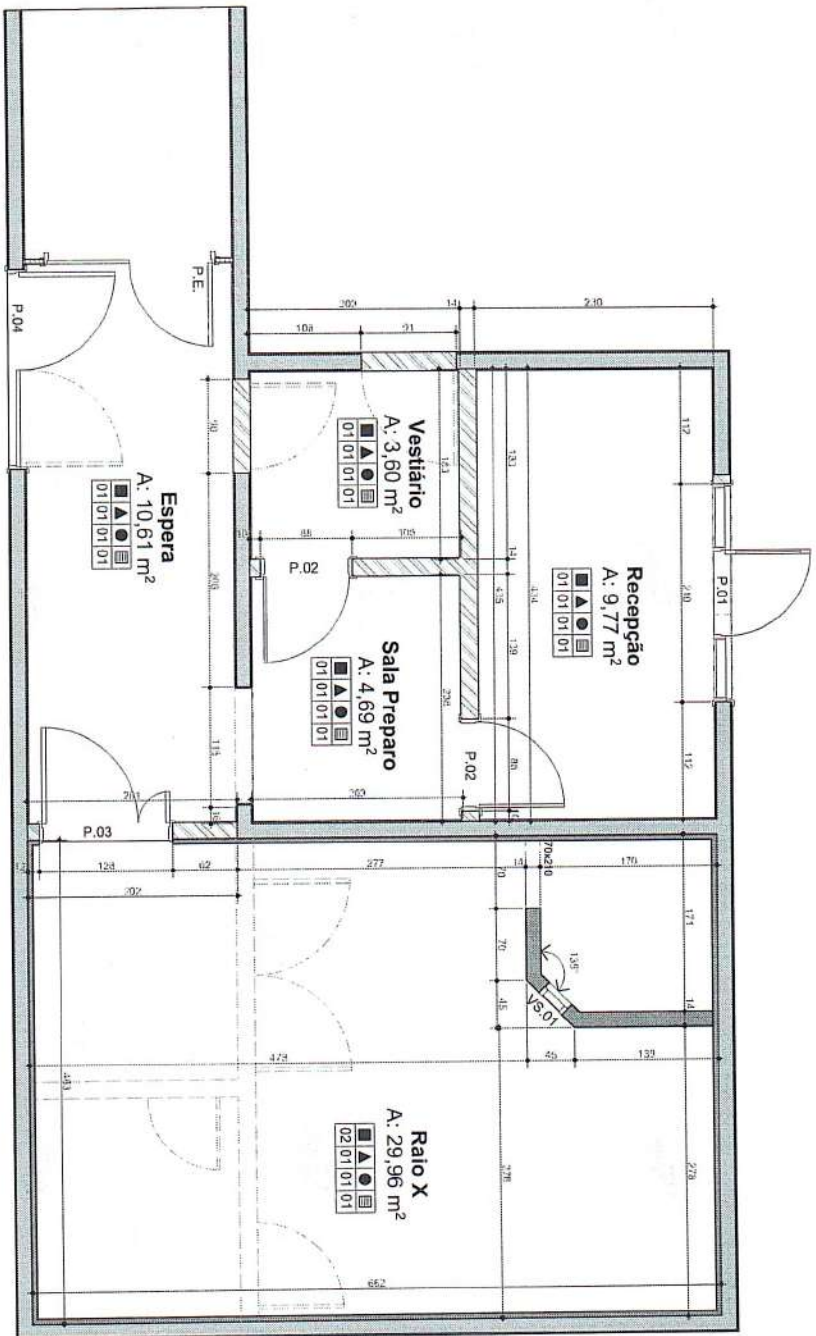
Revista

**ARQ E**

Data: 11.08.2022

Escala: INDICADA





**PLANTA BAIXA CIVIL**  
 ÁREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

**LEGENDA ALVENARIAS**

- PAREDES EXISTENTES
- PAREDES EXISTENTES A REFORÇAR COM ARGAMASSA BARBOTINA - SEGUNDO ESPECIFICAÇÕES DE LAUDO TÉCNICO
- PAREDES A CONSTRUIR E REFORÇAR COM ARGAMASSA BARBOTINA - SEGUNDO ESPECIFICAÇÕES DE LAUDO TÉCNICO
- PAREDES A CONSTRUIR
- PAREDES A DEMOLIR

**RELAÇÃO DE ESQUADRIAS**

CORRIDA	LARG.	ALT.	MTR.	QTD.	ESPECIFICAÇÕES	
					ESQUADRIAS EM MADEIRA	ESQUADRIAS EM ALUMÍNIO
P.01	88	214	-	01	Porta de vidro externa - 01 folha com panel lateral em vidro fixo	
P.02	88	214	-	02	Porta de vidro interna - 01 folha	
P.03	138	214	-	01	Porta de vidro bancada com proteção de chumbo - 02 folhas (90x210)	
P.04	80	210	-	01	Porta de vidro - conforme existente - com painel lateral fixo	
VS.01	40	30	135	01	Visor de vidro fixo com proteção para Raio-X	

COBS: MEDIDAS DAS ESQUADRIAS - VÃO ALVEJARIAS.  
 P. E = PORTA EXISTENTE  
 J. E = JANELA EXISTENTE

**ACABAMENTOS**

PAREDES		RODAPÊ	
01	MASSA CORRIDA, ACABAMENTO COM PINTURA ACRÍLICA - LAVAVEL	01	RODAPÊ EM MANTA VINÍLICA - CORE
02	PAREDES COM PROTEÇÃO RADIOLOGICA CONFORME LAUDO TÉCNICO - MASSA CORRIDA, ACABAMENTO COM PINTURA ACRÍLICA - LAVAVEL	01	FORRO DE GESSO MONOLITICO
01	PISO MANTA VINÍLICA - CORES CINZA E VERDE	01	FORRO DE GESSO MONOLITICO

Cliente: Hospital Vidal Ramos

Título: Planta Baixa Nova Sala RX

Descrição: Projeto Executivo



ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DIAS, 46, SALA 15 - BARRAGEM/SC -  
 e-mail: octus@oactusarquitectura.com.br - FONE: (47) 3934 3767



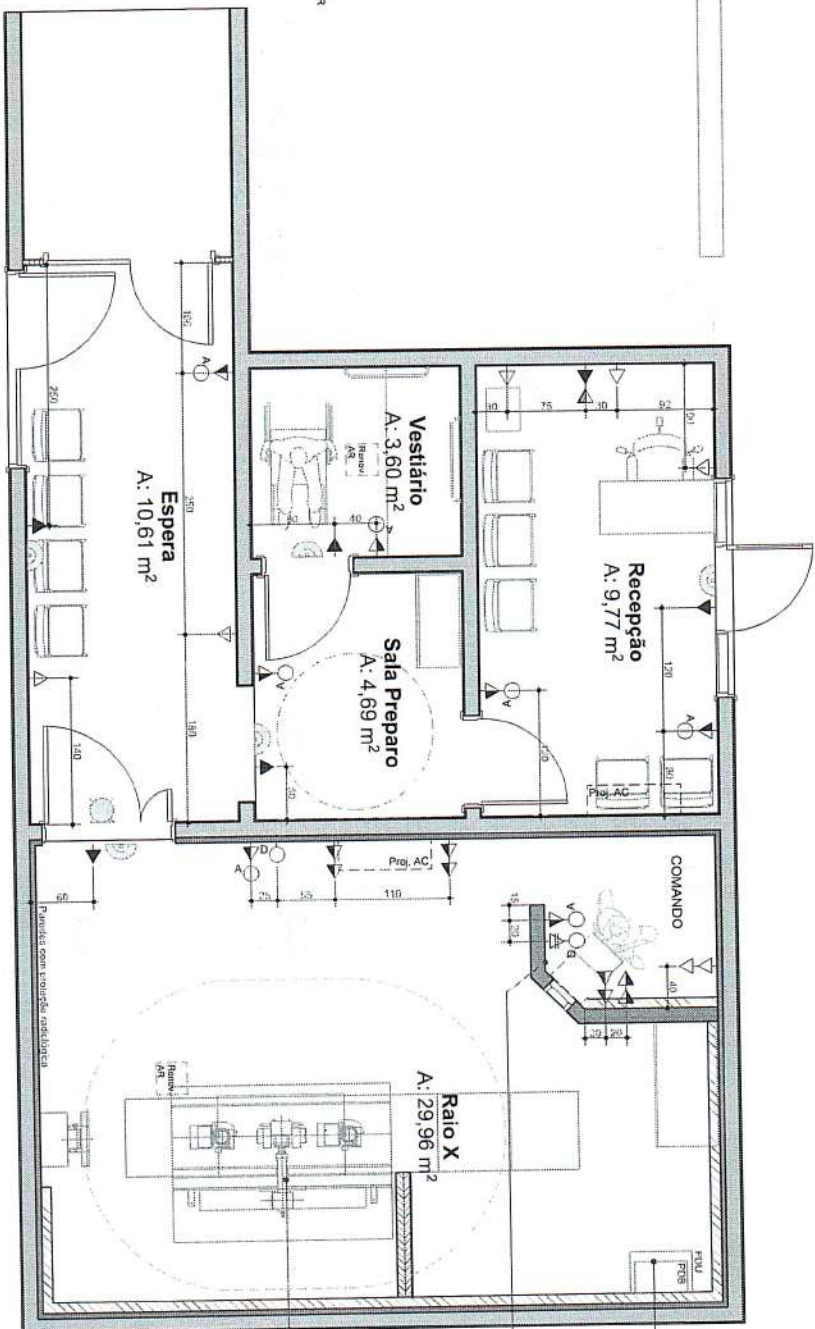
ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DIAS, 46, SALA 14 - BARRAGEM/SC -  
 e-mail: jungebelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3328 5933



Projeto  
 Data: 11.08.2022  
 Escala: INDICADA

**LEGENDA PONTOS ELÉTRICOS**

- ▶ PUNTO DE TOMADA ALTA (h= 2,30m)
- ▶ PUNTO DE TOMADA MÉDIA (h= 1,20m)
- ▶ PUNTO DE TOMADA BAIXA (h= 0,40m)
- ▶ PUNTO DE TELEFONIA (h= 0,40m)
- ▶ PUNTO DE REDE MÉDIO (h= 1,20m)
- ▶ PUNTO DE TV MÉDIO (h= 1,20m)
- INTERRUPTOR SIMPLES (h= 1,20m)
- INTERRUPTOR DIMERIZÁVEL (h= 1,20m)
- LUMINÂNCIA DE EMERGÊNCIA
- LUZ DE ADVERTÊNCIA DE USO DO EQUIPAMENTO DE RAIO-X
- ▨ PAREDE/PROVADE - (25x10cm)
- ▨ ELÉTRICIDADE DE SOBREPOR OU EMBUTIR (Verificar no local) NO PISO - (50x10cm)



Verificar pontos de emergência  
 Verificar exigência de emergência  
 VERIFICAR PONTOS ELÉTRICOS NECESSÁRIOS COM REFERÊNCIAS EM ISO 15925-2

**PLANTA BAIXA PONTOS ELÉTRICOS**

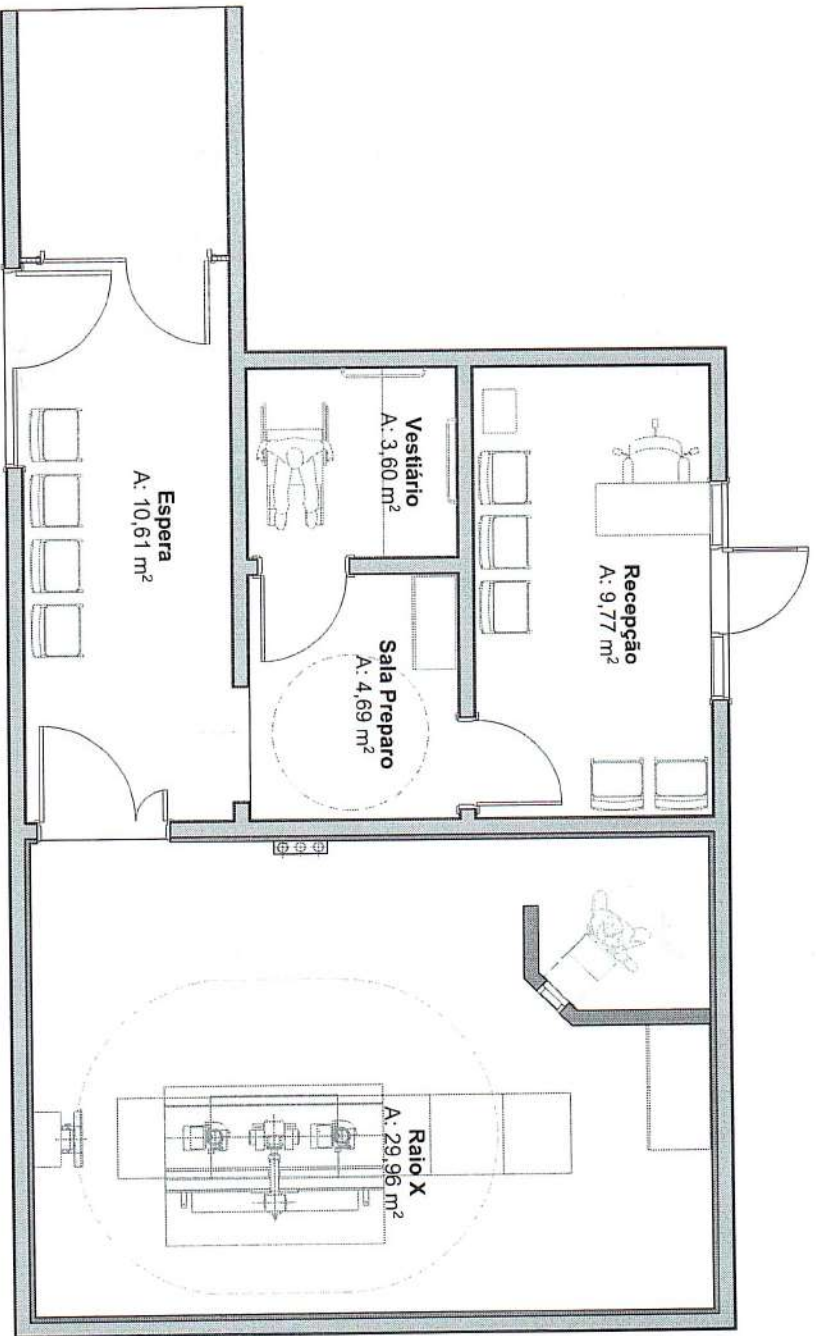
ÁREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

**OCOTUS** ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DIAS, 46, SALA 15 - BULMEVAU/SC -  
 e-mail: danio@ocotusarquitetura.com.br - FONE: (47) 98431 3167

**JUNGE BELLI** ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DIAS, 46, SALA 14 - BULMEVAU/SC -  
 e-mail: jungebelli@germanconsulte.com.br - FONE: (47) 3385 5885

Cliente:	Hospital Vidal Ramos
Título:	Planta Baixa Nova Sala RX
Descrição:	Projeto Executivo
Projeto:	ARQ
Data:	11.08.2022
Escala:	INDICAÇÃO





**LEGENDA GASES MEDICINAIS**

- PANEL DE GASES MEDICINAIS:**
- Painel de gases medicinais
  - Vácuo diluico
  - Ar comprimido medicinal
- Condizer no local a necessidade de instalacao.

**PLANTA BAIXA GASES MEDICINAIS**  
 AREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

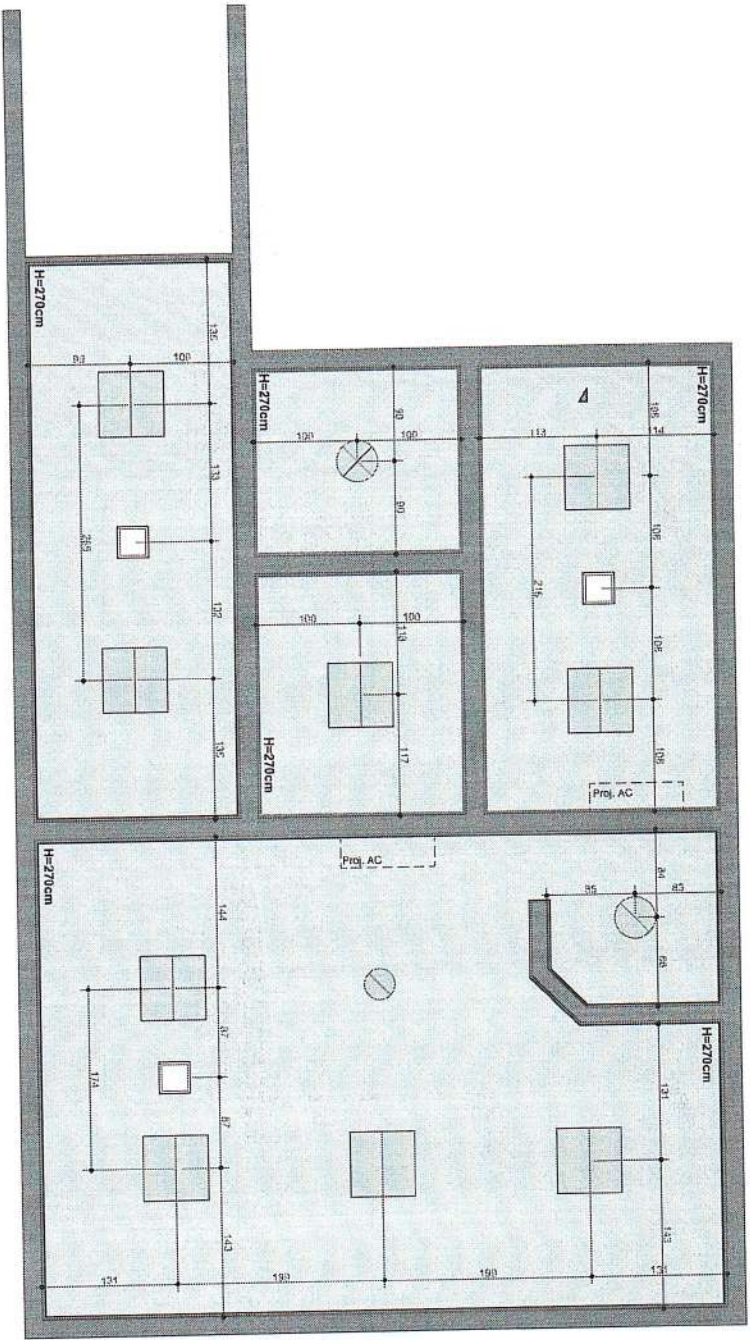
OCSTUS  
 ARQUITETURA

JUNGE BELLI  
 ARQUITETURA






RUA ANGELO DMS, 45, SALA 15 - BULHEMUN/SC -  
 e-mail: contato@ocstusarquiteta.com.br - FONE: (47) 3534 3707

RUA ANGELO DMS, 45, SALA 14 - BULHEMUN/SC -  
 e-mail: jungebelli@juna.com.br - FONE: (47) 328 6003

Cliente:	Hospital Vidal Ramos	Folha:	Projeto
Titulo:	Planta Baixa Nova Sala RX		
Descricao:	Projeto Executivo		
Data:	11.08.2022	Escala: INDICADA	



**LEGENDA FORRO E LUMINARIAS**

-  LUMINARIA DE ABUTIR 45W - DIMENSÕES 60x26cm COM 4000K NEUTRA MODELO A DEFINIR
-  LUMINARIA DE ABUTIR 45W - DIMENSÕES 60x26cm COM 4000K NEUTRA MODELO A DEFINIR
-  LUMINARIA LED DE ABUTIR - DIMENSÃO 60x26cm - 4000K NEUTRA MODELO A DEFINIR
-  FORRO DE GESSO ACARTONADO LISO H=270cm COM NEGATIVO 2x2cm
-  VENTILAÇÃO - RENOVACAO DE AR

**PLANTA BAIXA FORRO**

ÁREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

**OCOTUS**  
 ARQUITETURA

RUA ANGELO D'AS, SALA 15 - BLUMENAU/SC -  
 e-mail: donnie@ocotusarquitectura.com.br - FONE: (47) 96434 3787

**JUNGE BELLI**  
 ARQUITETURA

RUA ANGELO D'AS, 45, SALA 14 - BLUMENAU/SC -  
 e-mail: jungebelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3325 5263

Cliente: Hospital Vidal Ramos

Título: Planta Baixa Nova Sala RX

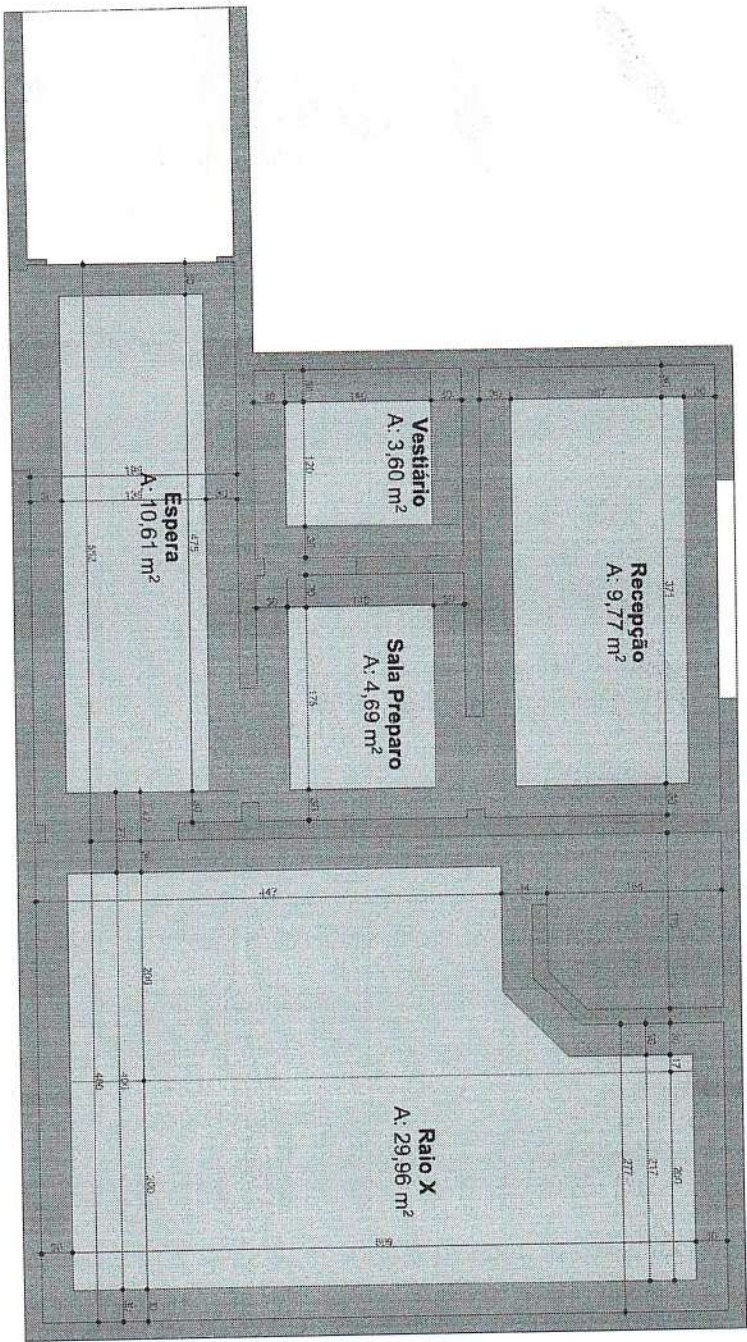
Descrição: Projeto Executivo

Formato:



Data: 11.03.2022  
 Escala: INDICADA





**LEGENDA**

- PISO E PAREDE VINÍLICO EM TINTA COR VERDE
- PISO VINÍLICO EM COR CINZA CLARO

**PLANTA BAIXA PAGINAÇÃO DE PISO**

ÁREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50

**ARQUITETURA**

**OCATUS**

ARQUITETURA

RUA ANGELO DMS, 45, SALA 15 - BLUMENAU / SC -  
 e-mail: daniele@ocatusarquitectura.com.br - FONE: (47) 98424 3167

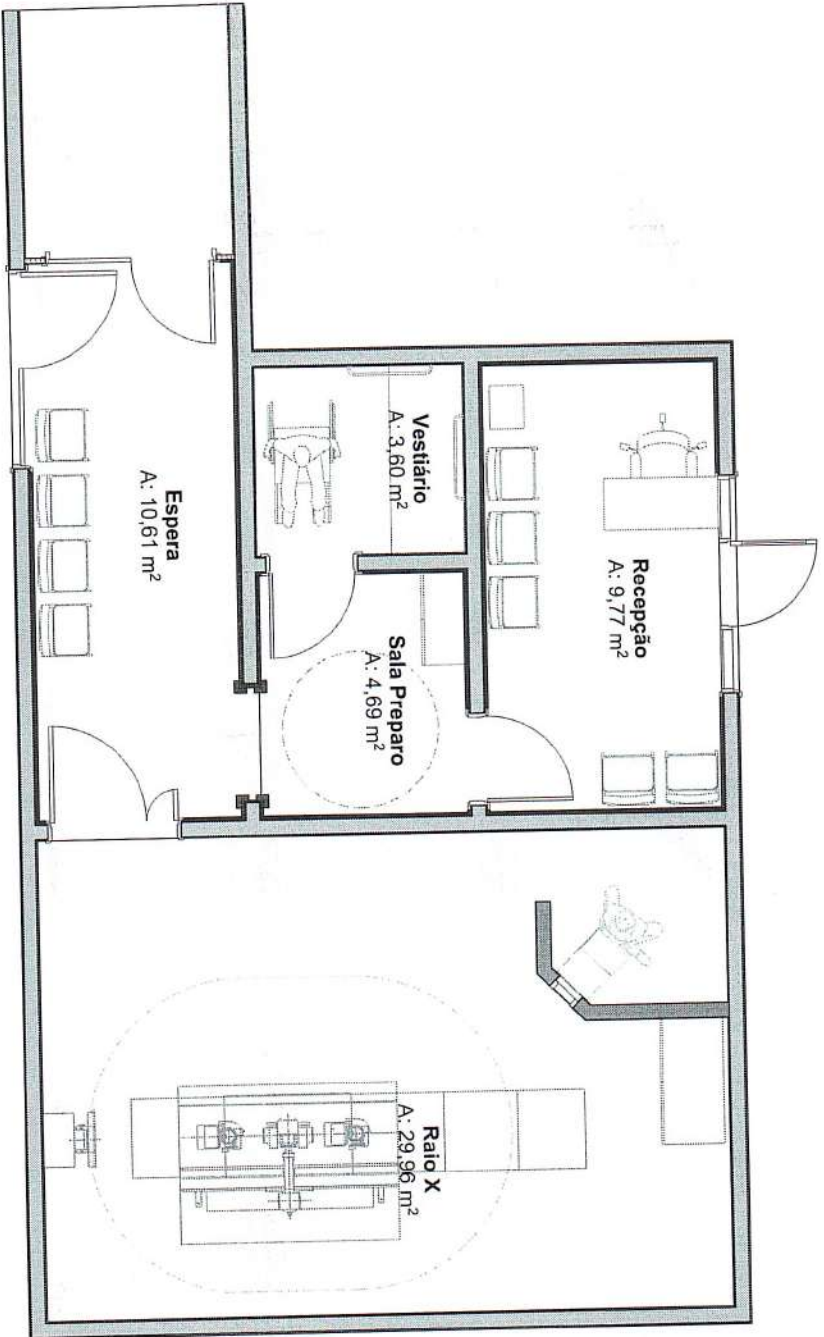
**ARQUITETURA**

**JUNGE BELLI**

ARQUITETURA

RUA ANGELO DMS, 45, SALA 14 - BLUMENAU / SC -  
 e-mail: jungebelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3225 5883

<b>Cliente:</b>	Hospital Vidal Ramos	<b>Folha:</b>	<b>ARQ 1</b>
<b>Título:</b>	Planta Baixa Nova Sala RX	<b>Data:</b>	11.08.2022
<b>Descrição:</b>	Projeto Executivo	<b>Escala:</b>	INDICADA

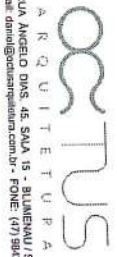


**LEGENDA**

- BATELACA PROTETOR DE PAREDE  
h: 60cm
- ⊞ CANTONEIRA DE PVC RIGIDO  
h: 60cm

**PLANTA BAIXA INDICAÇÃO BATE MACA**

ÁREA TOTAL 59,07 m<sup>2</sup>  
 ESCALA 1:50



ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DAS. 45, SALA. 15 - BLUMENAU/SC -  
 e-mail: daniel@octusarquitetura.com.br - FONE: (47) 98434 3187

ARQUITETURA  
 RUA ANGELO DAS. 45, SALA. 14 - BLUMENAU/SC -  
 e-mail: jungelbelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3328 5063

Cliente: Hospital Vidal Ramos

Título: Planta Baixa Nova Sala RX

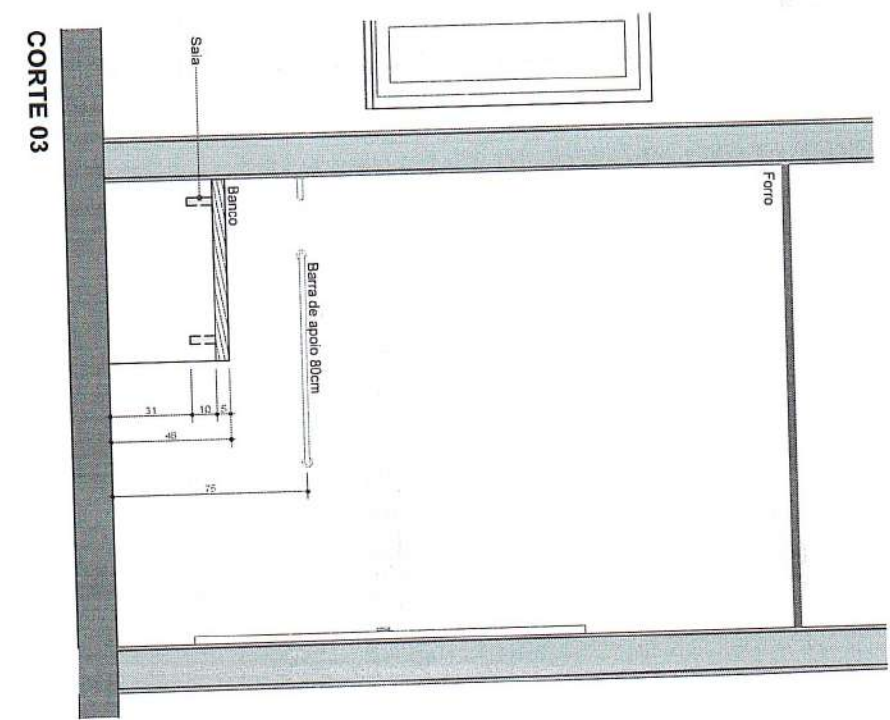
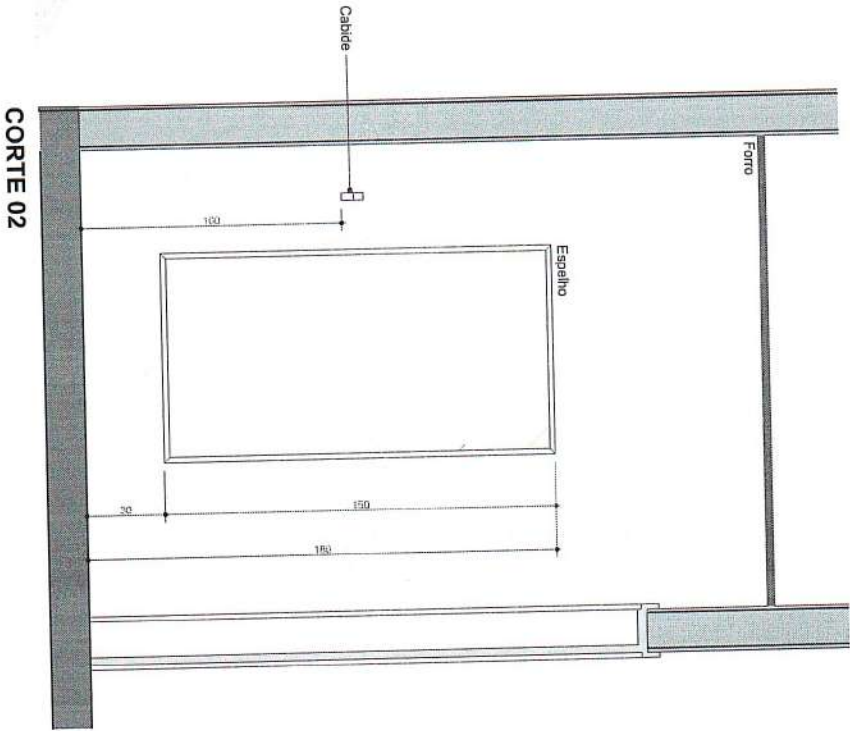
Descrição: Projeto Executivo



Planta  
 Data: 11.08.2022  
 Escala: INDICADA







**DET. VESTIÁRIO**

ESCALA 1:20

ARQUITETURA  
**OCSTUS**  
 RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 15 - BULMEIAU/SC -  
 e-mail: daniele@ocstusarquitetura.com.br - FONE: (47) 36413178

ARQUITETURA  
**JUNGE BELLI**  
 RUA ANGELO DIAS, 45, SALA 14 - BULMEIAU/SC -  
 e-mail: jungebelli@jungebelli.com.br - FONE: (47) 3228 5003

Cliente:

Hospital Vidal Ramos

Título:

Planta Baixa Nova Sala RX

Descrição:

Projeto Executivo

Folha:

Projeto  
**ARQ**

Data: 11/08/2022  
 Escala: INDICADA



FICHA DE COMPENSAÇÃO

**CAIXA** | 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00023.898141 9 91090000379166

LOCAL DE PAGAMENTO Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					Vencimento 15/09/2022
CEDENTE PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS			CPF/CNPJ 83.102.376/0001-34	Agência/Código do cedente 1102/224540-0	
DATA DO DOCUMENTO 12/09/2022	Nº DO DOCUMENTO 238981	ESPÉCIE DO DOCUMENTO DS	ACEITE Não	DATA DO PROCESSAMENTO 12/09/2022	Nosso número 14999000000238981-2
Uso do banco	Carteira RG	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento 3.791,66
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)  <p style="text-align: center;"><b>VENCIMENTO ORIGINAL: 15/09/2022</b></p> <p style="text-align: center;">VALOR DO IMPOSTO <span style="float: right;">3.791,66</span></p> <p style="text-align: center;">SALDO UTILIZADO</p>					(-) Desconto  (-) Outras deduções/abatimentos  (+) mora/multa/juros  (-) Outros acréscimos  (=) Valor cobrado <span style="float: right;">3.791,66</span>
ATIVIDADE PRINCIPAL Medicina e biomedicina. Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-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

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

G334131035579425031  
13/09/2022 10:40:14



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:40:14  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300023898141991090000379166

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 91.301  
 DATA DE VENCIMENTO 15/09/2022  
 DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022  
 VALOR DO DOCUMENTO 3.791,66  
 VALOR COBRADO 3.791,66

NR. AUTENTICACAO 4.853.39A.C14.B0D.6F7

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.

**NOTA FISCAL DE SERVIÇO ELETRÔNICA**



**HOMINUM COMERCIO DE**

Av Gov Adolfo Konder, 231.

Campinas - 88101-400

São José - SC

C.N.P.J. 05.888.881/0001-42

I.M. 308153

NÚMERO NFS-e

914

DATA EMISSÃO

12/09/2022 11:54:00

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

**DXWYP3RGV**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.P.F. / C.N.P.J.	
FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS			83.181.297/0001-66	
ENDEREÇO			BAIRRO	
R LEOBERTO LEAL, SN.			CENTRO	
MUNICÍPIO	UF	CEP	E-MAIL	
Vidal Ramos	SC	88443-000	pati_vge@hotmail.com	

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

DESCRIÇÃO

ASSISTENCIA TECNICA

BOMBA DE INFUSÃO SAMTRONIC

BOMBA DE INFUSÃO ST1000

NS: 41659L/11

BOMBA DE INFUSÃO ICATU 3ED

NS: 33918U/00

Valor Aprox.dos Tributos com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014

Município da prestação do serviço: 4216602 - São José/SC

**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS R\$730,00**

PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00	R\$0,00
VALOR TOTAL DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	DESCONTO
R\$0,00	R\$730,00	2,00%	R\$14,60	R\$0,00

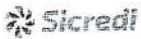
**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$730,00**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 10450/REV.0 - AUTORIZADA POR PATRICIA CONHAQUEPAGAMENTO: BOLETO PARA 07 DIAS

Esta nota substitui o RPS 914 série 1





748-X

74891.12214 00372.402263 15139.601031 2 91130000073000

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>19/09/2022</b>
Beneficiário <b>HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P</b>			CNPJ/CPF <b>05888881000142</b>	Agência / Código do Beneficiário <b>0226.15.13960</b>	
Data do Documento <b>12/09/2022</b>	Nº do Documento <b>0914</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>12/09/2022</b>	Nosso Número <b>22/100372-4</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>		Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$730,00</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 7.30.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - 83181297000166</b> <b>VIDAL RAMOS SC 88443000</b> <b>R LEOBERTO LEAL, SN - CENTRO -</b>					Código de Baixa
Beneficiário Final					



Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:40:14  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.  
-----  
74891122140037240226315139601031291130000073000  
BENEFICIARIO:  
HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P  
NOME FANTASIA:  
HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P  
CNPJ: 05.888.881/0001-42  
BENEFICIARIO FINAL:  
HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P  
CNPJ: 05.888.881/0001-42  
PAGADOR:  
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA  
CNPJ: 83.181.297/0001-66  
-----

NR. DOCUMENTO 91.302  
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 13/09/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 730,00  
VALOR COBRADO 730,00  
=====

NR.AUTENTICACAO C.46D.DB7.94A.AE7.53D  
=====

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  
habitualmente atendidos.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **83.181.297/0001-66** Razão Social: **FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHO RURAL DE VIDAL**

Período de Apuração: **31/08/2022** Data de Vencimento: **20/09/2022** Número do Documento: **07.01.22255.0464691-8**

Observações: **Sicalc Contribuinte - 8377 - SC**

Pagar este documento até: **20/09/2022**

Valor Total do Documento: **1.414,20**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.414,20			1.414,20
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
<b>Totais</b>		<b>1.414,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.414,20</b>

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/09/2022 13:45:38

85860000014 4 14200385222 0 63070122255 7 04646918336 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000014 4 14200385222 0 63070122255 7 04646918336 3

CNPJ: 83.181.297/0001-66  
 Número: 07.01.22255.0464691-8  
 Pagar até: 20/09/2022  
 Valor: 1.414,20

Pague com o PIX





G337131411072828016  
13/09/2022 14:15:43

## Transações Pendentes

## Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.15.44  
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	8586000014-4 14200385222-0
	63070122255-7 04646918336-3
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	13/09/2022
Numero do Documento	07.01.22255.0464691-8
Valor Total	1.414,20

-----

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

13/09/2022 14:13:13

JE636747 MARCIANO DE SOUZA

13/09/2022 14:15:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **83.181.297/0001-66** Razão Social: **FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL**

Período de Apuração: **31/08/2022** Data de Vencimento: **20/09/2022** Número do Documento: **07.01.22255.0472130-8**

Observações: **Sicalc Contribuinte - 8377 - SC**

Pagar este documento até: **20/09/2022**

Valor Total do Documento: **4.384,02**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.384,02			4.384,02
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 20/09/2022				
<b>Totais</b>		<b>4.384,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>4.384,02</b>

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

12/09/2022 13:47:44

85830000043 2 84020385222 2 63070122255 7 04721308593 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 83.181.297/0001-66  
 Número: 07.01.22255.0472130-8  
 Pagar até: 20/09/2022  
 Valor: 4.384,02

Pague com o PIX





---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.15.44  
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 8583000043-2 84020385222-2  
63070122255-7 04721308593-0  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/09/2022  
Numero do Documento 07.01.22255.0472130-8  
Valor Total 4.384,02  
=====

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	13/09/2022 14:13:37
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/09/2022 14:15:43

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ <b>83.181.297/0001-66</b>	Razão Social <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL</b>		
Período de Apuração <b>Agosto/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/09/2022</b>	Número do Documento <b>07.16.22248.0825105-9</b>	Pagar este documento até <b>20/09/2022</b>
Observações <b>Nº Recibo Declaração: 50000075665799</b>			Valor Total do Documento <b>7.036,53</b>

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	7.036,53			7.036,53
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA: 08/2022 Vencimento: 20/09/2022				
	<b>Totais</b>	<b>7.036,53</b>			<b>7.036,53</b>

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 15:59:10

85870000070 7 36530385222 8 63071622248 5 08251059797 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000070 7 36530385222 8 63071622248 5 08251059797 6



CNPJ: 83.181.297/0001-66  
Número: 07.16.22248.0825105-9  
Pagar até: 20/09/2022  
Valor: 7.036,53

Pague com o PIX







## Transações Pendentes

G332151145811044013  
15/09/2022 11:50:51

---

**Pagamento de outros convênios**

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/09/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.50.51  
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 8587000070-7 36530385222-8  
63071622248-5 08251059797-6  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 15/09/2022  
Numero do Documento 07.16.22248.0825105-9  
Valor Total 7.036,53  
=====

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	15/09/2022 10:35:05
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/09/2022 11:50:51

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE SEGALAS ALIMENTOS LTDA F OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL . Valor Total 673,82

244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL R/

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº. 4637062 SÉRIE 1

**Segala's Alimentos** Identificação do Emitente  
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2  
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 - BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540

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

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº. 4637062  
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
 4222 0901 3339 8400 0276 5500 1004 6370 6217 5125 2322

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ  
 254603998 01333984000276 342220189387119 14/09/2022 01:25:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 244915 FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF  
 83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO  
 14/09/2022

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO  
 R LEOBERTO SN CENTRO

DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
 14/09/2022

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA  
 88443000 VIDAL RAMOS 47 3356 1171 / SC 01:25

FATURA

Nº Venc. Vl  
 1 24/09/22 673,82

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  
 522,98 62,76 0,00 0,00 673,82

VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA  
 0,00 R\$ 0,00 0,00 0,00 0,00 673,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 VALMOR REITER TRANSPORTES 0 - EMITENTE 0 OKD9351 SC 28698338000188

LOGRADOURO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 RUA DOUTOR ANTONIO HAFFNER, 228 - AGUA VERDE BLUMENAU SC

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO  
 3 52,00 52,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

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
17	FGO COXA/SOB CG IND CX18KG P CX 18 KG C VALE B	02071400	020	5102	KG	18	8,23	148,14	85,41	10,37	0,00	0,00	12,00
104093	FGO PEITO C/O CG IND CX18KG P CX 18KG NUTRIFRANGO B	02071400	020	5102	KG	18	11,88	213,84	124,73	14,97	0,00	0,00	12,00
104522	BOV CARNE MOIDA CG PCT2KG CX 15KG P CX 16KGP RESPLENDOR R	02023000	000	5102	KG	16	19,49	311,84	311,84	37,42	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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CARGA: 297351  
 CLIENTE: 244915 - FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CONSUMIDOR FINAL  
 TRANSAÇÃO: 13968161  
 COND. FAT.: 001 - 10 DIAS  
 RCA: 1130 ASS VENDAS-COR JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284  
 PED. DO CLIENTE: 1130011805

RESERVADO AO FISCO

PEIX DO CLIENTE:  
 OBS ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FUNDOS \* 8:00 AS 16:00\* PEIX DO AUTORIZADO VIA WHATS RUBIA FOME SAC  
 47-99782-6847 GUSTAVO

ENDEREÇO DE ENTREGA:  
 EM SPENSA EMISSÃO CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOIICE DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007110 SEGURADORA MTSUI SUN TONO  
 SEGUROS VIAGENCIAS 30/11/2021 A 30/11/2022  
 DESCONTO ICMS: 0

*Pg. Peixe  
 12 MF  
 553133*



**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 05216.807171 9 91180000067382

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO <b>24/09/2022</b>	
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 14/09/2022	NUMERO DOCUMENTO 04637062 1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 14/09/2022	NOSSO NUMERO 26792920005216807
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 673,82
<b>INSTRUÇÕES</b> NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,94 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO				(-) DESCONTABILITAMENTO	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+ ) JUROS/MULTA	
				(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
				(=) VALOR COBRADO	
SACAO FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS R LEOBERTO VIDAL RAMOS SC SN				244915 83.181.297/0001-66 CEP : 88443000	
SACADOR / AVALISTA					



refox

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

G334191355094297013  
19/09/2022 13:59:39



### Transações Pendentes

#### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

19/09/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:59:40  
277502775 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090267929200905216807171991180000067382

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 91.901  
NOSSO NUMERO 26792920005216807  
CONVENIO 02679292  
DATA DE VENCIMENTO 24/09/2022  
DATA DO PAGAMENTO 19/09/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 673,82  
VALOR COBRADO 673,82

NR. AUTENTICACAO C.D75.06E.061.842.DB1

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

G331191351090629012  
19/09/2022 13:55:54

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V  
Agência 2775-8  
Conta corrente 31954-6  
Valor 120,49  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	19/09/2022 13:54:57
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	19/09/2022 13:55:54

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.





## TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SANTA CATARINA

### ANEXO VIII

#### DOCUMENTOS COMPLEMENTARES QUE DEVEM ACOMPANHAR A PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS CONCEDIDOS A TÍTULO DE AUXÍLIOS E CONTRIBUIÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE OBRA E SERVIÇO DE ENGENHARIA (Art. 43, § 10)

I	Laudo técnico de cada medição, assinado pelo engenheiro responsável;
II	Comprovação da realização com registros fotográficos da situação anterior e posterior às obras ou reformas realizadas;
III	Declaração do responsável com sucinta caracterização das etapas efetuadas e, no caso de conclusão, acompanhada do respectivo termo de recebimento;
IV	Anotação de Responsabilidade Técnica (ART), conforme estabelecido na Legislação Federal.

# FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

## Levantamento das Internações

set/22

INTERNAÇÃO	ALTA	DIAGNÓSTICO	DIAS D INTERN.
30/08/2022	05/09/2022	N390 - INFECÇÃO DE TRATO URINARIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	6
01/09/2022	02/09/2022	I509-INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	1
07/09/2022	13/09/2022	N390 - INFECÇÃO DE TRATO URINARIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	6
15/09/2022	22/09/2022	F322- EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	7
20/09/2022	21/09/2022	I64-AVC NÃO ESP COMO HEMORRAGICO OU ISQUEMICO	1
21/09/2022	27/09/2022	F39-TRANSTORNO DE HUMOR (AFETIVO) NÃO ESPECIFICADO	6
21/09/2022	23/09/2022	F930-TRANSTORNO LIGADO A ANGUSTIA DE SEPARAÇÃO	2
22/09/2022	27/09/2022	A499 - INFECÇÃO BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	5
23/09/2022	23/09/2022	A418-OUTRAS SEPTICEMIAS ESPECIFICADAS	0
23/09/2022	25/09/2022	I509-INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	2
23/09/2022	30/09/2022	E115-DM NÃO-INSULINO DEPENDENTE, COM COMP CIRCULATORIAS PERIFERICAS	7
25/09/2022	26/09/2022	C349- NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NÃO ESPECIFICADO	1
27/09/2022	28/09/2022	F322- EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	1
28/09/2022	28/09/2022	I509-INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	0







## FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS

### ESCALA DE SUBSTITUIÇÃO DOS TÉCNICOS DE ENFERMAGEM NAS FÉRIAS DA QII - BEATRIZ TEREZINHA WELTER

Período: AGOSTO/2022

DIAS DA SEMANA		S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	D	S	T	Q	Q	S	D				
N	BEATRIZ T. WELTER																																						
N	CALIEL HEINZ																																						
N	AMABILE KARINI PEREIRA BRESCIANI																																						
M	CEZAR HENRIQUE VARGAS																																						

*Patricia Conhaque*  
 Enfª Patricia Conhaque  
 COREN/SC 359.235