

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO <b>10799</b>
		SÉRIE <b>1</b>

 <b>HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA</b>  Av Gov Adolfo Konder,231. Campinas Sao Jose - SC C.N.P.J./C.P.F. 05.888.881/0001-42 FONE (04)83247-0555 CEP 88101-400	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA  0 - ENTRADA <b>1</b> 1 - SAÍDA  Nº <b>10799</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>4222 1005 8888 8100 0142 5500 1000 0107 9912 1756 6269</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 Autorizada
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Merc.Adq.e/ou Receb.Terceiros	NÚMERO PROTOCOLO 342220208798425 07/10/2022 15:34:49
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254641989	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ/CPF 05.888.881/0001-42

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA EMISSÃO 07/10/2022	
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL, SN	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CPF 88443-000	DATA DE ENT / SAÍ 07/10/2022
MUNICÍPIO Vidal Ramos	FONE / FAX (04)73356-1087	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:14:00

FATURA / DUPLICATA		
001	10/10/2022	645,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$0,00	VALOR DO ICMS R\$0,00	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\$645,00
VALOR DO FRETE R\$0,00	VALOR DO SEGURO R\$0,00	DESCONTO R\$0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$0,00	VALOR DO IPI R\$0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$645,00

RAZÃO SOCIAL REUNIDAS TRANSPORTADORA RODOVIARIA DE CARGAS S.A		FRETE POR CONTA 0-Por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF 83.083.428/0001-72
ENDEREÇO R DR HERCULANO COELHO DE SOUZA, 555		MUNICÍPIO Cacador		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 250568837		

QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa(s)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 2,500	PESO LÍQUIDO 2,500
-----------------	---------------------	-------	--------	---------------------	-----------------------

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 308153	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SII	CST	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
01040002	EI800700 EQUIPO AMISET EA 04210000 ESTERELIZADO ( CX 50 UN) 0 Lote: FEV2280071021520B - Validade: 01/02/2025	90189099	040	5102	UN	50,0000	12,90	645,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  ICMS Isento conforme: Artigo 2, inciso XLII e artigo 3, inciso XXIII do Anexo 2 do RICMS/SC e/c artigo 2, inciso II e artigo 3, inciso II da Lei n 17.762/2019. O benefício é válido enquanto vigente o Convênio ICMS 001/1999. Benefício previsto até 30/04/2024. - CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 10664/REV0 - AUTORIZADA POR MICHELE MUNSELD - BOLETO - REUNIDAS - COTACAO N1353392 R\$ 50,00 LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: LEOBERTO LEAL, 239, Bairro: CENTRO, Município: Vidal Ramos - SC.	RESERVADO AO FISCO

**748-X****74891.12214 00455.002261 15139.601015 4 91340000064500**

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>10/10/2022</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>07/10/2022</b>	Nº do Documento <b>10799</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Acerte <b>N</b>	Data de Processamento <b>07/10/2022</b>	Nosso Número <b>22/100455-0</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(-) Valor do Documento <b>R\$645,00</b>	
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 6.45.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - 83181297000166</b> <b>VIDAL RAMOS SC 83443000</b> <b>R LEOBERTO LEAL, SN - CENTRO -</b>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa



Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Firefox

<https://autoatendimento.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessao..>**Pagamento de títulos com débito em conta corrente**10/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:49:22  
277502775 0002**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V  
AGENCIA: 2775-8 CONTA: 31.954-6

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891122140045500226115139601015491340000064500

**BENEFICIÁRIO:**

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P

**NOME FANTASIA:**

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P

CNPJ: 05.888.881/0001-42

**BENEFICIÁRIO FINAL:**

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P

CNPJ: 05.888.881/0001-42

**PAGADOR:**


FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66


NR. DOCUMENTO	101.011
DATA DE VENCIMENTO	10/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	10/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	645,00
VALOR COBRADO	645,00

NR.AUTENTICACAO B.E10.1FB.A22.21D.0A4

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informações e serviços transacionais.SAC BB  
0800 729 0722Informações, reclamações, cancelamento de  
produtos e serviços.Ouvidoria  
0800 729 5678

<b>WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 27.300.815/0001-42</b> Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIO - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e <b>82</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DE SANTA CATARINA</b> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIO</b> SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade <b>0183510004436956</b>	
	Data Emissão <b>11/10/2022</b>	Hora Emissão <b>09:04:45</b>

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
<b>403</b>	720,00	HRs	120,0000	8377	4.0000 %	TIRF	86.400,00	0,00	3.456,00

**Descrição do Serviço:**  
 Referente plantões médicos prestados  
 Competência: 09/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	Valor Líquido
86.400,00	3.456,00	3.456,00	0,00	86.400,00	77.630,40
IR 1.296,00	INSS 0,00	CSLL 864,00	COFINS 2.592,00	PIS 561,60	

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

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

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

**Outras Informações**  
 TIRF - Tributada Integralmente com imposto sobre serviços retido na fonte  
 (403) Serviço não tributável no município do prestador. O ISSQN é devido no município onde o serviço foi prestado.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 161/2021 de 15/07/2021.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 21/11/2022.  
 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\$ 11.620,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 1.797,12 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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



## Transações Pendentes

G335111145884700039  
11/10/2022 11:51:09

---

**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) 1501 PAC LAGES UNICRED  
Conta corrente (com DV) 1026984  
CNPJ 27.300.815/0001-42  
Nome favorecido WALTRICK SERVICOS MEDICOS LTDA  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 101.101  
Valor 77.630,40  
Destinação 0  
Data transferência 11/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB FB47644927BD206C

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	11/10/2022 11:27:18
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	11/10/2022 11:51:09

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

RECEBEMOS DE ION INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 10.500,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS - R LEOBERTO LEAL, S N CENTRO Vidal Ramos-SC

**NF-e**  
Nº 1.487  
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ION INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
AV ROMILDA PECORARI NOR, 3000 - Galpao VERDE  
SABADUNA - 08850-020  
Mogi das Cruzes - SP Fone: (11) 4255-2188

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 1.487  
Série 1  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1038 4704 1100 0113 5500 1000 0014 8717 9331 9022

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Lancto Simples Faturamento Decorrente Venda Entrega Futura**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221391813535 - 11/10/2022 10:22:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

454.722.912.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

38.470.411/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS**

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA DA EMISSÃO

11/10/2022

ENDEREÇO

**R LEOBERTO LEAL, S N**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**88443-000**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/10/2022

MUNICÍPIO

**Vidal Ramos**

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:22:53

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 11/10/2022

Valor R\$ 10.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**VOLUMES**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

**3.649,000**

PESO LÍQUIDO (KG)

**3.649,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSM	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRD00160	Argemassa Barinix - Dosado	25111000	0102	6922	KG	1.550,0000	1,00	3.550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00143	FORTA C/ BATENTE 2,10 x 1,22 - FORMICA 1 Folha de 0,92 1 folha de 0,38 2Envol de chumbo com protecao equivalente a 1; CRST: 28.057.00	44182900	0102	6107	UN	1,0000	4.590,00	4.590,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00097	VISOR VIDRO PLUMBIFERO - 300 mm x 400 mm - Eq. 2,3mm Pb Visor para parede	70060000	0102	6922	UN	1,0000	2.090,00	2.090,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00559	PLACA DE SINALIZACAO	39211900	0102	6922	UN	1,0000	65,00	65,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00130	SINALIZADOR DE PAREDE CRST: 21.113.00	85312000	0102	6922	UN	1,0000	205,00	205,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatario: hospitalvr@yahoo.com.br; Inf. Contribuinte: Documento emitido por optante pelo Simples

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**ION INDUSTRIA E COMERCIO LTDA**  
AV ROMILDA PECORARI NOR, 3000 - Galpão VERDE  
SABAUNA - 08850-020  
Mogi das Cruzes - SP (11) 4255-2188  
Email: contato@ion.ind.br

## Representação Gráfica de CC-e (Carta de Correção Eletrônica)

ID do Evento: 1101103522103847041100011355001000001487179331902201

Criado em: 31/10/2022 as 11:31:31

Protocolo: 135221494476765 - Registrado na SEFAZ em: 31/10/2022 as 11:31:31

De acordo com as determinações legais vigentes, vimos por meio desta comunicar-lhe que a Nota Fiscal, abaixo referenciada, contém irregularidades que estão destacadas e suas respectivas correções, solicitamos que sejam aplicadas essas correções ao executar seus lançamentos fiscais.

Nota Fiscal: 000.001.487 - Série: 001  
CNPJ do Destinatário: 83.181.297/0001-66



3522 1038 4704 1100 0113 5500 1000 0014 8717 9331 9022

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

### CORREÇÕES A SEREM CONSIDERADAS

Considerar o CFOP 6922 para o item 2 - PORTA C/ BATENTE 2,10 x 1,22 - FÓRMICA

# Inter

| 077-9 | 07790.00116 12025.561908 08823.010981 8 91350001050000

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO</b>					Vencimento <b>11/10/2022</b>	
Beneficiário <b>38.470.411/0001-13 - ION MINERAIS LTDA</b>					Agência / Código do Beneficiário <b>00019/07765400</b>	
Endereço do Beneficiário <b>AVENIDA JOÃO XXIII 165 TERREOAREA 2E 3, Socorro 08780-830 - Mogi das Cruzes - SP</b>					Nosso Número / Cód. do Documento <b>00019/112/0088230109-8</b>	
Data do Documento <b>11/10/2022</b>	Nº do Documento <b>1.487</b>	Espécie Documento <b>DM</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data de Processamento <b>11/10/2022</b>	(-) Valor do Documento <b>10.500,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>112</b>	Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>PROTESTAR APÓS 6 DIAS CORRIDOS A PARTIR DO VENCIMENTO</b>					(-) Outras Deduções	
<b>Data Limite para pagamento: 12/10/2022</b>					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(-) Valor Cobrado	
Pagador <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS</b> <b>R LEOBERTO LEAL</b> <b>CENTRO 88443-000 VIDAL RAMOS/SC</b>					CNPJ/CPF: <b>83.181.297/0001-66</b>	
Beneficiário Final <b>ION MINERAIS LTDA</b>					CNPJ/CPF: <b>38.470.411/0001-13</b>	



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Firefox

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

### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:09  
277502775 0002

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO INTER

0779000116120256190808823010981891350001050000

BENEFICIARIO:

ION MINERAIS LTDA

NOME FANTASIA:

ION MINERAIS LTDA

CNPJ: 38.470.411/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

ION MINERAIS LTDA

CNPJ: 38.470.411/0001-13

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.102

DATA DE VENCIMENTO 11/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 10.500,00

VALOR COBRADO 10.500,00

NR.AUTENTICACAO A.5C6.EF1.176.277.012

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



**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  
ELETRÔNICA

0 - Entrada **1**  
1 - Saída

Nº 79.456

SÉRIE: 1

FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4222 0983 1570 3200 0122 5500 1000 0794 5610 1742 8970

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQUIRIDA OU RECEB DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220191144283 15/09/2022 15:55:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.244.710

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

83.157.032/0001-22

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL

CNPJ / CPF

83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO

15/09/2022

ENDEREÇO

R LEOBERTO LEAL, S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

88443-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/09/2022

MUNICÍPIO

Vidal Ramos

FONE / FAX

(47) 3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

15:56:00

FATURA

Item	Data	Valor
001	15/10/2022	536,40
002	14/11/2022	536,40

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	
1.072,80	182,38	0,00	0,00	1.072,80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.072,80

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
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA AUTA SOFKA, 154 - FUNDO CANOAS	Rio do Sul	SC	ISENTO		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	VL			38,000	38,000

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
6736	SORO FISIOLÓGICO 500ML SISTEMA FECHADO F ASCO Lote: 2215512	30049099	500	5102	FR	72,0000	14,9000	1.072,80	1.072,80	182,38		17,00	

**BOLETO  
EM ANEXO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Nr. Pedido: 0922-000390

MD5: 46637e73e65edc63f57ed7197734198

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 nº 5004374-45.2017.4.04.7205

RESERVADO AO FISCO:





Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20448.678480 30159.160008 2 91390000053640

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 15/10/2022
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22		Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data de Documento 15/09/2022	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Aceite N	Data de Processamento	Nosso Número 109/ 00204486-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 536,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66					
Endereço: R LEOBERTO LEAL S/N CEP: 88443-000 Bairro: CENTRO Vidal Ramos SC					
Sacador Avalista: CNPJ: Código de baixa:					



Autenticação Mecânica/ FICHA DE COMPENSAÇÃO

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:09  
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.

34191090082044867848030159160008291390000053640

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 101.103

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 536,40

VALOR COBRADO 536,40

NR. AUTENTICACAO B.20E.2C0.B72.F85.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



**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 39825  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4222 0913 9710 9200 0107 5500 1000 0398 2511 2132 6759

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda Mercad. Adquir.e/ou Receb. Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256466033

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_

CNPJ: 13.971.092/0001-07

NÚMERO PROTOCOLO: 342220191035897 15/09/2022 14:44:46

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: Fundacao Med Ass Trabalhador Rural Vidal Ramos

CNPJ / CPF: 83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO: 15/09/2022

ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239

BAIRRO / DISTRITO: Centro

CEP: 88443-000

DATA DE ENT / SAI: 15/09/2022

MUNICÍPIO: VIDAL RAMOS

FONE / FAX: (47)3356-1171

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

HORA DE SAÍDA: 14:43:00

**FATURA / DUPLICATA**

001 13/10/2022 609,52

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
R\$ 609,52	R\$ 103,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 609,52		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACES.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 609,52		

**TRANSPORTADOR / 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

UF: SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)			16,000	16,000

**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
10796	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:062201E V:12/26	90183929	200	5102	CX	4,0000	37,56641	150,27	150,27	25,55		17,00	
10802	CATETER INTRAVENOSO 22G AZUL CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:01211F V:10/26	90183929	200	5102	CX	4,0000	39,79493	159,18	159,18	27,06		17,00	
11715	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/ AG. 3/8 TRG. 2,5 CM CX C/ 24 UND - SHALON L:1190622069 V:06/27	30061090	000	5102	CX	1,0000	44,94000	44,94	44,94	7,64		17,00	
14569	FITA MICROPOROSA BRANCA 05 CM X 10 MT - MISSNER (AD PELE) L:PAM24301 V:10/23	30051090	500	5102	RL	12,0000	5,80687	69,68	69,68	11,85		17,00	
15305	GEL DE CONTATO P/ ECG/ULTRASSOM 5000 G SACHE/BAG (BIOGEL) BAG - BIOMED L:225865 V:07/24	30067000	000	5102	UND	1,0000	29,11000	29,11	29,11	4,95		17,00	
11071	COLETOR PERFUROCORTANTE 13 LITROS PAPELAO - DESCARBOX L:6844 V:05/27	48191000	000	5102	UND	20,0000	7,81684	156,34	156,34	26,58		17,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Althis : Pedido de Cliente n.:43271 - Pedidos: 40625 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Saneantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 52,24 (21,24%) - Estadual: 0,00 (0,00%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisvincius@althis.com.br crsrsltransportess@hotmail.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.

RESERVADO AO FISCO

**033-7****03399.93826 38000.000000 39016.001016 9 91370000060952**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento 13/10/2022
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número 000000039016 0
Data de Emissão 15/09/2022	Número do Documento 39825.P01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 15/09/2022	(=) Valor do Documento em R\$ 609,52
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 609,52	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,20 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  
000000039016 0

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:09  
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.

033999382638000000000039016001016991370000060952  
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 101.104  
DATA DE VENCIMENTO 13/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 609,52  
VALOR COBRADO 609,52

NR. AUTENTICACAO E.92B.D0E.28F.B4E.CD4



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

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

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

#### TOMADOR DO SERVIÇO

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

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Aliquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
1709	8291	2,72%	TI	1.584,00	0,00	0,00	43,08

Descrição do Serviço: LAUDOS - LTCAT - PGR- PCMSO -

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
1.584,00	0,00	0,00	1.584,00	43,08
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Valor Líquido	
0,00	0,00	0,00	1.584,00	

Condição de Pagamento: À Prazo

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

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Informações Genéricas

- LAUDOS - LTCAT - PGR- PCMSO -

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03  
 1709 Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Legenda do Local de Prestação do Serviço  
 8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente  
 (1709) Serviço tributado no município do prestador

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

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 131/2011 de 17/01/2011 00:00:00

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 25/08/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$213,05 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$57,66 (3,64%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: EMPRESA ENQUADRADA NO SIMPLES A Prazo PAR: 1 VENCTO: 14/08/2022 R\$528,00 PAR: 2 VENCTO: 14/09/2022 R\$528,00 PAR: 3 VENCTO: 14/10/2022 R\$528,00 VAL APROX.TRIB.FEDERAL R\$213.05, TRIB. EST. R\$ 0.00, TRIB. MUN. R\$ 57.66 IBPT

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



085-1

08591.15008 40050.768700 00004.373015 8 91380000052800

Local de Pagamento <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DO SISTEMA AILOS.</b>				Vencimento <b>14/10/2022</b>	
Beneficiário <b>PDCA ENGENHARIA DE SEGURANÇA LTDA - CNPJ: 09157263000183</b>				Agência/Código Cedente <b>0115-5 / 0050768-7</b>	
No documento <b>3554/3</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data processamento <b>14/07/2022</b>	Nosso número <b>00507687000004373</b>	
Uso do Banco	Carteira	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento <b>528,00</b>
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dívida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO.					(-) Desconto / Abatimentos
Ref. Nota: 3554					(-) Outras deduções
Multa de 2% por atraso e Juros de 1% ao Mês					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador <b>FUND MED ASSIS AO TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS - CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66</b> <b>RUA LEOBERTO LEAL, CENTRO, 0</b> <b>8844300 - Vidal Ramos - SC</b>					Cód. baixa

Sacador/Avalista

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:51:09  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

0859115008400507687000004373015891380000052800

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

NR. DOCUMENTO 101.105  
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 528,00  
VALOR COBRADO 528,00

NR. AUTENTICACAO 0.F13.902.EA1.D85.2C1

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



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  
Setembro/2022

Data de Vencimento  
20/10/2022

Número do Documento  
07.16.22286.4450574-9

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações  
Nº Recibo Declaração: 50000083514324

Valor Total do Documento

6.339,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	6.339,92			6.339,92
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
	<b>Totais</b>	<b>6.339,92</b>			<b>6.339,92</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000063 3 39920385222 0 93071622286 7 44505749867 4

CNPJ: 83.181.297/0001-66  
Número: 07.16.22286.4450574-9  
Pagar até: 20/10/2022  
Valor: 6.339,92





## Transações Pendentes

G331131342131895030  
13/10/2022 13:49:32

---

Pagamento de outros convênios

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/10/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.49.32  
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 8581000063-3 39920385222-0  
93071622286-7 44505749867-4  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 13/10/2022  
Numero do Documento 07.16.22286.4450574-9  
Valor Total 6.339,92  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório 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 será emitido  
após a quitacao.


---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	13/10/2022 11:51:04
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/10/2022 13:49:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF CRF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	<b>30/09/2022</b>
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	<b>83.181.297/0001-66</b>
<b>01</b> NOME / TELEFONE <b>FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR</b> <b>(0047)33356143</b>	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	<b>5952</b>
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Período: <b>01/09/2022 a 30/09/2022</b> <b>CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES &amp; CIA LTDA</b> <b>916</b>	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	<b>20/10/2022</b>
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	<b>232,50</b>
<b>ATENÇÃO</b> 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>08</b> VALOR DA MULTA →	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	<b>232,50</b>
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 13/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.32  
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022  
 PERÍODO DE APURACAO 30/09/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA -----  
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
 PERCENTUAL -----  
 VALOR DO PRINCIPAL 232,50  
 VALOR DA MULTA -----  
 VALOR DOS JUROS -----  
 VALOR TOTAL 232,50

AUTENTICACAO SISBB: D.895.776.210.569.035  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101302

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

SAL  
 0800 729 0722  
 INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE





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

01 NOME / TELEFONE  
**FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR**  
 (0047) 33356143

Periodo: **01/09/2022 a 30/09/2022**  
**CLAYTON LUIZ MACIEL GUIMARÃES & CIA LTDA**  
 916

**ATENÇÃO**

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

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

02	PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04	CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06	DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL →	75,00
08	VALOR DA MULTA →	
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
10	VALOR TOTAL →	75,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 13/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.32  
 2775802775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022  
 PERÍODO DE APURACAO 30/09/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 1708  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 75,00  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 75,00

AUTENTICACAO SISBB: 3.72D.A38.FC6.BC7.A38  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2005

DOCUMENTO: 101303

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB  
 4004 0001 CAPITALS 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.



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

**01** NOME / TELEFONE  
FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR  
(0047)33356143

Período: **01/10/2022 a 31/10/2022**  
WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT  
DA 82

**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 →	<b>31/10/2022</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>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	<b>18/11/2022</b>
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	<b>1.296,00</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>1.296,00</b>
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.32  
2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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


DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022  
PERÍODO DE APURACAO 31/10/2022  
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
CODIGO DE RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA  
DATA DO VENCIMENTO 18/11/2022  
RECEITA BRUTA ACUMULADA  
PERCENTUAL  
VALOR DO PRINCIPAL 1.296,00  
VALOR DA MULTA  
VALOR DOS JUROS  
VALOR TOTAL 1.296,00

AUTENTICACAO SISBB: 4.139.7F4.5DF.CDF.E80  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101304

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

SAC

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF CRF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE AFURAÇÃO →	31/10/2022
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
<b>01</b> NOME / TELEFONE FUND MEDICO ASSIS AO TRAB RURAL DE VR (0047)33356143	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERENCIA →	
Período: <b>01/10/2022 a 31/10/2022</b> WALTRICK & VENTORINI SERVICOS MEDICOS LT DA 82	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/11/2022
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	4.017,60
<b>ATENÇÃO</b> 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>08</b> VALOR DA MULTA →	
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	4.017,60
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
 13/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.49.32  
 2775802775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

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

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022  
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2022  
 NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66  
 CODIGO DE RECEITA 5952  
 NUMERO DE REFERENCIA  
 DATA DO VENCIMENTO 18/11/2022  
 RECEITA BRUTA ACUMULADA  
 PERCENTUAL  
 VALOR DO PRINCIPAL 4.017,60  
 VALOR DA MULTA  
 VALOR DOS JUROS  
 VALOR TOTAL 4.017,60

AUTENTICACAO SISBB: B.AA5.7BD.631.88D.34F  
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 101305

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

**Instruções:** Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.  
Por favor, configure as margens esquerda e direita para 17mm. Utilize folha A4 (210 x 291 mm) ou Carta (216 x 279 mm).  
Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS  
Guia de Pagamento

Data: 13/10/2022

RECIBO DO SACADO

**CAIXA** | 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00023.905029 9 91390000022046

LOCAL DE PAGAMENTO					Pagável em qualquer Banco até o Vencimento		Vencimento	15/10/2022
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	Número			1499900000239050-0
13/10/2022	239050	DS	Não	13/10/2022				
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do documento			220,46
RG		R\$						
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					VENCIMENTO ORIGINAL: 15/10/2022		(+/-) Desconto	
					VALOR DO IMPOSTO		220,46	
					SALDO UTILIZADO		(+/-) Outras deduções/abatimentos	
ATIVIDADE PRINCIPAL					Medicina e biomedicina. Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer. Suporte técnico em informática, inclusive		(+/-) mora/multa/juros	
							(+/-) Outros acréscimos	
							(+/-) Valor cobrado	
SACADO					FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS		CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66	
					Rua LEOBERTO LEAL, 239		UF: SC CEP: 88443-000	
					Centro		Cidade: Vidal Ramos	

SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)  
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492  
Ouvidoria: 0800 725 7474 (reclamações não solucionadas e denúncias)  
caixa.gov.br

Autenticação mecânica/ficha de compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:49:32  
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300023905029991390000022046

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 101.306  
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 220,46  
VALOR COBRADO 220,46

NR.AUTENTICACAO 7.DD8.690.7FB.18E.9FD

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

## FICHA DE COMPENSAÇÃO

CAIXA|104-0|10492.24544 00999.100043 00023.909799 4 91700000345600

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					15/11/2022	
CEDENTE				CPF/CNPJ	Agência/Código do cedente	
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS				83.102.376/0001-34	1102/224540-0	
DATA DO DOCUMENTO	NR DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	Número	
13/10/2022	239097	DS	Não	13/10/2022	14999000000239097-7	
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(+/-) Valor do documento	
	RG	R\$			3.456,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(-) Desconto	
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/11/2022						
VALOR DO IMPOSTO					3.456,00	(-) Outras deduções/abatimentos
SALDO UTILIZADO						
ATIVIDADE PRINCIPAL					(+/-) Juros/multas/juros	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Nutrição.					(+/-) Outros acréscimos	
SACADO					(+/-) Valor cobrado	
FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS					3.456,00	
Rua LEOBERTO LEAL, 239					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66	
Centro					UF: SC CEP: 88443-000	
					Cidade: Vidal Ramos	



Autenticação mecânica/ficha de compensação

Firefox

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:49:32  
277502775 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

## CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300023909799491700000345600

## 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 101.307

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.456,00

VALOR COBRADO 3.456,00

NR. AUTENTICACAO 3.41C.79C.649.A2E.703

Central de Atendimento BB  
0804 0801 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0801 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria

RECEBEMOS DE OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO  
 CLIENTE: 28339 FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS DT\_SAIDA.:03/10/2022 NUMCAR: 1044002 EMISSAO.: 03/10/2022  
 FANTASIA:HOSP DE V RAMOS PERIODO ENTREGA: 08:00-18:00VEIC.: 707->MIV9160 - REGIONAL J

NF-e  
Nº. 5043713  
SÉRIE 7

0012

**Identificação do Emitente**  
 Fantasia: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A  
 R ERVIN RUX - 1000 - RIO DA LUZ I - JARAGUA DO SUL - SC - 89264600  
 Telefone: (47)(3) 376-9500  
 E-mail:

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

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 5043713  
SÉRIE 7 FL 1 de 1

CHAVE DE ACESSO  
4222 1081 6119 3100 0128 5500 7005 0437 1319 2251 6157

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)  
342220203986892 03/10/2022 00:20:31

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL: FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO: 03/10/2022

LOGRADOURO: R LEOBERTO LEAL Nº: S/N BAIRRO/DISTRITO: CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03/10/2022

CEP: 88443000 MUNICÍPIO: VIDAL RAMOS Telefone/Fax: 4733561171 UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DE SAÍDA:

**FATURA**

Nº 1 Venc. 17/10/22 0012 V. 849,58

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	672,05	VALOR DO ICMS	80,67	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	846,59
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	2,99	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	849,58

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: GCGC TRANSPORTES LTDA FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: MIV9160 UF: SC CNPJ/CPF: 07.084.265/0001-64

LOGRADOURO: R EURICO DUWE, 2478 - RIO DA LUZ MUNICÍPIO: JARAGUA DO SUL UF: SC INSCRIÇÃO ESTADUAL: 254875700

QUANTIDADE: 3,5 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: 9 PESO BRUTO: 58,62 PESO LÍQUIDO: 56,00

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS**

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	QTDE	PC	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	V. UN.	BC-ST	V-ST UN	V-ST	V. TOTAL	BC. ICMS	ALIQ ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. IPI
93491	CAFE EXTRA FORTE VACUO 500G BOM DE PROS	1	0	09012100	000	5102	PT	20,000	15,9000	0,00	0,000000	0,00	318,00	319,18	12	38,30	0,00	0,00
92545	FGO COXA SOBRE EMB +1KG CG SUBLIME	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	8,6400	0,00	0,000000	0,00	172,80	101,16	12	12,14	0,00	0,00
244	FGO PEITO C/OSSO EMB FRIAVES	1	0	02071400	020	5102	KG	20,000	12,5900	0,00	0,000000	0,00	251,80	147,40	12	17,69	0,00	0,00
134942	GELATINA ABACAXI 1KG FRITZ E FRIDA	0	1	21069029	000	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	0,000000	0,00	16,50	16,55	12	1,99	0,00	0,00
1006	GELATINA CEREJA 1KG TECNUTRI	0	1	21069029	000	5102	PT	1,000	21,4900	0,00	0,000000	0,00	21,49	21,56	12	2,59	0,00	0,00
134943	GELATINA FRAMBOESA 1KG FRITZ E FRIDA	0	1	21069029	000	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	0,000000	0,00	16,50	16,55	12	1,99	0,00	0,00
134944	GELATINA LIMAO 1KG FRITZ E FRIDA	0	1	21069029	000	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	0,000000	0,00	16,50	16,55	12	1,99	0,00	0,00
134945	GELATINA MORANGO 1KG FRITZ E FRIDA	0	1	21069029	000	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	0,000000	0,00	16,50	16,55	12	1,99	0,00	0,00
134946	GELATINA UVA 1KG FRITZ E FRIDA	0	1	21069029	000	5102	UN	1,000	16,5000	0,00	0,000000	0,00	16,50	16,55	12	1,99	0,00	0,00
<b>FIM DOS PRODUTOS</b>																		

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 FANTASIA: HOSP DE V RAMOS  
 A PRACA DE PAGAMENTO DESTA FATURA E O DOMICÍLIO MATRIZ E/OU FILIAL DO FORNECEDOR  
 O INADIMPLEMENTO IMPORTADA NO ACRESCIMO DE MULTA, JUROS, C.M., CUSTAS E, EM CASO DE NECESSIDADE INTERPELAÇÃO  
 JUDICIAL HONORÁRIOS ADVOCATÍCIOS DE 20%  
 A MERCADORIA SERÁ REDESPACHADA POR: HOK TRANSPORTES LTDA, INSCRITA NO CNPJ Nº: 20.705.907/0001-63, LOCALIZADA NO  
 ENDEREÇO: R EURICO DUWE, 6770, RIO DA LUZ, JARAGUA DO SUL-SC, ATÉ O SEU DESTINO FINAL CONFORME ENDEREÇO ORIGINAL EM  
 NOTA FISCAL.  
 COD. CLIENTE: 28339 - NR. PEDI DO: 938002144 - NLM TRANS: 46261537 - NLM CARREG: 1044002  
 ENDEREÇO DE ENTREGA: R LEOBERTO LEAL, S/N BAIRRO CENTRO, VIDAL RAMOS-SC  
 COMPLEMENTO / PONTO DE REFERÊNCIA:  
 HOKRI O COMERCIAL - NR PEDI DO CLIENTE:  
 0012 - FII02 - BANCO DO BRASIL - OESA COM O PRAZO DE: 14 DIAS PEDI DO: 938002144 RCA: 938 ATENDENTE: PAMELA CELLULAR: -

RESERVADO AO FISCO

**BANCO DO BRASIL** | 001-9 | 00190.00009 03227.730003 02334.241177 2 9141000084958

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Pagável em qualquer banco</b>				VENCIMENTO 17/10/2022	
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço: OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A RUA ERVIN RUX RIO DA LUZ I JARAGUA DO SC 81.611.931/0001-28 89264600				AGENCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO 3398-/ 5941-2	
DATA DOCUMENTO 03/10/2022	NÚMERO DOCUMENTO 5043713-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 03/10/2022	
USO DO BANCO CARTEIRA 17 ESPECIE R\$ QUANTIDADE				NOSSO NÚMERO 32277300002334241	
Instruções de responsabilidade do beneficiário. Desconto de R\$0,00 para pagamento ate o vencimento. MULTA DE 3% APOS O VENCIMENTO A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 2,55 TÍTULO SUJEITO A PROTESTO APÓS 05 DIAS DE VENCIDO				(-) VALOR DO DOCUMENTO 849,58	
				(-) DESCONTO/ADIANTAMENTO 0,00	
				(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
				(+ ) MORA/MULTA	
				(+ ) ACRÉSCIMO	
				(+ ) VALOR COBRADO	

PAGADOR FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAMOS  
R LEOBERTO LEAL  
VIDAL RAMOS SC

28339  
83.181.297/0001-66  
CEP : 88443000

CNPJ/CPF: **Pague via Pix**

SACADOR / AVALISTA

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S/A  
RUA ERVIN RUX JARAGUA DO SUL FONE: 4733769500  
CNPJ: 81611931000128

Autenticação Mecânica

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



Escaneie o código QR  
Code com a câmera do  
seu celular.



Firefox

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



Transações Pendentes

G332171053753568020  
17/10/2022 10:57:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:57:23  
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009032277300030233424117729141000084958

BENEFICIÁRIO:

OESA C REPRESENTACOES S.A.

NOME FANTASIA:

OESA COMERCIO E REPRESENTACOES S.A.

CNPJ: 81.611.931/0001-28

PAGADOR:

FUND MED ASS AO TRAB RURAL DE V RAM

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.701  
NOSSO NUMERO 32277300002334241  
CONVENIO 03227730  
DATA DE VENCIMENTO 17/10/2022  
DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 849,58  
VALOR COBRADO 849,58

NR. AUTENTICACAO 4.15D.926.033.E25.5AF

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

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

RECEBEMOS DE DPMED ASSIST. E COM. DE EQUIP. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.242
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

 <b>DPMED ASSIST. E COM. DE EQUIP. MÉDICOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA RAFAEL ROSSA, 290 - - FUNDO CANOAS, Rio do Sul, SC - CEP: 89163512 - Fone/Fax: 4735228874	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.242 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  CHAVE DE ACESSO 4222 1033 2006 9800 0148 5500 1000 0002 4210 0008 6004 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
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC. ADQU. OU RECEB. DE TERCEIROS</b>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL 260080268	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 33.200.698/0001-48
---------------------------------	------------------------------------	----------------------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICA ASSIST. AO TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS	CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 04/10/2022	
ENDEREÇO RUA LEOBERTO LEAL, 239 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88443-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 04/10/2022
MUNICÍPIO Vidal Ramos	FONE/FAX	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00

<b>FATURA</b>
/ Num.: 242 / V. Orig.: 410,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 410,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	410,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	410,00	

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	0-Remetente (CIF)					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	CX			0,000	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
600	BRACADEIRA FNI 01 TUBO	90189069	1102	5102	UN	1,0000	85,0000	85,00					
657	BATERIA 11.1V - 12V - 3 Saída 18650 2200mah Li-ion COM PCB	85076090	0102	5102	UN	1,0000	325,0000	325,00					

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 171612	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL / AG 0276-3 / CC 66.9 11-3 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISENTAÇÃO E DE IPI.	RESERVADO AO FISCO



**BANCO DO BRASIL**

001-9

00190.00009 03362.534004 00000.038174 8 91490000041000

Local de Pagamento <b>Pagar preferencialmente nos canais de autoatendimento do Banco do Brasil.</b>					Data de Vencimento <b>25/10/2022</b>
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ <b>DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS MEDICO - CPF/CNPJ: 33.200.698/0001-48</b>					Agência/Código do Beneficiário <b>0276-3/66911-3</b>
Data do Documento <b>14/10/2022</b>	Nr. do documento <b>000242</b>	Espécie Doc <b>DM</b>	Accite <b>N</b>	Data Processamento <b>14/10/2022</b>	Nosso Número <b>00033625340000000038</b>
Uso do Banco	Carteira <b>17</b>	Espécie <b>RS</b>	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento <b>410,00</b>
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: VI p/Dia Atraso RS0,82 A PARTIR DE 26/10/22 MULTA DE R\$ 8,20 A PARTIR DE 26/10/2022					(-) Desconto/Abatimento <b>0,00</b>
					(+) Juros/Multa <b>0,00</b>
					(=) Valor Cobrado <b>410,00</b>

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

**FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRAB. RURAL DE V  
CEP: 88443000; RUA LEOBERTO LEAL; VIDAL RAMOS - SC**

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Beneficiário Final

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Firefox

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:57:23  
277502775 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000903362534004000003817489149000041000

BENEFICIARIO:

DPMED A C E M HOSPITAL LTDA

NOME FANTASIA:

DPMED ASSISTENCIA E COM DE EQUIPS M

CNPJ: 33.200.698/0001-48

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICA ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 101.702

NOSSO NUMERO 33625340000000038

CONVENIO 03362534

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2022

DATA DO PAGAMENTO 17/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 410,00

VALOR COBRADO 410,00

NR.AUTENTICACAO 3.982.47C.F2F.A41.37D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

RECEBEMOS OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DE: HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA		<b>NF-e</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NÚMERO <b>10815</b>
		SÉRIE <b>1</b>

 <b>HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA</b>  Av Gov Adolfo Konder,231. Campinas Sao Jose - SC C.N.P.J./C.P.F. 05.888.881/0001-42 FONE (04)83247-0555 CEP 88101-400	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>  N° <b>10815</b> SÉRIE <b>1</b> FOLHA <b>1/1</b>	  CHAVE DE ACESSO <b>4222 1005 8888 8100 0142 5500 1000 0108 1511 6411 2019</b>  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda Merc. Adq. e/ou Receb. Terceiros</b>	NÚMERO PROTOCOLO <b>342220212747322 13/10/2022 17:06:41</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>254641989</b>	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. <b>05.888.881/0001-42</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS</b>		<b>83.181.297/0001-66</b>	<b>13/10/2022</b>
ENDEREÇO <b>R LEOBERTO LEAL, SN</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>	CEP <b>88443-000</b>	DATA DE ENT / SAI <b>13/10/2022</b>
MUNICÍPIO <b>Vidal Ramos</b>	FONE / FAX <b>(04)73356-1087</b>	UF <b>SC</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA <b>16:36:00</b>

FATURA / DUPLICATA		
<b>001</b>	<b>20/10/2022</b>	<b>876,68</b>

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>RS876,68</b>	VALOR DO ICMS <b>RS149,04</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBST. <b>RS0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBST. <b>RS0,00</b>	VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS <b>RS0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>RS876,68</b>
VALOR DO FRETE <b>RS0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>RS0,00</b>	DESCONTO <b>RS0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACES. <b>RS0,00</b>	VALOR DO IPI <b>RS0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>RS876,68</b>

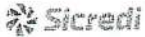
TRANSPORTADOR / VOLUME		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL <b>9-Sem Ocorrência de Transporte</b>					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>308153</b>	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
010100338	MP065390 CONJUNTO DETECTOR DE GOTAS AUTOMATICO 4F ICATU 3ED 0 Lote: 200DG - Validade: 01/01/2040	90189010	000	5102	UN	1,0000	876,68	876,68	876,68	149,04		17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 10554/REV.0 - AUTORIZADA POR PATRICIA CONHAQUE - PAGAMENTO: BOLETO BANCARIO PARA 07 DIAS. LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: LEOBERTO LEAL, 239. Bairro: CENTRO. Município: Vidal Ramos - SC.	RESERVADO AO FISCO

**748-X****74891.12214 00470.402264 15139.601064 1 91440000087668**

Local de Pagamento <b>Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.</b>					Vencimento <b>20/10/2022</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>13/10/2022</b>	Nº do Documento <b>10815</b>	Espécie Doc. <b>DMI</b>	Aceite <b>N</b>	Data de Processamento <b>13/10/2022</b>	Nosso Número <b>22/100470-4</b>
Espécie Moeda <b>REAL</b>	Quantidade Moeda		Valor Moeda		(=) Valor do Documento <b>R\$876,68</b>
Instruções APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2.00 %. APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 8.76.					(-) 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>					
Beneficiário Final -					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

**FICHA DE COMPENSAÇÃO**

Firefox

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

17/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:57:23  
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.

74891122140047040226415139601064191440000087668

## BENEFICIÁRIO:

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P

## NOME FANTASIA:

HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS P

CNPJ: 05.888.881/0001-42

## BENEFICIÁRIO 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	101.703
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2022
DATA DO PAGAMENTO	17/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	876,68
VALOR COBRADO	876,68

NR. AUTENTICACAO B.91D.D37.D54.DDD.6B9

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

RECEBEMOS DE NICO MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI - CNPJ 78.525.920/0001-10 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 14/10/2022 Dest/Rem: FUND.MED.ASS TRAB.RURAL V.RAMOS-HOSPITAL - CPF/CNPJ 83.181.297/0001-66 Total: 1.015,00		NF-e Nº 000.030.655 SÉRIE: 003
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   <b>Nico Materiais de Construção Ltda</b> Av. Jorge Lacerda - 933 - Centro - Vidal Ramos - SC - 88443-000 email: nico.hipermarc@gmail.com	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DANOTAFISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO <b>4222 1078 5259 2000 0110 5500 3000 0306 5511 2630 1542</b>
	Nº <b>000.030.655</b> SÉRIE: <b>003</b> FOLHA: <b>1/1</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

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDE DENTRO DO ESTADO</b>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220213837856 14/10/2022 17:31:27
INSCRIÇÃO ESTADUAL 251102394	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 78.525.920/0001-10

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUND.MED.ASS TRAB.RURAL V.RAMOS-HOSPITAL		83.181.297/0001-66	14/10/2022
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA / ENTRADA
RUA LEOBERTO LEAL 239	CENTRO	88443-000	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
VIDAL RAMOS	(47) 3356-1171	SC	

<b>FATURA / DUPLICATA</b>			
NÚMERO DA FATURA 30655	VALOR ORIGINAL DA FATURA 1.015,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 1.015,00
NÚMERO 001	VENCIMENTO 29/10/2022	VALOR 1.015,00	

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLC. ICMS 448,58	VALOR DO ICMS 54,95	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.153,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 138,15	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.015,00

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

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
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
000656	JOELHO 90 ESGOTO 75MM KRONA	39174090	500	5102	PC	1	6,65	6,65	0,80	5,85	0,70	0,00	12,00 0,00
012879	ARGAMASSA AC2 FLEX ADIT.CERTA 20KG	38245000	000	5102	SC	1	21,50	21,50	2,58	18,92	3,22	0,00	17,00 0,00
000274	REJUNTE CERAMFIX 1KG CINZA	32149000	000	5102	KG	1	3,90	3,90	0,47	3,43	0,58	0,00	17,00 0,00
004902	CIMENTO VOTORAN 50KG CP-II (CP2) TODAS OBRAS	25232910	560	5405	SC	15	42,90	643,50	77,08	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
012513	CAIXA SIFON.100X100X50 C/GRELHA HERC	39174090	000	5102	PC	1	13,90	13,90	1,67	12,23	1,47	0,00	12,00 0,00
017653	TUBO PVC ESGOTO 75MM TUBOZAN BRANCO	39172300	000	5102	PC	0,42	116,90	49,10	5,88	43,22	5,19	0,00	12,00 0,00
017025	TELA LAJE/PISO 2,45X6MT (10X10-4,2MM)Q138	73142000	000	5102	PC	2	207,30	414,60	49,67	364,93	43,79	0,00	12,00 0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 906-HOSPITAL VIDAL RAMOS VENDEDOR: 004-04 - MARINA 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 7629 (DATA: 01/09/2022), 7617 (DATA: 31/08/2022), 7972 (DATA: 13/10/2022) BANCO DO BRASIL  AG. 2775-8 CC. 22.009-4 NICO MATERIAIS DE CONSTRUCAO EIRELI	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



### Transações Pendentes

G335201104777620013  
20/10/2022 11:07:30

---

#### 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 1.015,00  
Destinação 0  
Data Nesta data




---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	20/10/2022 11:04:58
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	20/10/2022 11:07:30

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p><b>IDEAL CARGAS</b> RAPIDEZ, SEGURANÇA E CUIDADO</p> <p>IDEAL CARGAS SP TRANSPORTES EIRELI Rua Terceiro Sargento João Soares de Faria, 267 - Parque Novo Mundo SAO PAULO / SP - CEP: 02179-020 CNPJ: 33.194.157/0001-54 IE: 123848433110 TELEFONE: 1123621559 RNTRC: 5180449</p>	<b>DACTE</b> Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico					MODAL Rodoviário
	MODELO 57	SÉRIE 2	NÚMERO 4635	FL 1/1	DATA/HORA EMISSÃO 26/10/2022 15:23:00	INSC. SUFRAMA DEST
						
	<p>Chave de acesso para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a> ou da Sefaz Autorizadora</p> <p>3522 1033 1941 5700 0154 5700 2000 0046 3510 0046 3596</p> <p style="text-align: right;">Protocolo de Autorização de Uso 135226391977119 26/10/2022 15:24:15</p>					
TIPO DO CT-E NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	CÓDIGO FISCAL DE OPERAÇÕES E PRESTAÇÕES - NATUREZA DA OPERAÇÃO 6932 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE				
TOMADOR DO SERVIÇO DESTINATARIO	INDICADOR DE CT-E GLOBALIZADO NÃO					
INÍCIO DA PRESTAÇÃO SAO PAULO - SP			TÉRMINO DA PRESTAÇÃO VIDAL RAMOS - SC			
REMETENTE: ION MINERAIS ENDEREÇO: Avenida Romilda Pecorari Nor, 3000 - Sabaua MUNICIPIO: MOGI DAS CRUZES / SP CEP: 08850-020 CNPJ/CPF: 38.470.411/0001-13 INSC. ESTADUAL: 454722912117 PAIS: BRASIL TELEFONE: 11937140058			DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMO ENDEREÇO: R LEOBERTO LEAL, S N - CENTRO CEP: 88443-000 MUNICIPIO: VIDAL RAMOS / SC CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 INSC. ESTADUAL: ISENTO PAIS: BRASIL TELEFONE:			
EXPEDIDOR: ENDEREÇO: MUNICIPIO: CEP: CNPJ/CPF: INSC. ESTADUAL: PAIS: TELEFONE:			RECEBEDOR: ENDEREÇO: MUNICIPIO: CEP: CNPJ/CPF: INSC. ESTADUAL: PAIS: TELEFONE:			
TOMADOR DO SERVIÇO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL ENDEREÇO: R LEOBERTO LEAL, S N - CENTRO CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 INSC. ESTADUAL: ISENTO TELEFONE:			MUNICIPIO: VIDAL RAMOS UF: SC CEP: 88443-000			
PRODUTO PREDOMINANTE DIVERSOS		OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA			VALOR TOTAL DA MERCADORIA 10.500,00	
QNT. / UN. MEDIDA 3.649,0000/KG	QNT. / UN. MEDIDA 5,0000/UN	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	QNT. / UN. MEDIDA	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO						
NOME VALOR FRETE VALOR 3.790,00	NOME VALOR	NOME VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 3.790,00		PRODUTO VALOR A RECEBER 3.790,00	
INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
CLASSIFICAÇÃO TRIBUTÁRIA DO SERVIÇO Simples Nacional		BASE DE CÁLCULO	ALIQ ICMS	VALOR ICMS	% RED.BC.CALC	ICMS ST
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP.DOC. CHAVE NFe 35221038470411000113550010000015181352510527	NUMERO-SERIE 00001518-001	TP.DOC. CHAVE	NUMERO-SERIE			
OBSERVAÇÕES			MENSAGEM			
			O valor aproximado de tributos incidentes sobre o valor deste serviço é de R\$ 92,86 (2,45% Municipal), R\$ 0,00 (0,00% Estadual), R\$ 509,75 (13,45% Federal). Fonte: IBPT. Valor do ICMS recolhido à UF de destino R\$ 189,50, de acordo com as determinações da Emenda Constitucional 87/15			
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO						
RNTRC DA EMPRESA 51804499			RESERVADO AO FISCO			
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CT-E						
CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA - <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">http://www.cte.fazenda.gov.br</a> 3522 1033 1941 5700 0154 5700 2000 0046 3510 0046 3596		DECLARAMOS QUE FORAM PRESTADOS OS SERVIÇOS CONSTANTES DO CT-E INDICADO AO LADO		CT-e NÚMERO4635 SÉRIE 2		
ASSINATURA / CARIMBO			CHRGADA DATA/HORA / /			



## Transações Pendentes

G331261616587150016  
26/10/2022 16:18:37

---

**DOC ou TED Eletrônico**

## Debitado

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

## Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.  
Agência (sem DV) 138 S PAULO VILA G CARDIM  
Conta corrente (com DV) 216569  
CNPJ 33.194.157/0001-54  
Nome favorecido IDEAL CARGAS SP TRANSPORTES EIRELI  
Finalidade CREDITO EM CONTA  
Número documento 102.601  
Valor 3.790,00  
Destinação 0  
Data transferência 26/10/2022  
"C" - CPF/CNPJ diferente  
Autenticação SISBB F6821691F0BA30F9

---

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	26/10/2022 16:13:44
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	26/10/2022 16:18:37

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



**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 **40022**  
 SÉRIE **1**  
 FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

**4222 1013 9710 9200 0107 5500 1000 0400 2216 1464 2540**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercad.Aquir.e/ou Receb.Terceiros		NÚMERO PROTOCOLO 342220205654122 04/10/2022 14:43:57	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 256466033	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT.	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 04/10/2022	
ENDEREÇO Rua Leoberto Leal, 239	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 88443-000	DATA DE ENT / SAÍ 04/10/2022
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:42:00

FATURA / DUPLICATA					
001	01/11/2022	665,94			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS R\$ 665,94	VALOR DO ICMS R\$ 113,21	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\$ 665,94
VALOR DO FRETE R\$ 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	DESCONTO R\$ 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. R\$ 0,00	VALOR DO IPI R\$ 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 665,94

TRANSPORTADOR / VOLUME		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL Cleber da Silva 02684672938		0-Por conta do Remetente (CIF)				SC	31.750.962/0001-91
ENDEREÇO Rua Auta Sofka, 154		MUNICÍPIO RIO DO SUL					INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,000	PESO LIQUIDO 9,000		

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	UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
15683	DIAZEPAM 5 MG CX C/ 200 CPR (B1) - CRISTALIA L:21090065 V:09/24	30049064	500	5102	CX	1,0000	25,00000	25,00	25,00	4,25		17,00	
11222	DIAZEPAM 10 MG CX C/ 200 CPR (B1) - CRISTALIA L:20110708 V:11/23	30049064	500	5102	CX	1,0000	28,12000	28,12	28,12	4,78		17,00	
10808	CATETER INTRAVENOSO 24G AMARELO CX C/ 50 UND - SOLIDOR L:012203G V:02/27	90183929	200	5102	CX	4,0000	54,29000	217,16	217,16	36,92		17,00	
14568	FITA MICROPORE BRANCA 02,5 CM X 10 MT - MISSNER (AD PELE) L:PAM25501 V:11/23	30051090	500	5102	RL	12,0000	3,29000	39,48	39,48	6,71		17,00	
14473	ATADURA DE CREPOM 13 FIOS 1,80 MTS X 08 CM PCT C/ 12 UND - NEVE (INA) L:2203010165 V:02/27	30059090	300	5102	PCT	12,0000	6,29000	75,48	75,48	12,83		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	12,0000	7,89000	94,68	94,68	16,10		17,00	
14096	EQUIPO CONECTOR 2 VIAS COM CORTA FLUXO CX C/ 200 UND - VITALGOLD L:201206 V:12/25	90189010	200	5102	CX	1,0000	186,02000	186,02	186,02	31,62		17,00	

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Althis : Pedido de Cliente n.43706 - Pedidos: 40827 - Empresa autorizada ANVISA: Medicamentos Comuns 1116910-Medicamentos Especiais 1233225-Correlatos 8083680-Cosmeticos 2062574-Sancantes 3050649 - CARO CLIENTE: CONFERIR MERCADORIAS NA ENTREGA, NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES E/OU DEVOLUCOES - CARO TRANSPORTADOR: VERIFICAR ANTECIPADAMENTE COM DESTINATARIO HORARIO EXPEDIENTE E SE NECESSARIO AGENDAR ENTREGA - Segue em anexo a NF boleto de Cobranca. Evite problemas, efetue o pagamento através do boleto ate o vencimento, TITULO SUJEITO A PROTESTO. - Valor Aprox. Tributos em RS, Federal: 89,57 (13,45%) - Estadual: 58,38 (3,40%) - Municipal: 0,00 (0,00%) - Fonte: IBPT Althisviniicius@althis.com.brscrsrtransportesss@hotmail.com.br LOCAL DE ENTREGA: CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66. Logradouro: RUA LEOBERTO LEAL, 239, HOSPITAL. Bairro: CENTRO. Município: VIDAL RAMOS - SC.	RESERVADO AO FISCO



**033-7****03399.93826 38000.000000 39334.701016 3 91560000066594**

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no Grupo Santander - GC					Vencimento <b>01/11/2022</b>
Beneficiário Althis Com. de Medic. e Materiais Medico Rodovia Br 470, Km 140, 5350 Galpão 12 - Itoupava CEP: 89162875 - RIO DO SUL - SC					Agência/Código do Beneficiário 1257 / 9382380
CNPJ: 13.971.092/0001-07					Nosso Número <b>00000039334 7</b>
Data de Emissão 04/10/2022	Número do Documento 40022.F01	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 04/10/2022	(=) Valor do Documento em R\$ <b>665,94</b>
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	Valor 665,94	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (todas as informações deste bloquete são de exclusiv a responsabilidade do beneficiário)  Valor Juros Mora Dia: R\$ 0,22 Cobrar Multa de 4,00% após o Vencimento					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

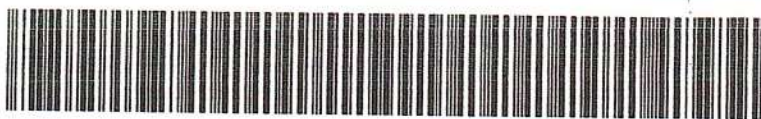
Pagador Fundação Med Ass Trabalhador Rural Vidal  
Rua Leoberto Leal, 239 - Centro  
CEP: 88443-000 VIDAL RAMOS/SC

CNPJ 83.181.297/0001-66

Sacador / Avalista

00000039334 7

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



refox

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

## Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:18:38  
277502775 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

033999382638000000003933470101639156000066594

## 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 102.602

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2022

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2022

VALOR DO DOCUMENTO 665,94

VALOR COBRADO 665,94

NR. AUTENTICACAO 9.C07.9CB.AF6.A86.D21

## 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



## Transações Pendentes

G331261616587150020  
26/10/2022 16:22:30

---

**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 126,13  
Destinação 0  
Data Nesta data

---

Assinada por JF522036 ELIANA DALSENTER 26/10/2022 16:17:36  
JE636747 MARCIANO DE SOUZA 26/10/2022 16:22:30

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 682,66		NF-e
244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RA		Nº. 4776677
DATA RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 1

 <p><b>Identificação do Emitente</b> SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 - BELCHIOR CENTRAL - GASPAR - SC - 89117540</p> <p>Telefone: (47) 30361400 Fax: E-mail: nfe@segalas.com.br</p>	<b>DANF-e</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal		 <p>CHAVE DE ACESSO 4222 1001 3339 8400 0276 5500 1004 7766 7712 3054 2304</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></p> <p>Protocolo de Autorização (Data e Hora) 342220222149641 26/10/2022 00:45:14</p>
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº. 4776677 SÉRIE 1 FL 1 de 1	NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254603998	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CPNJ 01333984000276	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	26/10/2022
LOGRADOURO R LEOBERTO	NUMERO SN	COMPLEMENTO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 26/10/2022
CEP 88443000	MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	Telefone/Fax 47 3356 1171 / 47 9765 9138	UF SC
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:45

FATURA		
Nº 1	Venc. 05/11/22	VL. 682,66

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 527,54	VALOR DO ICMS 63,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 682,66	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO R\$ 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 682,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL VALMOR REITER TRANSPORTES	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO OKD9351	UF SC	CPNJ/CPF 28698338000188
LOGRADOURO RUA DOUTOR ANTONIO HAFFNER, 228 - AGUA VERDE	MUNICÍPIO BLUMENAU	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 54,00	PESO LÍQUIDO 54,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CT	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	BC. ST	V. ST	ALIQ. ICMS
17	FGO COXAS/SOB CG IND CX18KG P CX 18 KG C VALE B	02071400	020	5102	KG	18	8,77	157,86	92,08	11,05	0,00	0,00	12,00
99970	FGO PEITO C/O CG IND CX20KG P CX 20KG LANGUIRU B	02071200	020	5102	KG	20	10,72	214,40	125,06	15,01	0,00	0,00	12,00
104522	BOV CARNE MOIDA CG PCT2KG CX 16KG P CX 16KGP RESPLENDOR R	02023000	000	5102	KG	16	19,40	310,40	310,40	37,25	0,00	0,00	12,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CARGA: 304256 CLIENTE: 244915 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CONSUMIDOR FINAL TRANSAÇÃO: 14386169 COND. FAT: 001 - 10 DIAS RCA: 1130 ASS VENDAS-COZ JOUCE 47 99712-2880 COORD 47 98412 1284 / PEDIDO 1130012508 PEDIDO CLIENTE: OES ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FINDES • 8:00 AS 16:00*PEDIDO AUTORIZADO VIA WHATS RUA A LOME SAC 47-99782-6847 GUSTAVO ENDEREÇO DE ENTREGA: DI SPENSA EM SSAO CTE CFE ART67 ANEXO RI COM SC - APOLICE DE RISCO DE TRANSPORTE 01210007110 SEGURADORA MTSUL SISA 1004 SEGUROS VIAGENCI A 30/11/2021 A 30/11/2022 DESCONTO ICMS: 0 5102 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		Partida obs NF 556,53

# BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 05374.508173 7 91600000068266

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO <b>05/11/2022</b>	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. 01333984000276 ROD INGO HERING (BR4 Bairro:BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAR SC					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1	
DATA DOCUMENTO 26/10/2022	NUMERO DOCUMENTO 04776677 1	ESP. DOC DM	ACHIE N	DATA PROCESSAMENTO 26/10/2022	NOSSO NUMERO 26792920005374508	
CARTERA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		(-) VALOR DO DOCUMENTO 682,66	
INSTRUÇÕES <b>NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE</b> COBRAR MORA DIARIA DE RS 0,96 APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3% PROTESTAR APÓS 7 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) DESCONTO/PARCELAMENTO	
					(-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					(+ ) JUROS/MULTA	
					(+ ) OUTROS ACRESCIMOS	
					= VALOR COBRADO	
SACADO FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 244915 R LEOBERTO SN 83.181.297/0001-66 VIDAL RAMOS SC CEP : 88443000						



<https://autoatendimento2.bb.com.br>

G332261658647812011  
26/10/2022 17:00:42



## Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

26/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:00:44  
277502775 0001

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090267929200905374508173791600000068266

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

PAGADOR:  
FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AD TRA  
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	102.603
NOSSO NUMERO	26792920005374508
CONVENIO	02679292
DATA DE VENCIMENTO	05/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	26/10/2022
VALOR DO DOCUMENTO	682,66
VALOR COBRADO	682,66

NR.AUTENTICACAO 0.6F6.692.3AD.AD5.13C

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

**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
03/10/2022	04/10/2022	I509-INSUFICIENCIA CARDIACA NÃO ESPECIFICADA	1
03/10/2022	04/10/2022	F322- EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	1
06/10/2022	08/10/2022	I48-FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2
06/10/2022	08/10/2022	C253- NEOPLASIA MALIGNA DO CANAL PANCREATICO	2
10/10/2022	10/10/2022	I743- EMBOLIA E TROMBOSE DE ARTERIAS DE MMII	0
12/10/2022	12/10/2022	J969- INSUFICIENCIA RESPIRATORIA NÃO ESPECIFICADA	0
13/10/2022	14/10/2022	F322- EPISODIO DEPRESSIVO GRAVE SEM SINTOMAS PSICOTICOS	1
14/10/2022	17/10/2022	J158- OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	3
14/10/2022	02/11/2022	J989- TRANSTORNO RESPIRATORIO NÃO ESPECIFICADO	19
16/10/2022	17/10/2022	G459- ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA NÃO ESPECIFICADA	1
17/10/2022	21/10/2022	J128- OUTRAS PNEUMONIAS VIRAIS	4
18/10/2022	18/10/2022	C150- NEOPLASIA MALIGNA DA PORÇÃO CERVICAL DO ESOFAGO	0
29/10/2022	31/10/2022	N390 - INFECÇÃO DE TRATO URINARIO DE LOCALIZAÇÃO NÃO ESPECIFICADA	2
29/10/2022	30/10/2022	J158- OUTRAS PNEUMONIAS BACTERIANAS	1