



ESTADO DE SANTA CATARINA

MUNICÍPIO DE VIDAL RAMOS

PARECER DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

A Comissão de **Monitoramento e Avaliação**, nomeada pela Portaria nº. 065/2021, de 20 de Janeiro de 2021, esteve reunida para apreciar a Prestação de Contas da Subvenção Social abaixo discriminada:

UNIDADE CONCEDENTE	PREF. MUNIC. DE VIDAL RAMOS/ FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
ENTIDADE BENEFICIADA	FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL VIDAL RAMOS
LEI AUTORIZATIVA	2.044/2021 de 13 de Janeiro de 2021
NÚMERO DO EMPENHO	2237/2022
NÚMERO DA LIQUIDAÇÃO	2902/2022
NÚMERO DO PAGAMENTO	2778
VALOR REPASSADO	R\$ 120.655,93

Após analisar os documentos apresentados (Anexo TC-28, Anexo TC-29 e documentação comprobatória das despesas realizadas) a Comissão concluiu pela “**APROVAÇÃO COM () OU SEM (x) RESSALVAS**” da presenta **PRESTAÇÃO DE CONTAS**, que após subscrita pelos integrantes da Comissão foi encaminhada ao Setor de Contabilidade/Prestação de Contas para baixa nos registros de responsabilidade.

É o Parecer.

Vidal Ramos, 29 Dezembro de 2022

CARGO	INTEGRANTE	ASSINATURA
Presidente	VILSON DOS ANJOS	
Secretário	ADRIANA RECH KAMMERS	
Membro	JULIANE MACHADO LAURENTINO	



CONTROLADORIA INTERNA MUNICIPAL
Município de Vidal Ramos - Estado de Santa Catarina
CNPJ - 83.102.376/0001-34
Fone (047) 3356-2321

PARECER PARCIAL DE PRESTAÇÃO DE CONTAS
PARECER 023/2022

Processo: Parecer 23/2022 - Hospital de Vidal Ramos (FMATRVR) - Termo de Colaboração 001/2021
Concedente: Município de Vidal Ramos
Beneficiário: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
CNPJ: 83.181.297/0001-66

PARECER PARCIAL 023/2022

Tratam os autos da prestação de contas PARCIAL dos recursos repassados por meio de **TERMO DE COLABORAÇÃO**, conforme regulamento do Decreto Municipal 2.802/2017, relativo aos repasses efetuados efetuados nas datas abaixo:

Empenho: **2237/2022**

Liquidação: **2902/2022**

Valor Total do Repasse: **R\$ 120.655,93**

Data do Empenho do Repasse: **06/12/2022**

Data do Pagamento do Repasse: **09/12/2022**

Conforme Parecer emitido pela **Comissão Municipal de Monitoramento e Avaliação** criada através da Portaria 065/2021 de 20/01/2021, que aprovou a presente prestação de contas parcial em epígrafe;

Constatou-se a presença de todos os elementos e formalidades exigidos pela legislação vigente. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam adequadamente a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto. Sendo assim considera-se **REGULAR** em forma e conteúdo a presente prestação parcial de contas. Sugere-se o encaminhamento para baixa de responsabilidade e posterior arquivamento, conforme instruções do TCE-SC.

Vidal Ramos, 30 de dezembro de 2022.



Documento Assinado Eletronicamente por:
Luana Eifler
035.***.***.**
02/03/2023 14:41:48hrs
Para validar sua autenticidade escaneie o código ao lado

Luana Eifler
Agente de Controle Interno



**DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO E APLICAÇÃO
DE SUBVENÇÕES SOCIAIS DE PEQUENO PORTE**

UNIDADE CONCEDENTE: *Prefeitura Municipal de Vidal Ramos*

ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back

ENTIDADE BENEFICIADA: *Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos*

ENDEREÇO: *Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC*

CEP: 88.443-000

RESPONSÁVEL: Marciano de souza

CPF: [REDACTED]

NOTA DE EMPREHO Nº: 2237/2022

Data: 09/12/2022


VALOR R\$

120.655,93

PROJETO / ATIVIDADE: 2009

ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

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

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

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

ESTADO DE SANTA CATARINA

BALANCETE DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DE RECURSOS ANTECIPADOS (Adiantamentos, Subvenções, Auxílios, Contribuições, Convênios)	Mês de Dezembro 2022
--	----------------------

UNIDADE CONCEDENTE: Prefeitura Municipal de Vidal Ramos
 ORDENADOR DA DESPESA: Nelson Back
 ENTIDADE BENEFICIADA: Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos
 ENDEREÇO: Rua Leoberto Leal, 239 - Centro - Vidal Ramos - SC CEP: 88.443-000
 RESPONSÁVEL: Marciano de Souza CPF: [REDACTED]
 NOTA DE EMPENHO Nº2237/2022 DATA: 09/12/2022 VALOR: R\$ 120.655,93
 PROJETO / ATIVIDADE: 2009 ITEM / FONTE: 0.1.02.0003

HISTÓRICO FIEL DA FINALIDADE:

Relativo a Concessão de Subvenção a Fundação Médico Assistencial ao Trabalhador Rural de Vidal Ramos, autorizada pela lei municipal 2.044/2021, de Janeiro de 2021.

DOCUMENTO		HISTÓRICO	RECEBIMENTOS	PAGAMENTOS
Nº	DATA		(R\$)	(R\$)
	09/12/2022	Valor Recebido da Pref. Mun. Vidal Ramos	120.655,93	
	12/12/2022	Associação das Irmãs Franciscanas de São José NF.64474		R\$ 5.019,00
		Rúbia Cristina Boing - Me NF.22		R\$ 1.700,00
		Laboratório de Análises Clínicas Nossa Senhora de Fátima Ltda NF.488		R\$ 855,00
		Waltrick & Ventrini Serviços Médicos Ltda NF.97		R\$ 77.630,00
		Segalas Alimentos Ltda NF.4889111		R\$ 451,60
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1078		R\$ 1.308,11
		Boldrini Engenharia Ltda NF.481 -2		R\$ 1.933,00
		GTA Gestao Ambiental Ltda NF.127671		R\$ 491,04
		A.M.C Comercio de Produtos de Limpeza Ltda EPP NF.22297-2		R\$ 393,33
		Impregraf Indústria e Comércio de Material Gráfico NF.1700-1		R\$ 357,50
		Gestaocont Contabilidade Ltda NF.1091		R\$ 550,00
		Inovamed Hospitalar Ltda NF.235438-1		R\$ 485,60
		Lave Distrinuidora Atacadista Ltda NF.808		R\$ 2.134,93
		Impregraf Indústria e Comércio de Material Gráfico NF.1678		R\$ 375,00
		Unifique telecomunicações S/A		R\$ 315,26
	13/12/2022	OGM Comércio de produtos hospitalares Ltda EPP NF.26768		R\$732,14
		Metromed Com Mat Med Hosp Ltda NF.80287-2		R\$ 536,40
		Werbran Distrinuidora de medicamentos Ltda NF.755151-2		R\$ 1.289,50
		INSS competência 11/2022		R\$ 5.607,65
		DARF IR competência 11/2022		R\$ 3.349,43
		ISS competência 11/2022		R\$ 1.571,20
		Mercado Jonck Ltda NF.131/132/133		R\$ 1.244,41
	15/12/2022	Rescisão Andolina		R\$ 4.080,70
	19/12/2022	Althis Com. De med. E Mat. Médico NF. 40286-2		R\$ 488,42
		Segalas alimentos Ltda NF.4938238		R\$ 631,99
		Valdecir Sperandio e Cia Ltda Me NF.11810		R\$ 340,00
		I. Trapp & Cia Ltda NF.16845		R\$ 425,00

20/12/2022	INSS competência décimo 13/2022	R\$	4.932,27
22/12/2022	Pertelle Serviços Ambientais Eireli NF.3694-1	R\$	1.427,45
		R\$	120.655,93
		R\$	120.655,93

Vidal Ramos, 09/12/2022		
(Local e data)	Marciano de Souza Diretor Presidente Fund.Méd.Assist.Trab. Rural de Vidal Ramos	Elisangela Boing Barni Contadora CRC/SC 034946/O-5



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE VIDAL RAMOS

Nota de Empenho

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

Município: VIDAL RAMOS

Nº do Empenho: 2237/2022

Data do Empenho: 06/12/2022

Ordinário

Solicitação de Fornecimento: 0/0

Órgão:	10.000	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Funcional:	10.301.1401	Saúde para Todos
Projeto/Atividade:	2009	MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3 - 3.3.50.43.99.00.00.00	OUTRAS SUBVENÇÕES SOCIAIS
Recurso:	0.1.02.0003	RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15%

Valor Dotação:	1.800.000,00	Empenhos anteriores:	2.037.650,01
Valor Dotação Atualizada:	2.241.455,66	Valor do empenho:	120.655,93
Total (A):	2.241.455,66	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	2.158.305,94
		Total (A - B):	83.149,72

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

CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3356-1171

Endereço: LEOBERTO LEAL - 239

Cidade:

Vidal Ramos

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

Especificação:

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

Fonte de Recurso: 0.1.02.0003 RECURSOS DE IMPOSTOS P/ ASPS - MÍNIMO DE 15% Valor geral: 120.655,93

Fica empenhada a importância de R\$ 120.655,93

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

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

Responsável

Data:

06/12/2022

NELSON BACK
PREFEITO MUNICIPAL

JOAO SCHMITZ
Técnico em Contabilidade -

CRISLAINE N. DA S. FERMINO
SECRETÁRIA DE FINANÇAS

LUANA EIFLER
Controladora Interno



Consultas - Extrato de conta corrente

G334221027598834015
22/12/2022 10:32:30

Cliente - Conta atual



Agência 2775-8
 Conta corrente 31954-6 F.MEDICO ASS.TRAB.RURAL V
 Período do extrato mês atual a partir do dia 09


Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/12/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
09/12/2022		2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	120.655,93 C	120.655,93 C
				09/12 2775 10336-5 FUNDO MUNICIPAL			
12/12/2022		2775	99015	470 Transferência enviada	551.389.000.050.004	5.019,00 D	
				12/12 1389 50004-6 HOSPITAL BOM J			
12/12/2022		2775	99015	470 Transferência enviada	552.775.000.011.034	1.700,00 D	
				12/12 2775 11034-5 RUBIA CRISTINA			
12/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.201	855,00 D	
				136 1212 036142968000108 LABORATORIO D			
12/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.202	77.630,00 D	
				136 1501 027300815000142 WALTRICK SERV			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.203	451,60 D	
				SEGALA S ALIMENTOS LTDA			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.204	1.308,11 D	
				GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banc			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.205	1.933,00 D	
				BOLDRINI ENGENHARIA LTDA			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.206	491,04 D	
				GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.207	393,33 D	
				UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.A.			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.208	357,50 D	
				IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATE			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.209	550,00 D	
				GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por Banc			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.210	485,60 D	
				INOVAMED HOSPITALAR LTDA			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.211	2.134,93 D	
				LAVE DISTRIBUIDORA ATACADISTA			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.212	375,00 D	
				IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATE			
12/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.213	315,26 D	26.656,56 C
				UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A			
13/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.301	732,14 D	
				OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPI			
13/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.302	536,40 D	
				METROMED COM MAT MED HOSP LTDA			
13/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.303	1.289,50 D	
				WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDIC			
13/12/2022		0000	13105	375 Impostos	121.304	5.607,65 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
13/12/2022		0000	13105	375 Impostos	121.305	3.349,43 D	
				DARF - 83.181.297/0001-66 -0561			
13/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.306	1.571,20 D	
				PM DE VIDAL RAMOS			
13/12/2022		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.307	1.244,41 D	12.325,83 C

14/12/2022	2775	99015	870 Transferência recebida	552.775.000.010.336	49.377,28 C	
			14/12 2775 10336-5 FUNDO MUNICIPA			
14/12/2022	0000	13134	250 Folha de Pagamento	19.726	49.377,28 D	12.325,83 C
15/12/2022	2775	99015	470 Transferência enviada	552.775.000.010.375	4.080,70 D	8.245,13 C
			15/12 2775 10375-6 ANDOLINA FRANZ			
19/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.901	488,42 D	
			ALTHIS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATE			
19/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.902	631,99 D	
			SEGALA S ALIMENTOS LTDA			
19/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.903	340,00 D	
			VALDECIR SPERANDIO E CIA LTDA ME			
19/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	121.904	425,00 D	6.359,72 C
			I TRAPP CIA LTDA			
20/12/2022	0000	13105	375 Impostos	122.001	4.932,27 D	1.427,45 C
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
22/12/2022	2775	02775	109 Pagamento de Boleto	122.201	1.427,45 D	
			PERTELLE SERVICOS AMBIENTAIS EIRELI			
22/12/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Saldo						0,00 C
Juros *						0,00
Data de Debito de Juros						30/12/2022
IOF *						0,00
Data de Debito de IOF						02/01/2023

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

 <p>ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ CNPJ: 86.185.220/0006-67 RUA PRAÇA IRMÃ PAULINA, 470 - HOSPITAL BOM JESUS CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35337150 Email: rh@hbj.org.br Insc. Municipal: 642</p>	Número da NFS-e 64474	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 <p>ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</p>	Autenticidade 0181670008113636	
	Data Emissão 07/12/2022	Hora Emissão 09:24:10

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	8167	2.0000 %	IMU	5.019,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres. Serviços Mat e Med, Serviços Hospitalares - HBJ

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
5.019,00	IMU./ISEN./FIX./EST.	0,00	0,00	5.019,00	
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00	

Informações Complementares:
 Descrição RPS - *Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 11/2022Conta para DepositoBanco do BrasilAgencia 1389-7C/C 50004-6*

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

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

Outras Informações
 IMU - Imune.
 Contribuinte enquadrado como IMUNE/ISENTO de ISS ou ISS em regime estimado/fixo.
 (403) Serviço Tributado no município do prestador.
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 128/2012 de 05/06/2012.
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023.
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net .
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 675,06 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 104,40 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS 00064030	Número da Nota 00064474
Data da emissão da nota 07/12/2022 às 09:24:10	
Data do fato gerador 07/12/2022 às 09:24:10	
Código de verificação 0181670008113636	

PRESTADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL BOM JESUS - HBJ
Nome/Razão Social: ASSOCIAÇÃO DAS IRMÃS FRANCISCANAS DE SÃO JOSÉ Inscrição Estadual: Isento
CPF/CNPJ: 86.185.220/0006-67 Inscrição Municipal: 642 Telefone: (047) 3533-7150
Endereço: PRAÇA IRMÃ PAULINA Número: 470 Bairro: CENTRO CEP: 88400-000
Complemento:
Município: Ituporanga UF: SC
E-mail: nfe@hbj.org.br Site: www.hbj.org.br

TOMADOR DOS SERVIÇOS

Nome fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS
Nome: FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR Inscrição Estadual: isento
CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000
Complemento:
Município: Vidal Ramos UF: SC
E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
Serviços Hospitalares Convenio Laboratorio Vidal Ramos ref 11/2022 Conta para Deposito Banco do Brasil Agencia 1389-7 C/C 50004-6	5.019,0000	1,0000	5.019,00	5.019,00 x 0,00 =	0,0000

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Pgto. à vista	VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 5.019,00		VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.019,00		

Código dos serviços :
0403 - 04.03 - IHospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Desc. Condicionado(R\$)	Desc. Incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Alíquota(%)	Valor ISS(R\$)
R\$ 0,00	R\$ 0,00	0,00	5.019,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
Situação Tributária do ISSQN: Imune
Local da prestação do serviço: Ituporanga
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
Os serviços referentes a esta NFS-e são Isento/Imunes.
Número do atendimento:
http://sync.nfs-e.net/datacenter/include/nfw/nfw_imp_notas.php?codauten=0181670008113636



Procedimentos Realizados no Período
01/01/2022 Até 30/11/2022

Dt ref protocolo: 30/11/2022

Dt ref protocolo: 30/11/2022

Procedimento	Valores				
	QT	Filme	C.Op.	Honor	Total
28010256 Amilase	6	0,00	0,00	126,00	126,00
28100670 Antibiograma Automatizado	8	0,00	0,00	105,00	105,00
28010299 Bilirrubina Total E Fracoes	3	0,00	0,00	63,00	63,00
28010540 Creatinina	25	0,00	0,00	525,00	525,00
28010558 Creatino Fosfoquinase	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28010850 Fosfatase Alcalina	7	0,00	0,00	147,00	147,00
28010892 Fosforo	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28010957 Gama-Glutamil Transferase	6	0,00	0,00	126,00	126,00
28010965 Gasometria (Ph,Pco2,Po2,Bic,Sat.O2,Excesso Base)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28050347 Gonadotrofina Corionica (B-Hcg) (Rie Ou Eie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28040481 Hemograma Completo (Eritrograma + Leocograma + Avaliacao De Plaquetas)	29	0,00	0,00	609,00	609,00
28040490 Hemossedimentacao, Determinacao Da Velocidade De	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28061691 Hiv1 + Hiv2 (Determinacao Conjunta)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28060709 Leptospirose, Reacao De Aglutinacao (Macro E Mi-Croscopia)	2	0,00	0,00	42,00	42,00
28011082 Lipase	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28011210 Potassio	16	0,00	0,00	336,00	336,00
28060865 Proteina C. Reativa, Determinacao Quantitativa Da	28	0,00	0,00	588,00	588,00
28130367 Rotina De Urina (Caracteres Fisicos,Elementos Anormais E Sedimentoscopia) Exame De	25	0,00	0,00	504,00	504,00
28011279 Sodio	16	0,00	0,00	336,00	336,00
28040791 Tempo De Tromboplastina Parcial Ativado	4	0,00	0,00	84,00	84,00
28040732 Tempo Dre Protrombina	4	0,00	0,00	84,00	84,00
28050703 Tireostimulante (Tsh), Hormonio (Rie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28050720 Tiroxina Livre (Rie)	1	0,00	0,00	21,00	21,00
28011368 Transaminase Oxalacetica (Amino Transferase Aspartato) TGO	7	0,00	0,00	147,00	147,00
28011376 Transaminase Piruvica (Amino Transferase Alanina)	7	0,00	0,00	147,00	147,00
28011783 Troponina	8	0,00	0,00	168,00	168,00
28011414 Ureia	24	0,00	0,00	504,00	504,00
28100549 Urina Com Contagem De Colonias, Cultura De	10	0,00	0,00	168,00	168,00
Total Geral	245	0,00	0,00	5.019,00	5.019,00

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado



Nome HOSPITAL BOM JESUS
Agência 1389-7
Conta corrente 50004-6
Valor 5.019,00
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/12/2022 13:36:08
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/12/2022 14:19:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota	22				
	Data da emissão da nota						
	09/12/2022 10:15:12						
	Data do fato gerador						
09/12/2022 10:15:12							
Código de verificação							
8TXEC9BDN							
PRESTADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: RC BOING NUTRICAÇÃO Nome/Razão social: RUBIA CRISTINA BOING - ME CPF/CNPJ: 40.496.873/0001-51 Inscrição municipal: 703 Endereço: ROD SC 110. Número: SN Bairro: SANTA LUIZA. CEP: 88443-000 Complemento: KM 30 Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: rubia.boing@gmail.com Site:							
Inscrição estadual: Telefone: (47) 3356-1621 Celular: (47) 99765-9138							
TOMADOR DE SERVIÇOS							
Nome fantasia: Nome/Razão social: FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 Inscrição municipal: 3932 Inscrição estadual: Endereço: LEOBERTO LEAL Número: 239 Bairro: CENTRO CEP: 88443-000 Complemento: Município: Vidal Ramos UF: SC E-mail: Telefone: (47) 3356-1171 Celular:							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS		
HORAS DE ATIVIDADES PROFISSIONAIS DE NUTRIÇÃO	56,6666	30,0000	1.700,0000	1.700,00x2,17 =	36,89		
Forma de Pagamento							
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.700,00				
RETENÇÕES FEDERAIS							
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções		
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00		
Valor bruto = R\$ 1.700,00			Valor líquido = R\$ 1.700,00				
Códigos dos serviços:							
04.10 - Nutrição.							
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)			
0,00	0,00	0,00	1.700,00	36,89			
OUTRAS INFORMAÇÕES							
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Vidal Ramos Esta NFS-e foi emitida com respaldo na lei 1886/2014 de 15/10/2014. Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17% Situação desta NFS-e: Normal Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional. Valor aproximado do tributo federal - R\$ 228,65 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,36 (2,08%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				 Verificar autenticidade			



Transações Pendentes

G336121414659292019
12/12/2022 14:19:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

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


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/12/2022 13:35:36
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/12/2022 14:19:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS NOSSA SENHORA DE FATIMA LTDA CNPJ: 36.142.968/0001-08 RUA Governador Celso Ramos, 364 - Sala 01 e 02 CEP: 88400-000 - Bairro: CENTRO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35335555 Email: camila.linara@hotmail.com Insc. Municipal: 5641	Número da NFS-e 488	
	Situação Emitido	

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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008099321	
	Data Emissão 05/12/2022	Hora Emissão 07:24:36

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS						
Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	8167	3.3883 %	TI	855,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: EXAMES LABORATORIAIS						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
855,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	855,00	
IR	0,00	INSS	0,00	COFINS	PIS	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Legenda do local da prestação do serviço 8167 - ITUPORANGA - SC
Outras Informações TI - Tributada integralmente. Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI (402) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 61/2020 de 29/05/2020. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/01/2023. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.nfs-e.net . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 115,00 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 18,04 (2.1100%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Data Emissão	01/12/2022 07:39:52	Pág	1	de	1
Período:	01/11/2022	até	30/11/2022	23:59:59	Origem: TODAS
Convênio:	144 - VIDAL RAMOS				Posto: VIDAL
Nº Fatura:	0				Exame: TODOS
Classificação por Grupo				Apenas Não Pertinentes	

- - - SC

Descrição do Exame	Código Exame	Quantidade	Vl Unitário	Vlr Total
CPK CPK - CREATINOFOSFOQUINASE TOTAL	28.01.055-8	1	30,00	30,00
CRE CREATININA	28.01.054-0	6	15,00	90,00
DIM DISMORFISMO ERITROCITARIO- PESQUISA	28.06.060-1	1	30,00	30,00
HEM HEMOGRAMA COMPLETO	28.04.048-1	6	30,00	180,00
PCR PCR - PROTEINA C REATIVA	28.06.087-3	6	22,50	135,00
POT POTASSIO	28.01.121-0	2	15,00	30,00
SOD SODIO	28.01.127-9	2	15,00	30,00
TSA ANTIBIOGRAMA	28.10.003-4	3	18,75	56,25
URC UROCULTURA	28.10.054-9	4	30,00	120,00
URE UREIA	28.01.141-4	5	15,00	75,00
URI PARCIAL DE URINA	28.13.036-7	5	18,75	93,75
Total:		41		870,00

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 121.201
Valor 855,00
Destinação 0
Data transferência 12/12/2022


"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 68A8E99900CA7761


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/12/2022 13:36:52
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/12/2022 14:19:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

WALTRICK SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 27.300.815/0001-42 Rua Coronel Feddersen, 1065 - sala CEP: 89190-000 - Bairro: CENTRO Município: TAIÓ - SC Celular: (49) 999719564 Email: adm@prccont.com.br Insc. Municipal: 701421	Número da NFS-e 97	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE TAIÓ SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0183510004590144	
	Data Emissão 08/12/2022	Hora Emissão 09:34:28

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	86.400,0000	8377	4.0000 %	TIRF	86.400,00	0,00	3.456,00

Descrição do Serviço:
 Referente plantões médicos prestados
 Competência: 11/2022

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: 20/01/2023.
 A veracidade das informações declaradas nas NFs-e podem ser consultadas no site: 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.

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 121.202
Valor 77.630,00
Destinação 0
Data transferência 12/12/2022

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB EF774688F870478E

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	12/12/2022 13:37:14
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	12/12/2022 14:19:27

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 451,6
 244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RA

NF-e
Nº. 4889111
SÉRIE 1

DATA RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO CARIMBO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do Emitente
 SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL 2
 RODOVIA INGO HERING (BR470) - 18370 -
 BELCHIOR CENTRAL - GASPAS - SC - 89117540

DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 4889111
 SÉRIE 1 FL 1 de 1

Segala's Alimentos
 Telefone: (47) 30361400
 Fax:
 E-mail: nfe@segalas.com.br

CHAVE DE ACESSO
 4222 1101 3339 8400 0276 5500 1004 8891 1118 0652 0911

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 342220251141549 30/11/2022 01:04:19

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF DATA DA EMISSÃO
 244915 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 83.181.297/0001-66 30/11/2022

LOGRADOURO NÚMERO COMPLEMENTO BAIRRO/DISTRITO DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 R LEOBERTO SN CENTRO 30/11/2022

CEP MUNICÍPIO Telefone/Fax UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
 88443000 VIDAL RAMOS 47 3356 1171 / 47 9765 9138 SC 01:04

FATURA

Nº Venc. VL
 1 10/12/22 451,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
324,47	38,94	0,00	0,00	451,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	R\$ 0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				451,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3				38,00	38,00

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	8,65	155,70	90,82	10,90	0,00	0,00	12,00
105449	CAFE EXT/FORTE VAC PCT 500G CX10UN P/A PCT 500G COAMO R	09012100	000	5102	UN	10	14,65	146,50	146,50	17,58	0,00	0,00	12,00
105627	FGO PEITO C/O (HALAL) CG IND CX15KG P CX 15KG LANGUIRU B	02071400	020	5102	KG	15	9,96	149,40	87,15	10,46	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: 309668
 CLIENTE: 244915 - FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR - CONSUMIDOR FINAL
 TRANSAÇÃO: 14714378
 COND. FAT.: 001 - 10 DIAS
 RCA: 1130 ASS VENDAS-CCZ JOICE 47 99712-2880 COORD: 47 98412-1284
 / PEDIDO: 1130013150
 PEDIDO CLIENTE:
 QES ENTREGA: HOSPITAL VIDAL RAMOS - ENTREGAR NA COZINHA NOS FUNDOS * 8:00 AS 16:00*ENTREGAR MMS CEDO POSSI VLPEDIDO
 AUTORIZADO VIA WHATS RUI A FONE SAC 47-99782-6847 LORI S
 ENDEREÇO DE ENTREGA:
 DISPENSA EM SSOA CTE CFE. ART67 ANEXOS RICMS/SC - APOIICE DE RICMS DE TRANSPORTE 01210007110 SEGURADORA MTSUE SUNI TOMO
 SEGUROS VIAGENCI A 30/11/2021 A 30/11/2022
 DESCONTO ICMS: 0
 NATUREZA DE MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

RESERVADO AO FISCO

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02679.292009 05476.713176 1 91950000045160

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				VENCIMENTO	
				10/12/2022	
CEDENTE SEGALAS ALIMENTOS LTDA FILIAL2. ROD INGO HERING (BR4 Bairro: BELCHIOR CE Cep.: 89117540 GASPAS SC			01333984000276		
			AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 3420-7 / 1221-1		
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	ESP. DOC	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
30/11/2022	048891111	DM	N	30/11/2022	26792920005476713
USO DO BANCO	CARTERA	ESPECIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO
	17	R\$			451,60
INSTRUÇÕES					(-) DESCONTO/ABATIMENTO
NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE					(-) OUTRAS DEDUÇÕES
COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,63					(+) JUROS/MULTA
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 3%					(+) OUTROS ACRESCIMOS
NÃO RECEBER APÓS 7 DIAS VENCIDO					(-) VALOR COBRADO
PROTESTO NO 10º DIA VENCIDO					
SACADO		FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		244915	
R LEOBERTO		SC		SN	83.181.297/0001-66
VIDAL RAMOS					CEP : 88443000
SACADOR / AVALISTA					



Firefox

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



Transações Pendentes

G336121414659292053
12/12/2022 14:20:51

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
277502775 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000009026792920090547671317619195000045160

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 121.203
NOSSO NUMERO 26792920005476713
CONVENIO 02679292
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 451,60
VALOR COBRADO 451,60

NR.AUTENTICACAO 7.D3D.FFF.FE7.611.BC6

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.



SINERGIA
Engenharia Elétrica

BOLDRINI ENGENHARIA LTDA
SINERGIA ENGENHARIA
CNPJ: 12.516.272/0001-28
ADEMAR OHF - SALA:02, 201
CEP: 89.163-654 - Bairro: PROGRESSO
Município: RIO DO SUL - SANTA CATARINA

Insc. Municipal: 275 Insc. Estadual: 0

Número da NFS-e
481

Situação
Emitida

Tipo
Preenchido



Autenticidade

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador

8291 7384 6220 1251 6272 2023 1104 1120 2255 6907



Data Fato Gerador
04/11/2022

Data/Hora Emissão
04/11/2022 17:59

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	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
701	8291	2,01%	TI	5.800,00	0,00	0,00	116,58

Descrição do Serviço: Projeto da ampliação da subestação e Projeto do diagrama unifilar do Hospital de Vidal Ramos.

Valor Total	Desconto	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
5.800,00	0,00	0,00	5.800,00	116,58
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	5.800,00	

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03
701 Engenharia, agronomia, agrimensura, arquitetura, geologia, urbanismo, paisagismo e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço
8291 Rio do Sul

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(701) 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: 52/2011 de 07/01/2011 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: 27/12/2022

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$780,10 (13,45%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$161,24 (2,78%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Pagamento, utilize o Banco a seguir: Viacredi Alto Vale - Boldrini Engenharia Ltda. - Banco 085 - Agência: 0115 - C.c.: 585629 ou Chave Pix: 12.516.272/0001-28 - Sinergia Engenharia.

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



085-0

08591.15008 20058.562909 00000.046011 1 91970000193300

Local de Pagamento Pagar preferencialmente nas cooperativas do Sistema AILOS.					Vencimento 12/12/2022
Beneficiária SINERGIA ENGENHARIA			CNPJ/CPF 12.516.272/0001-28	Agência / Código do Beneficiário 0115-5/58562-9	
Data do Documento 07/11/2022	Nº do Documento 2AT1212022/0001	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data de Processamento 07/11/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 005856290000000046
Usos do Banco	Carteira 01	Espécie Moeda R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(R) Valor do Documento 1.933,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outros Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUND MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL DE V.R. - 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL, 239 88443000 - CENTRO - VIDAL RAMOS SC					
Beneficiário Final					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

COOPERATIVA CENTRAL DE CREDITO

08591150082005856290900000046011191970000193300

BENEFICIARIO:

BOLDRINI ENGENHARIA LTDA

NOME FANTASIA:

SINERGIA ENGENHARIA

CNPJ: 12.516.272/0001-28

BENEFICIARIO FINAL:

BOLDRINI ENGENHARIA LTDA

CNPJ: 12.516.272/0001-28

PAGADOR:

FUND MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	121.205
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.933,00
VALOR COBRADO	1.933,00

NR.AUTENTICACAO 6.69F.2CC.555.33C.06F





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.

Ovidiana

 <p>MUNICÍPIO DE BLUMENAU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA DIRETORIA GERAL DIRETORIA DE RECEITA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>			Número da Nota Fiscal 127671		
			Série: E		
			Data Emissão: 01/12/2022		
			Certificação: 7541E0D1A		
DADOS DO PRESTADOR					
	Nome/Razão Social: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Nome Fantasia: GTA GESTÃO AMBIENTAL LTDA CNPJ/CPF: 04.813.163/0001-44		Insc. Municipal: 70681 Insc. Estadual: N°: 111 Compl.: SALA 312 UF: SC CEP: 89012-010 Telefone: 4733400780		
	Endereço: MARTIN LUTHER Bairro: VICTOR KONDER Município: BLUMENAU E-mail: financeiro@geta.com.br País: BRASIL				
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO CNPJ/CPF: 83.181.297/0001-66 Endereço: RUA: LEOBERTO LEAL Bairro: CENTRO Município: VIDAL RAMOS E-mail: hospitalvr@yahoo.com.br País: BRASIL		Insc. Municipal: Insc. Estadual: N°: 239 Compl.: UF: SC CEP: 88443-000 Telefone: Nif:			
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS DE TRANSPORTE, COM COLETA E DESTINO FINAL DOS RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - RSS REF. NOVEMBRO/2022 RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE 5,000 KG R\$ 511,50 VENC. 15/12/2022 R\$ 491,04 VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 93,76 (18,33%) FONTE IBPT DISPENSA DE RETENÇÃO DE INSS NOS TERMOS DO ARTIGO 149, V E VI DA IN/RFB 971/2009.					
VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 511,50		
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 511,50	Aliquota: 4,0000%	Valor do ISS: R\$ 20,46
PIS: % R\$ 0,00	COFINS: % R\$ 0,00	INSS: % R\$ 0,00	IR: % R\$ 0,00	CSLL: % R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado dos tributos R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 491,04
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
Atividade: 7.09 - Varrição, coleta, remoção, incineração, tratamento, reciclagem, separação e destinação final de lixo, rejeitos e outros resíduos quaisquer.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 12/2022	Local do Recolhimento: VIDAL RAMOS/SC	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)		Data Geração: 01/12/2022 14:35:43	
Recolhimento: Retido na Fonte	CNAE: 4930203			N° RPS: 127671 Série RPS: E	
Observações:					
Impresso em: 12/12/2022 às 11:30:40			O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.		
Recebi(emos) de: GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.				NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 127671 Certificação 7541E0D1A	
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			



237-2

23790.33307 90000.006636 64064.333004 1 92000000049104

Local do Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/12/2022
Beneficiário GTA - GESTAO AMBIENTAL LTDA (CNPJ: 04.813.163/0001-44)						Agência / Código do Beneficiário 0333/0643330-8
Data Documento 01/12/2022	Nº do Documento 127671	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 01/12/2022	Nosso Número 09/00000066364-9	
Uso do Banco	CIP	Carteira 09	Moeda RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento RS 491,04
Informações de responsabilidade do beneficiário Após o vencimento Mora dia RS 0,16 Após o vencimento, multa de 2,00 %						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções
						(+) Juros / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURAL DE VIDAL RAMO (CNPJ: 83.181.297/0001-66) RUA: LEOBERTO LEAL, 239, CENTRO Vidal Ramos/SC — 88.443-000						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

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

2379033307900000066366406433300419200000049104

BENEFICIARIO:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

NOME FANTASIA:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

BENEFICIARIO FINAL:

GTA GESTAO AMBIENTAL LTDA

CNPJ: 04.813.163/0001-44

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST.AO TRAB.RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	121.206
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	491,04
VALOR COBRADO	491,04

NR. AUTENTICACAO E.790.CDC.869.1F9.F88

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

RECEBEMOS DE A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.180,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ramos-SC		NF-e Nº. 000.022.297 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  A.M.C. COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA EPP AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI, 800 - SALA 01 JARDIM AMERICA - 88400-000 Ituporanga - SC Fone/Fax: 4735333978	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº. 000.022.297 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4222 1025 2503 4000 0100 5500 1000 0222 9710 0022 4344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220220481932 - 24/10/2022 13:55:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258076046	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		83.181.297/0001-66	24/10/2022
ENDEREÇO Rua Leoberto leal, 239		BAIRRO / DISTRITO centro	CEP 88443-000
MUNICÍPIO Vidal Ramos		UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 25.250.340/0001-00
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:55:15

FATURA / DUPLICATA		
Num. 001	Num. 002	Num. 003
Venc. 18/11/2022	Venc. 13/12/2022	Venc. 07/01/2023
Valor R\$ 393,33	Valor R\$ 393,33	Valor R\$ 393,34

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL IMPEL DISTRIBUIDORA		3-Próprio por conta do Rem				25.250.340/0001-00
ENDEREÇO AVENIDA: DEPUTADO ALBINO ZENI		MUNICÍPIO Ituporanga	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9538	PAPEL TOALHA IMPEL 100% CELULOSE 20X21 C/1000	48182000	0101	5102	UN	50,0000	13,0000	650,00	0,00	0,00	0,00		0,00	
9535	P.H. ROLAO IMPEL 100% CELULOSE VIRGEM 8X300 M	48181000	0101	5102	UN	10,0000	53,0000	530,00	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Fantasia: HOSPITAL VIDAO RAMOS. [Vend - 6 - VANIO CORREA] [25/50/75] [Pedido - 61792] Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Bradesco

237-2

23790.36706 90000.191131 33008.204308 3 91980000039333

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento					Vencimento 13/12/2022	
Beneficiário UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS SA					Agencia / Código do Cedente 0367/82043-1	
Data do documento 24/10/2022	nº do documento 22297/002	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 24/10/2022	Nosso Número 00001911333P	
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade 001	Valor Documento 393,33	(=) Valor do Documento 393,33	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) Após o vencimento, cobrar encargos de R\$1,31 por dia de atraso.					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Secado FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - 83.181.297/0001-66 Rua Leoberto leal 239 - centro 88443-000 - VIDAL RAMOS - SC					Código de Baixa Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	
Sacador/Avalista: AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA - 25.250.340/0001-00						



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23790367069000019113133008204308391980000039333

BENEFICIARIO:
UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.
NOME FANTASIA:
UNICA SECURITIZADORA DE CREDITOS S.
CNPJ: 18.102.051/0001-90
BENEFICIARIO FINAL:
AMC COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA
CNPJ: 25.250.340/0001-00
PAGADOR:
FUNDAO MDICO ASSI.AO T. RURAL DE VI
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.207
DATA DE VENCIMENTO 13/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 393,33
VALOR COBRADO 393,33

NR.AUTENTICACAO 5.92C.BA8.AB6.6D9.2FE


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.

Residência

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO LTDA CNPJ: 02.754.888/0001-83 RUA JOAO STEFFENS, 300 CEP: 88400-000 - Bairro: SEMINÁRIO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35332370 Celular: (479) 88321212 Email: compras@impregraf.com.br Insc. Municipal: 92	Número da NFS-e 1700	
	Situação Emitido	
Insc. Estadual: 253.755.638		

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade 0181670008021620	
	Data Emissão 16/11/2022	Hora Emissão 15:05:02

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1305	8167	4.0566 %	TI	715,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: 5000 FICHAS HOSPITALAR R\$ 715,00						
Base de Cálculo		Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
715,00		SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	715,00	
IR	0,00	INSS	0,00	CSLL	0,00	COFINS
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

1305 - Composição gráfica, fotocomposição, clicheria, zincografia, litografia, fotolitografia, forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS

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

(1305) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2021 de 24/02/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 96,17 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 26,60 (3.7200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

BOLETO EM
ANEXO



756

75691.30342 01010.278404 00366.990018 7 91990000035750

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 14/12/2022
Beneficiário IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO 02.754.888/0001-83					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/102784
Data do documento 16/11/2022	N. documento 1700/1	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 16/11/2022	Nosso número 3669-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 357,50
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 15/12/2022 Juros 0,17%/dia A partir 15/12/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL DE VIDAL RA 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000					(+) Outros acréscimos
Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:51
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303420101027840400366990018791990000035750

BENEFICIARIO:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSIST AD TRAB RURA


CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	121.208
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	357,50
VALOR COBRADO	357,50

NR.AUTENTICACAO 5.EEC.008.3D8.F26.6A4

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

 PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS SETOR DE TRIBUTOS NOTA FISCAL ELETRÔNICA	Número do RPS	Número da nota 1091
	Data da emissão da nota 07/12/2022 14:14:20	
	Data do fato gerador 07/12/2022 14:14:20	
	Código de verificação SKGB1DHPX	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Serviços auxiliares de alteração e atualização das atividades do estatuto nos órgãos de registro	550,0000	1,0000	550,0000	550,00x2,01 =	11,06

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	550,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 550,00			Valor líquido = R\$ 550,00		

Códigos dos serviços:

17.19 - Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	550,00	11,06

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 73,98 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 13,36 (2,43%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

BS2 2189001007045329708055064883988929200000055000

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco ou lotérica

Nosso número

80506488398

Sacador/Avalista

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
EXPEDICIONARIO HOLZ, 550 - AMERICA
89201740 - Joinville/SC
06182404000391

Beneficiário

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA
intermediado por BS2
Av. Raja Gabaglia, 1143, 15ª andar, bairro
Luxemburgo, Belo Horizonte/MG - CEP 30380-
403
71.027.866/0001-34

Número do doc

12657818

Vencimento

15/12/2022

Valor do doc

R\$ 550,00

Multas/Juros

Instruções

Referente: Venda 26878 - Parcela 1 de 1
Não efetuar o pagamento via Pix

Sacado/Cliente

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE VIDAL RAMOS
83.181.297/0001-66
hospitalvr@hotmail.com

Valor a pagar

R\$ 550,00

2189001007045329708055064883988929200000055000



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BS2 S.A.

2189001007045329708055064883988929200000055000

BENEFICIARIO:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B

NOME FANTASIA:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA por B

CNPJ: 71.027.866/0001-34

BENEFICIARIO FINAL:

GESTAOCONT CONTABILIDADE LTDA

CNPJ: 06.182.404/0003-91

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.209
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 550,00
VALOR COBRADO 550,00

NR.AUTENTICACAO 1.A52.B18.F87.D98.FD4

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

RECEBEMOS DE INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO PED.: 9900004029

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 235438

NF-e
 Nº. 235438
 SÉRIE 1

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

DANF-e
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 235438
 SÉRIE 1 FL 1 of 1

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

CHAVE DE ACESSO
 4322 1112 8890 3500 0102 5500 1000 2354 3811 0124 9156

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 257946314 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143220251378729 16/11/2022 16:14:39

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 9048 FUNDACAO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66 DATA DA EMISSÃO 16/11/2022

LOGRADOURO RUA LEOBERTO LEAL NÚMERO COMPLEMENTO S/N BAIRRO/DISTRITO CENTRO DATA DA ENTRADA/SAÍDA 16/11/2022

CEP 88443-000 MUNICÍPIO VIDAL RAMOS Telefone/Fax (47)3356-1171 UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº	Venc.	Valor	Nº	Venc.	Valor
1	16/12/22	485,60	2	15/01/23	485,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
971,20	116,54	0,00	0,00	971,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 971,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MULTISCV TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 04.169.737/0001-93

LOGRADOURO RODOVIA BR 282 KM 376, 4 - INTERIOR MUNICÍPIO HERVAL D OESTE UF SC INSCRIÇÃO ESTADUAL 254530630

QUANTIDADE 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 4 PESO BRUTO 46,08 PESO LÍQUIDO 46,08

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Qtd.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PWC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIO. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2685	CLORETO DE SODIO 0,9% SIST FECHAD 250 ML CLORETO DE SODIO PRINCÍPIO ATIVO: CLORETO DE SODIO CX C/40 FR FAB: EQUIPLEX (PO) EAN: 7898007677331 FCI: 6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D FAB: 24/09/2022 VAL: 30/09/2024 LT: 2216585 BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1177200010409	30049069	500	6108	FR	160	6,07	971,20	0,00	971,20	116,54	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								971,20						

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 165.10 (17.00%)
 HORARIO DE ENTREGA: 08:00 AS 12:00 E DAS 13:30 AS 17:30 / PEDIDO SKYPE /CONTATO: MICHELE
 /OBSERVACAO.:
 DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-Pix BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$48.56 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.

RESERVADO AO FISCO



BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03418.708008 00035.892173 4 92010000048560

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 16/12/2022	
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA CNPJ: 12889035000102					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 132-5 /161027-9	
RUA DR. JOAO CARUSO INDUSTRIAL ERECHIM RS CEP 99706250					NOSSO NÚMERO 34187080000035892	
DATA DOCUMENTO 16/11/2022	NÚMERO DOCUMENTO 235438-1	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 16/11/2022		
USO DO BANCO	CARTEIRA 17	ESPECIE MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR		=) VALOR DO DOCUMENTO 485,60
INSTRUÇÕES A DUPLICATA NÃO DEVERÁ CONTER RASURAS OU CARACTERES DATILOGRAFADOS. A LIQUIDAÇÃO DA PARCELA DEVE OCORRER VIA BOLETO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,81 PROTESTAR NO 5º DIA UTIL APÓS O VENCIMENTO NUM. MAPA : 21242 VEND. : 99 NUM. N.FISCAL : 235438-1 NÃO É PERMITIDO PAGAMENTO AO REPRESENTANTE. 132-5 / 161027-9 34187080000035892 INOVAMED HOSPITALAR LTDA					-) DESCONTO/ABATIMENTO 0,00	
					-) OUTRAS DEDUÇÕES	
					+) JUROS/MULTA	
					+) OUTROS ACRÉSCIMOS 0,00	
					=) VALOR COBRADO 485,60	
PAGADOR FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS 9048 RUA LEOBERTO LEAL 83.181.297/0001-66 VIDAL RAMOS SC CEP : 88443-000 SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA 12889035000102					Ficha de Compensação	



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Ficha de Compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090341870800800035892173492010000048560

BENEFICIÁRIO:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

INOVAMED HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.210
NOSSO NÚMERO 34187080000035892
CONVENIO 03418708
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 485,60
VALOR COBRADO 485,60

NR.AUTENTICACAO B.5D9.AED.A7C.259.2C5

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

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

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

RECEBEMOS DE L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/07/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.134,93 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO MEDICO ASSLAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS - Rua Leoberto leal, 239 centro Vidal Ramos-SC		NF-e Nº. 000.000.808 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
Impel L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA RUA: CELSO RAMOS, 113 - FUNDOS CENTRO - 88440-000 Imbuia - SC Fone/Fax: 4735333978			
NATUREZA DA OPERAÇÃO		CHAVE DE ACESSO	
VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO		4222 0742 8806 2300 0146 5500 1000 0008 0810 0000 9458	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
261213539		342220152510268 - 27/07/2022 15:37:57	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		CNPJ / CPF	
000000		42.880.623/0001-46	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		83.181.297/0001-66	27/07/2022
FUNDAÇÃO MEDICO ASSLAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
ENDEREÇO		88443-000	27/07/2022
Rua Leoberto leal, 239		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO			15:36:40
Vidal Ramos		UF	
		SC	

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	18/10/2022
Valor	R\$ 2.134,93

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.134,93	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.134,93	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA		3-Próprio por conta do Rem				42.880.623/0001-46
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA: CELSO RAMOS		Imbuia		SC		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/COSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
9234	MAXI B-1100 UMEC 133787 50LT	34029039	0101	5102	UN	1,0000	1.433,7400	1.433,74	0,00	0,00	0,00		0,00	
580	MAXI AMACIANTE BLUE 223554 50L	38099190	0101	5102	UN	1,0000	701,1900	701,19	0,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Inf. Contribuinte: Fantasia: HOSPITAL VIDAL RAMOS. [Vend - 1 -ELIEZER PEDRO DIAS] [60 DIAS] [Pedido - 47571].		
Inf. fisco: "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 64,48		

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03447.399001 00000.445171 8 91420000213493

Local de Pagamento				Vencimento							
Pagável em qualquer banco até o vencimento				11/12/2022							
Beneficiário				Agência/Código Beneficiário							
LAVE DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA				5347-3 / 7585-X							
Data do Documento		Nr. do documento		Espécie doc.		Aceite		Data process.		Nosso número	
27/07/2022		808A		DM		N		24/08/2022		3447399000000445-4	
Carteira		Espécie		Quantidade		x Valor		Valor Documento			
17		R\$						2.134,93			
Instruções				(-) Desconto/Abatimento							
///// ATENCAO ///// -> SEGUNDA-VIA				(-) Outras Deduções							
PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				(-) Mora/Multa							
				(-) Outros Acréscimos							
				(=) Valor Cobrado							
				2.134,93							

Pagador	
FUNDAÇÃO MEDICO ASSILAO T. RURAL DE V - 83.181.297/0001-56	
RUA LEOBERTO LEAL, 239	
VIDAL RAMOS - SC - 88443-000	
Sacador/Avalista	



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090344739900100000445171891420000213493

BENEFICIARIO:

LAVE D ATACADISTA LTDA

NOME FANTASIA:

LAVE DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA

CNPJ: 42.880.623/0001-46

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MEDICO ASSILAO T. RURAL DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	121.211
NOSSO NUMERO	3447399000000445
CONVENIO	03447399
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.134,93
VALOR COBRADO	2.134,93

NR.AUTENTICACAO 1.56F.8D3.E25.557.B90

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais agência, SAC e demais canais de

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO LTDA CNPJ: 02.754.888/0001-83 RUA JOAO STEFFENS, 300 CEP: 88400-000 - Bairro: SEMINÁRIO Município: ITUPORANGA - SC Telefone: (47) 35332370 Celular: (479) 88321212 Email: compras@impregraf.com.br Insc. Municipal: 92	Número da NFS-e	
	1678	
Insc. Estadual: 253.755.638	Situação	Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUPORANGA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Autenticidade	
	0181670007992990	
	Data Emissão	Hora Emissão
	07/11/2022	14:31:44

TOMADOR DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prest.	Aliquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
1305	8167	4.0566 %	TI	375,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

10 BLOCOS DE REQUISIÇÃO PSICOTRÓPICO R\$ 375,00

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
375,00	SIMPLES NACIONAL	0,00	0,00	375,00	
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

1305 - Composição gráfica, fotocomposição, clichéria, zincografia, litografia, fotolitografia, forma, a outra mercadoria que deva ser objeto de posterior circulação, tais como bulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarem sujeitos ao ICMS

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

(1305) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 16/2021 de 24/02/2021.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/12/2022.

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

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 50,44 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 13,95 (3.7200%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



756

75691.30342 01010.278404 00365.000017 9 91970000037500

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 12/12/2022
Beneficiário IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAL GRAFICO 02.754.888/0001-83					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3034/102784
Data do documento 07/11/2022	N. documento 1678	Espécie DM	Accite N	Data processamento 07/11/2022	Nosso número 3650-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 375,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 13/12/2022 Juros 0,17%/dia A partir 13/12/2022 multa de 2,00% Não conceder desconto. Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3034 SICOOB ALTO VALE					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURAL DE VIDAL RA 83.181.297/0001-66 RUA LEOBERTO LEAL 239 CENTRO VIDAL RAMOS - SC 88443-000 Beneficiário Final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICOOB S.A.

75691303420101027840400365000017991970000037500

BENEFICIARIO:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

NOME FANTASIA:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

IMPREGRAF INDUSTRIA E COMERCIO DE M

CNPJ: 02.754.888/0001-83

PAGADOR:

FUNDACAO MEDICO ASSIST AO TRAB RURA

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO	121.212
DATA DE VENCIMENTO	12/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	12/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	375,00
VALOR COBRADO	375,00

NR. AUTENTICACAO 1.B3C.976.DD4.909.64E

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

Unifique Telecomunicações S/A CNPJ: 02.255.187/0001-08 - IE: 254161090 Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000 Telefone: (47) 3380-0800		Fundação Med Assis ao Trab Rural de V R Leoberto Leal, 239, HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS - SANTA CATARINA. CEP: 88443-000 CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66 - IE: ISENT0	
Vencimento: 15/12/2022	Valor: R\$ 315,26	Nosso Número: 122293300947-9	Forma Pagamento: Boleto CR
CFOP: 5.307 - Prestação de serviço de comunicação a não contribuinte			

Discriminação do Serviço	Bilheteagem		Circuito	Valor
UNI FIXO ILLIMITADO - 2 L - FB Endereço: Leoberto Leal, 239, CENTRO, 88443000, Vidal Ramos/SC Uni Fibra 150 Mega -B24	01/11/2022	30/11/2022	00477990001	R\$ 109,90
Aluguel de equipamento - PJ, NS ZTEGC87095A6, MAC 24:d3:f2:f9:b6:46 Endereço: Leoberto Leal, 239, CENTRO, 88443000, Vidal Ramos/SC Telefonia: Utilização adicional de 4733561171	01/11/2022	30/11/2022	00659006001	R\$ 120,00
	01/11/2022	30/11/2022	00659006001	R\$ 49,90
	01/11/2022	30/11/2022		R\$ 35,46
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 42,40 (13,45%), estadual - R\$ 66,34 (25,00%), municipal - R\$ 0,00 (3,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT				



033-7

03399.00359 49712.229332 00947.901013 1 92000000031526

Local de Pagamento Até o Vencimento Pagável em Qualquer Banco.					Vencimento 15/12/2022
Beneficiário: Unifique Telecomunicações S/A - CNPJ: 02.255.187/0001-08 Endereço: Rua Duque de Caxias, 831 - Centro - Timbó - SC - 89120-000					Agência/Código do Beneficiário 3059 / 0035497
Data do Documento 01/12/2022	Número do Documento 19027447	Espécie Documento DS	Aceite N	Data do Processamento 05/12/2022	Nosso Número 122293300947-9
Uso do Banco	Carteira CR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 315,26
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) COBRAR MULTA E JUROS após o vencimento (Multa de 2,00% e Juros de 0,033% ao Dia)					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/Abatimentos
					(+) Mora/Multa/Juros
					(+) Outros Acréscimos
Direitos Creditórios Cedidos Fiduciariamente para os Debenturistas da Primeira Emissão de Debêntures da Unifique Telecomunicações S.A					(=) Valor Cobrado
Pagador: Fundação Med Assis ao Trab Rural de V R Leoberto Leal, 239 HOSPITAL, CENTRO VIDAL RAMOS, SANTA CATARINA - CEP: 88443-000					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:20:52
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.

0339900359497122293320094790101319200000031526

BENEFICIARIO:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

NOME FANTASIA:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

UNIFIQUE TELECOMUNICACOES S/A

CNPJ: 02.255.187/0001-08

PAGADOR:

FUNDACAO MED ASSIS AO TRAB RURAL DE

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.213

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 315,26

VALOR COBRADO 315,26

NR.AUTENTICACAO 1.EA6.073.BC7.9A0.37E

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