



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP

Estrada do Redentor, nr.299-Sala 01
Canta Galo
Rio do Sul / SC
CEP: 89.163-312
Fone : (47) 3521-1020

ogmsc@ogmsc.com.br
ogmsc.com.br

DANFE

DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 - SAÍDA
2 - ENTRADA

Nº 000.026.768
SÉRIE 001
FL01/01



CHAVE DE ACESSO

4222 1100 2141 2400 0170 5500 1000 0267 6810 7543 8942

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

342220242560645 21/11/2022 10:15:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252.926.617

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.214.124/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
136-FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS

CNPJ/CPF

83.181.297/0001-66

DATA/HORA DA EMISSÃO

21/11/2022 - 10:15

ENDEREÇO

RUA LEOBERTO LEAL, 239

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

88.443-000

DATA DA ENT./SAÍDA

21/11/2022 - 10:16

MUNICÍPIO

Vidal Ramos

FONE/FAX

(47) 3356-1171

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURAS

001 19/12/2022 R\$ 732,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
732,14	124,45	0,00	0,00	0,00	732,14
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	732,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	8 - Emitente 1 - Destinatário 2 - Terceiros 3 - Próprio Emitente 4 - Próprio Destinatário 9 - Sem Frete	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	BB/CX	CISA	0 M3	1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
1685	INDICADOR BIOLÓGICO_VAPOR_TEMPO:8H_CAIXA:50UN	38210000	000	5102	CAI	1,00	649,68	649,68	649,68	110,44	0,00	17,00	0,00
504	DETERGENTE CISA ZYMES 5 ENZIMAS 1 LITRO -	35079015	000	5102	BB	1,00	82,46	82,46	82,46	14,01	0,00	17,00	0,00

CALCULO DO ISSQN

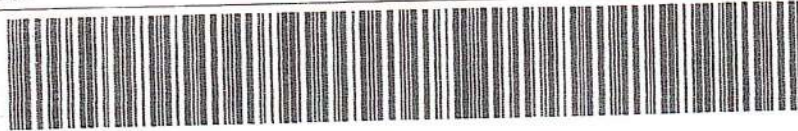
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Tributos Aprox. R\$98,47 Federal R\$119,55 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 3E8D48 Referente: Ocamento 000000007953

RESERVADO AO FISCO

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/12/2022
Beneficiário OGM Comercio de Produtos Hospitalares Ltda EPP - CNPJ: 00.214.124/0001-70 Estrada do Redentor,299 Sala 01 Canta Galo, Rio do Sul/SC 89163312 Fone:					Agência / Código Beneficiário 0276-3/31620-2
Data do Documento 21/11/2022	Número do Documento 0002331501	Espécie Doc. DM	Acaite N	Data do Processamento 21/11/2022	Nosso Número 30469200000020147
Uso do Banco	Carteira 17/027	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 732,14
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Doc/Parc: 23315/1 NF: 26768/1 Sujeito a protesto 05 dias após o vencimento. Cobrar juros de 0,07% ao mês de atraso para pagamento a partir de 20/12/2022. Cobrar multa de R\$7,32 para pagamento a partir de 20/12/2022.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deducoes
					(+) MORA / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL RAMOS RUA LEOBERTO LEAL, 239 - CENTRO, Vidal Ramos / SC - 88443000					CPF / CNPJ 83.181.297/0001-66
Beneficiário					Código de Baixa
Final:					Autenticação Mecânica - Ficha de Compem



Firefox

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



Transações Pendentes

G333131141974207024
13/12/2022 11:46:24

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2022 + BANCO DO BRASIL - 11:46:24
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

0019000090304692000900020147179192040000073214

BENEFICIARIO:

OGM C P HOSPITALARES LTDA

NOME FANTASIA:

OGM COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 00.214.124/0001-70

PAGADOR:

FUND.MEDICO.ASS.TRAB RURAL DE VIDAL

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.301
NOSSO NUMERO 30469200000020147
CONVENIO 03046920
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 732,14
VALOR COBRADO 732,14

NR.AUTENTICACAO F.E04.371.EF3.CBE.0F6

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.



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
 1 - Saída

Nº 80.287
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
4222 1083 1570 3200 0122 5500 1000 0802 8710 2046 0020

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
342220218445263 20/10/2022 17:49:44

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

ENDEREÇO
R LEOBERTO LEAL, S/N

MUNICÍPIO
Vidal Ramos

CNPJ / CPF
 83.181.297/0001-66

DATA EMISSÃO
 20/10/2022

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 88443-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 20/10/2022

FONE / FAX
 (47) 3356-1171

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 17:50:00

FATURA		
001	19/11/2022	536,40
002	19/12/2022	536,40

CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
1.072,80	182,38	0,00	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR DO IPI			0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			1.072,80
VALOR TOTAL DA NOTA			1.072,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
RIK TRANSPORTES RODOVIARIOS DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
ROD BR 470, 8460 SALA 02 - PROGRESO

MUNICÍPIO
 Rio do Sul

UF
 SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 256.943.028

FRETE POR CONTA
 0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
 17.522.140/0001-22

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE
 VL

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 21,000

PESO LIQUIDO
 21,000

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 FRASCO Lote: 2215653	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: 1022-000478
 MDS: 46637c73e65ede63f57ed719f7734198
 B.BRASIL - AG: 0276-3 - CC 282126-5 / PIX 83157032000122
 CARO CLIENTE: FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO MÁXIMO EM 24H APÓS RECEBIMENTO E EM CASO DE DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO NO NÚMERO (47) 3531-9800, NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E/OU DEVOLUÇÕES POSTERIORES A ESTE PRAZO. CARO TRANSPORTADOR: FAVOR CONFIRMAR COM O DESTINATÁRIO HORÁRIO DE EXPEDIENTE/RECEBIMENTO E SE NECESSÁRIO AGENDAR ENTREGA.
 Exclusão do ICMS da base de cálculo do PIS e da COFINS conforme decisão transitada em julgado no Mandado de Segurança nº 5004374-45.2017.4.04.7205

RESERVADO AO FISCO:



Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 20455.918480 30159.160008 4 9204000053640

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/12/2022	
Beneficiário METROMED COM. MAT. MED. HOSPITALAR LTDA			CNPJ/CPF 83.157.032/0001-22		Agência/Código do Beneficiário XXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Data de Documento 20/10/2022	Número do Documento	Espécie do Documento DM	Acerte N	Data de Processamento	Nosso Número 109/ 00204559-1	
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 MÉDICO 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://autoatendimento.bb.com.br/aapi/homeApj4.bb?tokenSessao...>

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:24
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008204559184803015916000849204000053640

BENEFICIÁRIO:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

BENEFICIÁRIO FINAL:

METROMED COM MAT MED HOSP LTDA

CNPJ: 83.157.032/0001-22

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MÉDICO ASSISTENCIAL A

CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.302

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 13/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 536,40

VALOR COBRADO 536,40

NR. AUTENTICAÇÃO E.CB3.76F.112.373.5F7

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

11300-11300 SAC e demais canais de atendimento

WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

AV. NATALINO FAUSTO 591, WERBRAN
 PADRE ILIRICO
 FRANCISCO BELTRAO - PR
 C.N.P.J. 04.372.020/0001-44
 FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 755151
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4122 1004 3720 2000 0144 5500 1000 7551 5113 5085 8710

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
 www.nfe.br ou pelo portal do seu Sefaz Autorizada

ATIVIDADE DA OPERAÇÃO
 Venda Mercantil Adquirir ou Receber Tercetos dest a nao contribuint

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254496508
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTRAIBUTO 473356-171

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 FUNDACAO MED ASSIST AO TRAB RUIR DE VIDAL RAMOS

ENDEREÇO
 RUA LEOBERTO LEAL, 07, COMPL.

MUNICÍPIO
 VIDAL RAMOS

FATURA/DUPLICATA

001 18/11/2022 2.579,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBST	DESCONTO	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS REBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
R\$ 0,00	R\$ 190,28	R\$ 190,28	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.579,00
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.579,00

RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO LÍQUIDO	CNPJ / CPF	DATA DE ENT/SAL	HORAS DE SAÍDA
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME	R JOSE ANTUNES FERREIRA, 83						15.488.297/012-96	19/10/2022	15:48:00
						1,800	9075302808		

CD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS REBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
01.02.03709	30042061	500	AMP	AMP	100,0000	299,00	299,00	35,88	12,00
01.03.03100	30049039	200	AMP	AMP	100,0000	1490,00	1490,00	59,60	4,00
01.03.03923	30049099	000	AMP	AMP	100,0000	790,00	790,00	94,80	12,00

CD	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO LÍQUIDO	BC ICMS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DOS REBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
01.02.03709	30042061	500	AMP	AMP	100,0000	299,00	299,00	35,88	12,00
01.03.03100	30049039	200	AMP	AMP	100,0000	1490,00	1490,00	59,60	4,00
01.03.03923	30049099	000	AMP	AMP	100,0000	790,00	790,00	94,80	12,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 RESERVADO AO FISCO

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

werbran

**WERBRAN DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA**

AV. NATALINO FAUST, 591. WERBRAN
PADRE ULRICO
FRANCISCO BELTRAO - PR
C.N.P.J./C.P.F. 04.372.020/0001-44
FONE (46)3211-5000 CEP 85604-443

ORGÃO	SÉRIE	NÚMERO	SEQUÊNCIA	DATA EMISSÃO
41	1	755151	1	19/10/2022 15:49



4122 1004 3720 2000 0144 5500 1000 7551 5113 5085 8710
CHAVE DE ACESSO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO CC-e
141220250302287

DESCRIPTIVO DA CORREÇÃO

ITEM: 01.03.03100 100 AMPOLAS LOTE: 12135865 val: 01/24

CONDIÇÃO DE USO

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01168.856001 00500.442173 7 92040000128950

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 19/12/2022
Cedente WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA					Agência/Código do Cedente 0616-5/00009553-2
Data do Documento 20/10/2022	Nr. do Documento 755151/S2	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 20/10/2022	Nosso Número 1168856000500442
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie da Moeda R\$	Quantidade	Valor da Moeda	(=) Valor do Documento 1.289,50
Instruções Após o Vencimento Cobrar Juros de R\$ 5,16 ao dia. Após o Vencimento Cobrar Multa de 2,00 % Após vcto acesse www.bb.com.br para atualizar seu boleto PROIBIDA DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA PARA REPRESENTANTES COMERCIAIS. PROIBIDO PAGAMENTO COM DEPOSITOS EM CONTA CORRENTE PROIBIDO PAGAMENTO P/ REPRESENTANTES COMERCIAIS TITULO SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO TARIFA DE COBRANÇA R\$ 1,69 NÃO ABATER (Lei 8078/90-rel. mercantil)					(-) Abatimento (-) Desconto (+) Multa/Acréscimos (+) Juros (=) Valor Cobrado
Sacado: FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE VIDAL RUA LEOBERTO LEAL 0 88443-000 VIDAL RAMOS SC					83.181.297/0001-66 CENTRO
Sacador/Avalista					Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO



Firefox

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

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 11:46:24
277502775 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL
0019000090116885600100500442173792040000128950
BENEFICIÁRIO:
WERBRAN D MEDICAMENTOS LTDA
NOME FANTASIA:
WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT
CNPJ: 04.372.020/0001-44
PAGADOR:
FUNDAÇÃO MED ASSIST AO TRAB RUR DE
CNPJ: 83.181.297/0001-66

NR. DOCUMENTO 121.303
NOSSO NUMERO 1168856000500442
CONVENIO 01168856
DATA DE VENCIMENTO 19/12/2022
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.289,50
VALOR COBRADO 1.289,50

NR.AUTENTICACAO E.CCB.5D5.89A.1AF.B69

Central de Atendimento BB
4004 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
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento



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
Novembro/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.16.22339.2124365-0

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000094121057

Valor Total do Documento
5.607,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022	5.607,65			5.607,65
Totais		5.607,65			5.607,65

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

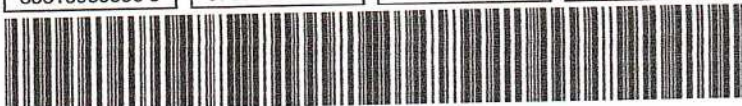
05/12/2022 14:39:53

85810000056 0 07650385223 6 54071622339 3 21243650041 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000056 0 07650385223 6 54071622339 3 21243650041 4



CNPJ: 83.181.297/0001-66
Número: 07.16.22339.2124365-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 5.607,65

Pague com o PIX



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.46.24
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 8581000056-0 07650385223-6
54071622339-3 21243650041-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 13/12/2022
Numero do Documento 07.16.22339.2124365-0
Valor Total 5.607,65
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENER	13/12/2022 11:43:20
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/12/2022 11:46:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.



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

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

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

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

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

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	83.181.297/0001-66
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	20/12/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	3.349,43
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL-1.025/89 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	3.349,43
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Firefox

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

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 11.46.24
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 13/12/2022
PERIODO DE APURACAO 30/11/2022
NUMERO DO CNPJ 83.181.297/0001-66
CODIGO DE RECEITA 0561
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 3.349,43
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 3.349,43

AUTENTICACAO SISBB: 0.7FF.D36.B0F.5D5.FED
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 121305

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

CAIXA | 104-0 | 10492.24544 00999.100043 00023.923006 7 92000000157120

LOCAL DE PAGAMENTO					Vencimento	15/12/2022
Pagável em qualquer Banco até o Vencimento					Agência/Código do cedente	1102/224540-0
CEDENTE					CPF/CNPJ	83.102.376/0001-34
PREFEITURA MUNICIPAL VIDAL RAMOS					DATA DO PROCESSAMENTO	12/12/2022
DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE		Nosso número	14999000000239230-9
12/12/2022	239230	DS	Não		(=) Valor do documento	1.571,20
Uso do banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
	RG	R\$			(-) Outras deduções/abatimentos	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)					(+) moral/multa/juros	
VENCIMENTO ORIGINAL: 15/12/2022 VALOR DO IMPOSTO 1.571,20 SALDO UTILIZADO					(+) Outros acréscimos	
					(=) Valor cobrado	1.571,20
ATIVIDADE PRINCIPAL					CPF/CNPJ: 83.181.297/0001-66	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres. Contabilidade, inclusive serviços técnicos e auxiliares.					UF: SC CEP: 88443-000	
SACADO					Cidade: Vidal Ramos	
FUND. MED. ASSIST. TRAB. RURAL DE VIDAL RAMOS						
Rua LEOBERTO LEAL, 239						
Centro						

Autenticação mecânica/ficha de compensação



Firefox

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


Transações Pendentes

G338131618838562018
13/12/2022 16:21:04

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

13/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:21:04
277502775 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10492245440099910004300023923006792000000157120

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	121.306
DATA DE VENCIMENTO	15/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	13/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.571,20
VALOR COBRADO	1.571,20

NR. AUTENTICACAO C.67D.898.20F.D77.4BB

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 MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 131
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE: 1

 MERCADO JONCK LTDA AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO - VIDAL RAMOS(SC) 88.443-000 47-33561644 cenirc@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	CONTROLE DO FISCO 
	0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 131 SÉRIE: 1 Página 1 de 3	CHAVE DE ACESSO 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3114 2765 8463

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220262211896 13/12/2022 09:00:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260269530	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRL 35.130.016/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 13/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CEP 88.443-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL-S	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:00:20
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 47-997659138	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor

CÁLCULO DE IMPOSTOS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 857,98
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 6,61	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 851,37	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA DO EMITENTE / DESTINATÁRIO 9	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
ENDEREÇO	QUANTIDADE 0		ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vlr Unit	Vlr Tot	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICM	% IPI	
5591	SAL MIRAMAR 1KG	2501.00.20	0101	5949	UN	1,000	1,604	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	8,000	4,500	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
6874	AMIDO DE MILHO MAIZENA 200G	1108.12.00	0101	5949	UN	1,000	4,950	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5501	EMBALAGEM PARA FREEZER LUMAR 2KG 20 X 33CM C/100UN	7607.19.90	0101	5949	UN	1,000	6,350	6,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11017	ESPONJA MULTIUSO TININDO UN	6805.30.90	0101	5949	UN	1,000	1,990	1,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11017	ESPONJA MULTIUSO TININDO UN	6805.30.90	0101	5949	UN	2,000	1,990	3,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 310G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5755	CALDO MAGGI 57G BACON	2104.10.11	0101	5949	UN	1,000	2,000	2,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5572	BISCOITO AGUIA SALT PLUS 360G ORIGINAL	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
11157	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	1,000	10,750	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	3,000	10,750	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5949	UN	2,000	9,500	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	1,000	12,000	12,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
10132	PRATO PLASTICO RASO FORFEST C/10UN AZUL	3924.10.00	0101	5949	UN	1,000	2,750	2,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
5789	FARINHA DE MANDIOCA ROCHA 1KG	1106.20.00	0101	5949	UN	1,000	11,900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
170	COXA E SOBRECOXA SEM DORSO KG	0207.14.00	0101	5949	KG	2,568	9,980	25,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
181	PEITO DE FRANGO SEM OSSO KG	0207.14.00	0101	5949	KG	2,098	21,900	45,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
		0401.20.10	0101	5949	UN	6,000	4,752	28,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

Nº 131

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS



MERCADO JONCK LTDA
 AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO -
 VIDAL RAMOS(SC)
 88.443-000
 47-33561644
 cenirc@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

Nº 131
SÉRIE: 1
 Página 2 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3114 2765 8463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220262211896 13/12/2022 09:00:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 260269530

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI: _____

CNPJ: 35.130.016/0001-01

11157	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5119	CHA NEILAR 10G CIDREIRA	0902.10.00	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5121	CHA NEILAR 10G BOLDO	0902.10.00	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5117	CHA NEILAR 10G HORTELA	0902.10.00	0101	5949	UN	1,000	3,750	3,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
120	BATATA ESCOVADA KG	0710.10.00	0101	5949	KG	3,080	5,850	18,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5756	CALDO MAGGI 114G GALINHA	2104.10.11	0101	5949	UN	1,000	3,500	3,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1508	FEIJAO PRETO CALDAO 1KG	0713.33.19	0101	5949	UN	1,000	7,350	7,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7141	CAFE NESCAFE VD 200G ORIGINAL	2101.11.10	0101	5949	UN	1,000	18,500	18,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	ALHO AGRANEL KG	2103.90.21	0101	5949	KG	0,116	32,500	3,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
112	CENOURA KG	0706.10.00	0101	5949	KG	1,010	3,029	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5949	UN	1,000	9,500	9,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	2,000	12,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10665	VEJA X14 500ML BANHEIRO TIRA LIMO ZEM1 SQUEEZE	3402.50.00	0101	5949	UN	1,000	9,890	9,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5591	SAL MIRAMAR 1KG	2501.00.20	0101	5949	UN	1,000	1,604	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5572	BISCOITO AGUIA SALT PLUS 360G ORIGINAL	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	6,000	4,250	25,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	1,000	10,750	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	1,000	10,750	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	1,000	10,750	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	2,000	12,000	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5 KG	1101.00.10	0101	5949	UN	1,000	22,750	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5926	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	1701.99.00	0101	5949	UN	1,000	24,500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7220	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 340G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	4,980	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5949	UN	2,000	9,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	3,000	10,750	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
111	CEBOLA KG	0703.10.19	0101	5949	KG	0,840	9,900	8,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11157	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11200	BISCOITO ISABELA 350G AGUA E SAL	1905.90.20	0101	5949	UN	1,000	8,250	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7220	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 340G	2002.90.00	0101	5949	UN	1,000	4,980	4,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11200	BISCOITO ISABELA 350G AGUA E SAL	1905.90.20	0101	5949	UN	1,000	8,250	8,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 131
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE: 1



MERCADO JONCK LTDA
 AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO -
 VIDAL RAMOS(SC)
 88.443-000
 47-33561644
 cenirc@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA **1**

Nº 131
SÉRIE: 1
 Página 3 de 3

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3114 2765 8463

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342220262211896 13/12/2022 09:00:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI	CNPJ													
260269530		35.130.016/0001-01													
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5949	UN	3,000	10,750	32,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5949	UN	8,000	4,250	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5789	FARINHA DE MANDIOCA ROCHA 1KG	1106.20.00	0101	5949	UN	1,000	11,900	11,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11157	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	1905.31.00	0101	5949	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5926	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	1701.99.00	0101	5949	UN	1,000	24,500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5 KG	1101.00.10	0101	5949	UN	1,000	22,750	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5949	UN	4,000	12,000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5107	OREGANO NEILAR 6G	1211.90.10	0101	5949	UN	1,000	1,750	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: 486ffe9cd63738ecd1f44f97da84b31 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 118,05 (13,87%) E ESTADUAIS R\$ 116,82 (13,72%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 132
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE: 1



MERCADO JONCK LTDA
 AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO -
 VIDAL RAMOS(SC)
 88.443-000
 47-33561644
 cenirc@gmail.com

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

Nº 132
SÉRIE: 1
 Página 1 de 2

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3212 1192 3280

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220262195221 13/12/2022 08:50:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260269530	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI. CNPJ 35.130.016/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 13/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CEP 88.443-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL-S ***** N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 08:50:24
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 47-997659138	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor

CÁLCULO DE IMPOSTOS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	210,07
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	210,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CODIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,000	PESO LÍQUIDO	0,000

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vir Unid	Vir Tot	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	% ICM	% IPI
5407	LEITE AURORA 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5102	UN	1,000	4,750	4,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5399	OLEO DE SOJA SOYA 900ML	1507.90.11	0101	5102	UN	1,000	10,750	10,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8527	AZEITE DE OLIVA GALLO VD 250ML TIPO UNICO	1509.20.00	0101	5102	UN	3,000	19,900	59,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5591	SAL MIRAMAR 1KG	2501.00.20	0101	5102	UN	1,000	1,600	1,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
128	ALHO AGRANEL KG	2103.90.21	0101	5102	KG	0,170	32,500	5,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5515	LA DE ACO BOMBRILO 60G	7323.10.00	0101	5102	UN	1,000	2,350	2,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1851	COADOR DE CAFE ZALEANA TAMANHO G	9604.00.00	0101	5102	UN	1,000	3,000	3,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5572	BISCOITO AGUIA SALT PLUS 360G ORIGINAL	1905.31.00	0101	5102	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 310G	2002.90.00	0101	5102	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1189	FERMENTO QUIMICO ROYAL 250G	2102.30.00	0101	5102	UN	1,000	8,950	8,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11336	LEITE LANGUIRU 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5102	UN	6,000	4,500	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11157	BISCOITO ISABELA 350G LEITE	1905.31.00	0101	5102	UN	1,000	5,750	5,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7049	MACARRAO ROSANE COM OVOS 200G ALETRIA	1902.11.00	0101	5102	UN	1,000	4,250	4,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5769	MACARRAO ROSANE TALHARIM CASEIRO 2KG NINHO	1902.19.00	0101	5102	UN	1,000	22,950	22,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5102	UN	2,000	9,500	19,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5102	UN	2,000	11,000	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	0,00
INSCRIÇÃO MUNICIPAL							



DADOS ADICIONAIS

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 132
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE: 1

 <p>MERCADO JONCK LTDA AV JORGE LACERDA, 1388-CENTRO - VIDAL RAMOS(SC) 88.443-000 47-33561644 cenirc@gmail.com</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0-ENTRADA 1-SAÍDA 1</p> <p>Nº 132 SÉRIE: 1 Página 2 de 2</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3212 1192 3280</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220262195221 13/12/2022 08:50:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260269530	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI	CNPJ 35.130.016/0001-01
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: d86fffe9cd63738ecf1f44f97da84b31 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 28,86 (13,74%) E ESTADUAIS R\$ 31,20 (14,85%). Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MERCADO JONCK LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 133
	FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS	SÉRIE: 1

 MERCADO JONCK LTDA AV JORGE LACERDA,1388-CENTRO - VIDAL RAMOS(SC) 88.443-000 47-33561644 cenirc@gmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 Nº 133 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 4222 1235 1300 1600 0101 5500 1000 0001 3310 3034 3092 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 34222026238854 13/12/2022 10:41:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260269530	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI CNPJ 35.130.016/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 13/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR DE VIDAL RAMOS		CEP 88.443-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/12/2022
ENDEREÇO R LEOBERTO LEAL-S ***** N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SC	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 10:41:37
MUNICÍPIO VIDAL RAMOS	FONE/FAX 47-997659138	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor

CÁLCULO DE IMPOSTOS		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO 182,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 182,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ENDEREÇO		QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000
						PESO LÍQUIDO 0,000

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vir Unit	Vir Tot	BC ICMS	Vir ICMS	Vir IPI	% ICM	% IPI
5926	ACUCAR ALTO ALEGRE 5KG	1701.99.00	0101	5102	UN	1,000	24,500	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5801	FARINHA DE TRIGO NORDESTE 5 KG	1101.00.10	0101	5102	UN	1,000	22,750	22,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8839	OVOS DUZIA	0407.21.00	0101	5102	UN	2,000	9,000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1980	OLEO DE SOJA COAMO 900ML	1507.90.11	0101	5102	UN	4,000	10,950	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5775	AGUA MINERAL 20LT RETORNAVEL	2201.10.00	0101	5102	UN	4,000	12,000	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5591	SAL MIRAMAR 1KG	2501.00.20	0101	5102	UN	1,000	1,900	1,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1105	EXTRATO DE TOMATE ELEFANTE POTE 310G	2002.90.00	0101	5102	UN	1,000	6,250	6,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5407	LEITE AURORA 1L INTEGRAL	0401.20.10	0101	5102	UN	4,000	4,442	17,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------	--	---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5: d86ffe9cd63738ecf144197da84b31 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS R\$ 25,72 (14,06%) E ESTADUAIS R\$ 24,67 (13,46%). Fonte: IBPT.	

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

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

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3034 SICOOB ALTO VALE
Conta corrente (com DV) 393517
CNPJ 35.130.016/0001-01
Nome favorecido MERCADO JONCK LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.307
Valor 1.244,41
Destinação 0
Data transferência 13/12/2022

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 74442C689A8617E6

Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENER	13/12/2022 11:40:39
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	13/12/2022 16:21:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE636747 MARCIANO DE SOUZA.

Empresa: FUNDAÇÃO MEDICO ASSISTENCIAL AO TRAB RUR
 Endereço: LEOBERTO LEAL, 1, SN - CENTRO
 CEP: 88443-000 Município: VIDAL RAMOS/SC
 CNPJ: 83.181.297/0001-66

RELATÓRIO ANALÍTICO DO CÁLCULO DE RESCISÃO

Empregado: 50 - ANDOLINA FRANZEN DE ANDRADE	CTPS: 22854 / 00022 - SC
Cargo: COZINHEIRA	PIS: 125.43501.97-7
Data admissão: 20/01/2014	Data nascido: 09/11/1965
Data opção: 20/01/2014	Salário: 1.662,00
Data aviso: 01/11/2022	Data demissão: 01/12/2022
Motivo demissão: Pedido de demissão SEM justa causa	Data projeção:
	Data pagamento: 09/12/2022

Rubrica	Nome	Referência	Proventos	Descontos
Salários				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	6,00	55,40	
13º Salário				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	11,00	1.523,50	
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	11,00	117,89	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	11,00	244,93	
Férias Rescisão				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	10,00	1.385,00	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	10,00	107,18	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	10,00	222,67	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	571,62	
Insalubridade				
16	INSALUBRIDADE 20% (PISO)	20,00	8,91	
INSS				
826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50		4,82
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,04		151,58
Totais:			4.237,10	156,40
Líquido rescisão:				4.080,70

Base de cálculo dos impostos

Saldo FGTS:	0,00
Base FGTS Mensal:	64,31
FGTS Mensal:	5,14
Base FGTS 13º:	1.886,32
FGTS 13º:	150,90
FGTS 40%:	0,00
Contribuição Social 10%:	0,00
Base INSS Mensal:	64,31
Base INSS 13º Salário:	1.886,32
Base IRRF Mensal:	64,31
Abat. IRRF Mensal:	194,41
Base IRRF 13º Salário:	1.886,32
Abat. IRRF 13º Salário:	341,17
Base IRRF Férias:	0,00
Abat. IRRF Férias:	189,59
Base IRRF Part. Lucros:	0,00
Abat. IRRF Part. Lucros:	189,59

Saldo de Salário:	55,40
Dias Estabilidade:	0
Aviso Indenizado:	NÃO

13º Salário

Avos	Meses com perda por faltas injustificadas
11	Nenhum

Férias

Período	Dias	Faltas	Perc. Adic
20/01/2022 a 01/12/2022	25,00		33,33



Transações Pendentes

G332150959549019017
15/12/2022 10:01:35

Transferência entre contas diversas

Debitado

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


Creditado

Nome ANDOLINA FRANZEN ANDRADE*
Agência 2775-8
Conta corrente 10375-6
Valor 4.080,70
Destinação 0
Data Nesta data


Assinada por	JF522036 ELIANA DALSENTER	15/12/2022 10:00:36
	JE636747 MARCIANO DE SOUZA	15/12/2022 10:01:35

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 - GASPAR - 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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)
 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 HAFFNER, 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:
 QRS 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 M TSU 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		83.181.297/0001-66	
VIDAL RAMOS		SN		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

00190000090267929200905476713176191950000045160

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
Uso 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

BENEFICIÁRIO:

BOLDRINI ENGENHARIA LTDA

NOME FANTASIA:

SINERGIA ENGENHARIA

CNPJ: 12.516.272/0001-28

BENEFICIÁRIO 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: Nº: 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: FUNDAÇÃO MÉDICO 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: Nº: 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			Nº 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220220481932 - 24/10/2022 13:55:28
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/PRODUTO		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 25.250.340/0001-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 258076046	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 000000	CNPJ / CPF 25.250.340/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO MEDICO ASSIAO T. RURAL DE VIDAL RAMOS		CNPJ / CPF 83.181.297/0001-66	DATA DA EMISSÃO 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 NOME / RAZÃO SOCIAL IMPEL DISTRIBUIDORA		FRETE 3-Próprio por conta do Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 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	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\$ 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, reclamações, 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

 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 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	30049099	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				12889035000102	
SACADOR / AVALISTA INOVAMED HOSPITALAR LTDA					



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
FUNDACAO 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		FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		3-Próprio por conta do Rem				42.880.623/0001-46
L A V E DISTRIBUIDORA ATACADISTA LTDA						
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	
	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 07/11/2022	Hora Emissão 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	Complemento
RODOVIA leoberto leal	239	
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	88443-000	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, 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\$ 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 - 14:28:52
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