



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

Ofício nº 026/2022

Ronda Alta, 22 de Fevereiro de 2022

Prezada Senhora,

Na oportunidade que o cumprimos, vimos apresentar a documentação da Prestação de Contas do Convênio nº 1050/2020 – Processo nº 20/2000-0054454-1, cujo objeto é Controlar o avanço da pandemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo território do Estado do Rio Grande do Sul.

Colocamos a disposição ao que se fizer necessário,

Atenciosamente


MARILEIA ORO
PRESIDENTE

**EXMA. SENHORA:
ARITA BERGMANN
SECRETÁRIA DE ESTADO DA SAÚDE
PORTO ALEGRE - RS**



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

CONVÊNIO

CONVÊNIO Nº 1050/2020

CONVÊNIO QUE ENTRE SI CELEBRAM O ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, POR MEIO DA SECRETARIA DA SAÚDE, E ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA- ATRA, OBJETIVANDO CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA COVID-19, CONFORME PROCESSO Nº 20/2000-0054454-1

O ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, por intermédio da SECRETARIA DA SAÚDE, com sede na Avenida Borges de Medeiros nº 1501, 6º andar, Porto Alegre/RS, inscrita no CNPJ sob o nº 87.958.625/0001-49, doravante denominada **SES/RS**, representada neste ato por sua Titular, **ARITA GILDA HÜBNER BERGMANN**, portadora da Carteira de Identidade nº 1002685004 - SSP/RS, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº 259.568.330-68, doravante denominada **CONCEDENTE**, e ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - ATRA, inscrita no CNPJ sob o nº. 90.161.894/0001-94, CNES sob o nº. 2235412, sito na Rua Júlio de Castilhos, nº. 223-A, Centro - RONDA ALTA/RS, CEP.: 99670-000, fone: (54) 3364-1496, doravante denominado **CONVENIENTE**, representado neste ato por sua Presidente, Sra. SAIONARA BALBINOT, portadora da Carteira de Identidade nº. 5069131687, inscrita no Cadastro de Pessoas Físicas sob o nº. 899.773.860-72, com base na Constituição Federal de 1988; na Constituição do Estado do Rio Grande do Sul de 1989; na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990; com observância às Leis nº 13.995/2020 e 13.979/2020, às Portarias nº 1.393/2020 e 1.448/2020; tendo em vista, ainda, a Lei de Diretrizes Orçamentárias e a Lei Complementar nº 101/2000, celebram o presente **CONVÊNIO**, com registro no Sistema de Finanças Públicas do Estado- **FPE nº 1050/2020**, nos termos e:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os participantes, objetivando controlar o avanço da epidemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo o território do Estado Rio Grande do Sul, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA EXECUÇÃO

O objeto deste Convênio será executado por meio da aquisição de medicamentos, suprimentos, equipamentos, insumos e produtos hospitalares para o atendimento adequado à população, na realização de pequenas reformas e adaptações físicas para aumento da oferta de leitos de terapia intensiva, bem como no respaldo ao aumento de gastos que a instituição terá com a definição de protocolos assistenciais específicos para enfrentar a pandemia da COVID-19 e, ainda, com a contratação e o pagamento dos profissionais de saúde necessários para atender à demanda adicional.

CLÁUSULA TERCEIRA - DO RECURSO FINANCEIRO

As despesas decorrentes do presente Convênio, no valor de R\$ 774.929,85 (setecentos e setenta e quatro mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e cinco centavos), correrão à conta do seguinte recurso financeiro.

1

Código: 2020000544541-1003300561220200810
CRC: 8.3357 8297

Verificado em 21/08/2020 16:47:00

Página 1 de 7.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

Recurso.....: 2804
U.O.....: 20.95
Atividade.....: 8065

N.A.D.: 3.3.50.43.4301
Valor.....: R\$ 774.929,85

CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DO CONCEDENTE

Para a consecução dos objetivos previstos na Cláusula Primeira do presente instrumento, o **ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**, por meio da **SECRETARIA DA SAÚDE**, obriga-se a:

- 1) Transferir ao CONVENENTE a importância de **R\$ 774.929,85 (setecentos e setenta e quatro mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e cinco centavos)** para a consecução do objeto pactuado, por conta bancária individualizada e vinculada, identificada pelo nome e número do convênio, em instituição bancária oficial, para a cobertura de despesas oriundas do presente instrumento, em parcela única;
- 2) Prorrogar os prazos de início e/ou de conclusão do objeto do convênio, na mesma proporção do atraso dos repasses das transferências financeiras, desde que a entidade participe não haja contribuído para este atraso;
- 3) Prorrogar os prazos de início e/ou de conclusão do objeto do convênio, mediante acordo entre os participantes, quando necessário ao controle do avanço da epidemia;
- 4) Exigir a prestação de contas na forma e nos prazos fixados neste instrumento;
- 5) Atestar a execução do objeto quando da sua conclusão e emitir parecer sobre a regularidade das contas e da execução do convênio;
- 6) No caso de inadimplência ou de paralisação parcial ou total injustificadas, não aprovar a efetiva execução do convênio, sem prejuízo das providências legais cabíveis;
- 7) Exigir as prestações de contas na forma e nos prazos fixados neste instrumento, sob pena de responsabilidade solidária; bem como, também, a imediata apresentação dos documentos comprobatórios da execução do convênio ou a devolução dos valores transferidos, devidamente atualizados, sem prejuízo de instauração de tomada de contas especial, se houver dano ao erário.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO CONVENIENTE

Para a consecução dos objetivos previstos na Cláusula Primeira do presente instrumento, o CONVENIENTE obriga-se a:

- 1) Aplicar os recursos transferidos pelo CONCEDENTE de acordo com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020, executando ações para o controle da epidemia da COVID-19, conforme previsto na Cláusula Segunda deste instrumento;
- 2) Manter e movimentar os recursos financeiros recebidos em conta bancária individualizada.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

vinculada, identificada pelo nome e número do convênio, em instituição bancária oficial;

3) Aplicar os saldos do convênio, enquanto não utilizados, em poupança ou modalidade de aplicação financeira lastreada em títulos da dívida pública;

4) Aplicar os rendimentos da aplicação financeira referida na alínea anterior exclusivamente no objeto do convênio, devendo os mesmos ser, obrigatoriamente, destacados no relatório e demonstrativos da prestação de contas;

5) Manter registros contábeis individualizados das receitas e das despesas do convênio, de acordo com as Normas Brasileiras de Contabilidade;

6) Devolver os saldos do convênio e dos rendimentos das aplicações financeiras na data da conclusão do objeto ou na extinção do convênio;

7) Devolver os valores transferidos não utilizados, atualizados monetariamente, desde a data do recebimento, acrescidos dos rendimentos das aplicações financeiras, no caso da extinção antecipada do convênio;

8) Responsabilizar-se pelos encargos fiscais, comerciais, trabalhistas e previdenciários, ou outros de qualquer natureza, resultantes da execução do convênio;

9) Emitir os documentos comprobatórios das despesas em nome da CONVENIENTE, devidamente identificados com o número do convênio e mantidos em arquivo, em boa ordem, em sua Sede, à disposição dos órgãos de controle interno e externo, pelo prazo de 05 (cinco) anos, contados da aprovação da prestação de contas do gestor do órgão ou entidade concedente, relativa ao exercício da concessão;

10) Prestar contas da aplicação dos recursos recebidos, cuja utilização deverá ser exclusivamente em ações e serviços para o controle do avanço da epidemia COVID-19, obedecidas as disposições do presente instrumento, da Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e das Portarias nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e nº 1.448, de 29 de maio de 2020;

11) Executar as ações previstas na cláusula segunda, observando as disposições do artigo 4º da Lei nº 13.979/2020;

12) Atestar o recebimento de materiais e a prestação de serviços nos documentos comprobatórios das despesas. Os documentos deverão ser atestados por 02 (dois) empregados, identificados através dos registros da Cédula de Identidade e do Cadastro de Pessoas Físicas do Ministério da Fazenda, CPF-MF;

13) Disponibilizar, por meio da internet, em site oficial específico, com ampla transparência, consulta ao extrato do convênio, contendo, pelo menos, objeto, finalidade, valores e datas de liberação, bem como a prestação de contas da aplicação dos recursos ao Fundo Estadual de Saúde da SES, mantendo todos os documentos também fisicamente na própria instituição, em local de fácil visualização;

14) Apresentar, na prestação de contas, ou quando solicitado, cópias dos documentos fiscais das despesas realizadas, conjuntamente e em ordem cronológica, com seus respectivos comprovantes de pagamento.

15) Comunicar tempestivamente os fatos que poderão, ou estão a afetar a execução normal do convênio, para permitir a adoção de providências imediatas pelo CONCEDENTE.

3

Código: 2020000544541-1003300561220200814
CPF: 8.3357.8239



Verificado em 21/08/2020 16:47:00

Página 3 de 7.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

CLÁUSULA SEXTA – DO ACOMPANHAMENTO E DA FISCALIZAÇÃO

A execução do convênio será acompanhada e fiscalizada de forma a garantir a regularidade dos atos praticados e a plena e tempestiva execução do objeto, devendo haver designação do Fiscal do Convênio e respectivo suplente por meio de Portaria do titular do CONCEDENTE.

Parágrafo único - O CONCEDENTE terá o prazo de até 10 (dez) dias para emitir, por meio de apostila no sistema FPE, Portaria publicada no DOE designando um substituto para o Fiscal que tenha incorrido em incompatibilização durante a vigência do convênio.

CLÁUSULA SÉTIMA – DA VIGÊNCIA

O presente convênio vigorará pelo prazo de **7 (sete) meses**, contados a partir da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado mediante acordo entre os partícipes, formalizado por Termo Aditivo, enquanto perdurar o estado de emergência pública causada pela pandemia do **COVID-19**.

Parágrafo Único: A eficácia do presente Convênio fica condicionada à publicação de sua súmula no Diário Oficial do Estado.

CLÁUSULA OITAVA – DAS ALTERAÇÕES

A modificação de cláusulas ou condições estabelecidas neste convênio, se necessárias, poderão ser realizadas por meio de Termo Aditivo, mediante acordo entre os partícipes, devidamente assinado, nos termos do artigo 65, da Lei Federal nº 8.666/93.

CLÁUSULA NONA – DO FISCAL DO CONVÊNIO

Compete ao Fiscal do Convênio, ou ao seu Suplente:

- a) fiscalizar a execução do convênio, com a prerrogativa de orientar e administrar os atos cujos desvios tenham ocasionado, ou possam vir a ocasionar prejuízos aos objetivos e metas estabelecidos;
- b) atestar a efetiva execução do objeto do convênio, quando concluído, nos termos avençados;
- c) dar ciência ao ordenador de despesa, que notificará o CONVENIENTE das ocorrências relacionadas à eventual inexecução do objeto conviado, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados.

Parágrafo Único: A autoridade do órgão ou entidade concedente poderá valer-se de apoio técnico, delegar competência ou firmar parcerias com outros órgãos ou entidades da Administração Pública Estadual em virtude de conhecimento técnico específico e/ou proximidade do local de aplicação dos recursos.





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

CLÁUSULA DÉCIMA – DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

O CONVENENTE deverá prestar contas dos recursos recebidos, em até 60 (sessenta) dias após o término da vigência do Convênio, ao Fundo Estadual de Saúde da SES/RS, em conformidade com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020, ficando vedada a apresentação de documentos e despesas com data diversa do período de vigência, estabelecido na Cláusula Sétima.

Parágrafo Único - A Prestação de Contas formará processo administrativo próprio, e conterá os seguintes documentos:

I) Ofício de encaminhamento, dirigido à autoridade máxima da CONCEDENTÁ, onde constem os dados identificadores do convênio, da parcela ou etapa, e o número do processo de origem;

II) Cópia do Convênio e respectivas alterações;

III) Demonstrativo da execução da receita e da despesa do convênio, de modo a evidenciar as receitas, classificadas segundo a natureza econômica dos ingressos (transferências, contrapartidas, rendimentos das aplicações financeiras), as despesas realizadas e o saldo dos recursos não aplicados, firmados por Contador ou Técnico em Contabilidade devidamente habilitado;

IV) Relação de pagamentos, evidenciando: número do contrato/orçamento, nome e CNPJ ou CPF do contratado, número do cheque ou Ordem Bancária (Transferência Eletrônica), número do documento fiscal, e data e valor, do pagamento e do documento fiscal, em ordem cronológica;

V) Extrato da conta bancária vinculada, desde o recebimento do depósito até o último pagamento, a movimentação dos rendimentos auferidos da aplicação financeira e a respectiva conciliação bancária;

VI) Demonstrativo do Resultado das Aplicações Financeiras adicionado aos recursos iniciais, com os respectivos documentos comprobatórios;

VII) Comprovantes de recolhimento dos saldos não utilizados, inclusive rendimentos financeiros, à conta do recurso do convênio;

VIII) Quando do encerramento do convênio, relatório da realização de objetivos e metas avençadas, acompanhado dos elementos necessários à comprovação do cumprimento do objeto do convênio, através da emissão de termo de que os objetivos foram atingidos.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – DOS BENS REMANESCENTES

Os bens porventura adquiridos, produzidos, transformados, construídos, reformados ou ampliados com recursos oriundos deste Convênio e remanescentes na data de sua conclusão ou extinção serão de propriedade do CONVENENTE.

CLÁUSULA DÉCIMASEGUNDA – DA DENÚNCIA E DA RESCISÃO

O presente convênio poderá ser denunciado por iniciativa das partes a qualquer tempo, mediante

5

Código: 2020000544541-100330056 (220200081)
CRC: 6.3357 8297

Verificado em 21/08/2020 16:47:00

Página 0 de 7.



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
SECRETARIA DA SAÚDE
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
DIVISÃO DE CONTRATOS, CONVÊNIOS E OUTROS AJUSTES

prévia e expressa comunicação, por escrito, com a antecedência mínima de 30 (trinta) dias e, independente deste prazo, rescindido de pleno direito no caso de infração a qualquer uma de suas cláusulas ou condições.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – DO FORO

As controvérsias que ocorrerem durante a vigência deste instrumento serão solucionadas pelas áreas técnicas, indicadas pelos partícipes, e poderão ser objeto de autocomposição no Centro de Conciliação e Mediação do Estado, nos termos da Lei nº 14.794/15 e da Resolução nº 112/16-PGE. Em não sendo possível a autocomposição, eventual conflito decorrente do presente instrumento será dirimido judicialmente, elegendo as partes, para tanto, o foro da Comarca de Porto Alegre.

E, por estarem justos e acertados, os partícipes lavram o presente Convênio em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas abaixo firmadas, seguindo-se as demais exigências e formalidades legais, para que produza os seus jurídicos e legais efeitos.

Porto Alegre, ____ de junho de 2020.

ARITA BERGMANN
Secretária da Saúde

Saionara Balbinot
SAIONARA BALBINOT

Presidente da Associação Dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA

Testemunhas:

- 1) _____
2) _____



Nome do arquivo: 0.8133102335737149.tmp

Autenticidade: Documento Integro



DOCUMENTO ASSINADO POR	DATA	CPF/CNPJ	VERIFICADOR
Aglae Regina da Silva	18/08/2020 14:16:00 GMT-03:00	29251516049	Assinatura válida

Documento Assinado Digitalmente

Documento eletrônico assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-3/2001 de 24/06/2001, que institui a infraestrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP-Brasil. A conferência de autenticidade do documento informando, CHAVE 20200000543541003353561220200818 e CRC 6.3357.9297, está disponível no endereço eletrônico: <https://seceda.procegs.com.br/pna-aj4/proacnss/ajajudica>

Verificado em 21/08/2020, 18:47:00

Página 7 de 7

Priscilla Lunardelli	ID 3121003
Régis Schneider	ID 4199170
Rosana Nobre dos Santos	ID 3923126

Art. 3º- Poderão ser convidados também membros especialistas de outras áreas da SES ou outras instâncias, bem como de organismos internacionais cooperados que a Secretaria considere no processo.
Art. 4º - A avaliação será realizada por no mínimo 3 membros citados no art. 2º desta Portaria.
Art. 5º - O presente instrumento revoga as Portarias nº 354/2019 e 266/2020.
Art. 6º - A Portaria tem como prazo de validade 24 meses, prorrogável por igual período.
Art.7º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação,
 Porto Alegre, 17 de agosto de 2020.

ARITA BERGMANN,
 Secretária da Saúde

Contratos

Protocolo: 2020000458420

SÚMULA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 715/2020

Objeto(s):
 0884.0100.000005 CLORIDRATO DE DILTIAZEM 30 MG COMPRIMIDO REVESTIDO. R\$ 0,2200 cp
 Processo licitatório: 20/2000-0055888-7, Edital: 0393/2020
 Órgão gerenciador: Administração, por intermédio da SECRETARIA DA SAÚDE – SES.
 Compromitente: LANDARIN E SAUCEDO LTDA, com CPF/CNPJ 20.699.879/0001-19.
 Prazo de validade: 12 (doze) meses a contar da presente publicação.
 PUBLIQUE-SE,
 SECRETARIA DA SAÚDE

Protocolo: 2020000458421

SÚMULA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS N.º 728/2020

Objeto(s):
 0884.0355.000014 DANAZOL CAPSULAS 100 MG. R\$ 2,0000 cs
 0884.0355.000012 DANAZOL 200MG. R\$ 3,9400 cs
 Processo licitatório: 20/2000-0038446-3, Edital: 0254/2020
 Órgão gerenciador: Administração, por intermédio da SECRETARIA DA SAÚDE – SES.
 Compromitente: SANOFI MEDLEY FARMACEUTICA LTDA, com CPF/CNPJ 10.588.595/0010-92.
 Prazo de validade: 12 (doze) meses a contar da presente publicação.
 PUBLIQUE-SE,
 SECRETARIA DA SAÚDE

Protocolo: 2020000458422

CONVÊNIO Nº 1045/2020, PROCESSO: nº 20/2000-0054619-6, que entre si celebram o ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, por meio da SECRETARIA DA SAÚDE e ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR SANTA RITA - HOSPITAL SANTA RITA, do município de JABOTICABARS, OBJETIVANDO CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA COVID-19. OBJETO: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando controlar o avanço da epidemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo o território do Estado Rio Grande do Sul, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020. VIGÊNCIA: O presente convênio vigorará pelo prazo de 7 (sete) meses, contados a partir da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado mediante acordo entre os partícipes, formalizado por Termo Aditivo, enquanto perdurar o estado de emergência pública causada pela pandemia do COVID-19. RECURSO: As despesas decorrentes do presente Convênio, no valor de R\$ 702.648,37 (setecentos e dois mil e seiscentos e quarenta e oito reais e trinta e sete centavos), correrão à conta do seguinte recurso financeiro : Recurso: 2804 / U.O.: 20.95 / Atividade: 8065 / N.A.D: 3.3.50.43.4301 / Valor: R\$ 702.648,37. O presente Convênio terá eficácia a partir da publicação no DOE.

Protocolo: 2020000458423

CONVÊNIO Nº 1050/2020, PROCESSO: nº 20/2000-0054454-1, que entre si celebram o ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, por meio da SECRETARIA DA SAÚDE e ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - ATRA, do município de RONDA ALTA/RS, OBJETIVANDO CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA COVID-19. OBJETO: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os partícipes, objetivando controlar o avanço da epidemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo o território do Estado Rio Grande do Sul, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020. VIGÊNCIA: O presente convênio vigorará pelo prazo de 7 (sete) meses, contados a partir da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado mediante acordo entre os partícipes, formalizado por Termo Aditivo, enquanto perdurar o estado de emergência pública causada pela pandemia do COVID-19. RECURSO: As despesas decorrentes do presente Convênio, no valor de R\$ 774.929,85 (setecentos e setenta e quatro mil e novecentos e vinte e nove reais e oitenta e cinco centavos), correrão à conta do seguinte recurso financeiro : Recurso: 2804 / U.O.: 20.95 / Atividade: 8065 / N.A.D: 3.3.50.43.4301

/ Valor: R\$ 774.929,85 . O presente Convênio terá eficácia a partir da publicação no DOE.

Protocolo: 2020000458424

CONVÊNIO Nº 1055/2020, PROCESSO: nº 20/2000-0054530-0, que entre si celebram o ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, por meio da SECRETARIA DA SAÚDE e ASSOCIAÇÃO SANTO ONOFRE - ASSO do município de CACEQUIRS, OBJETIVANDO CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA COVID-19. OBJETO: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os participantes, objetivando controlar o avanço da epidemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo o território do Estado Rio Grande do Sul, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020. VIGÊNCIA: O presente convênio vigorará pelo prazo de 7 (sete) meses, contados a partir da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado mediante acordo entre os participantes, formalizado por Termo Aditivo, enquanto perdurar o estado de emergência pública causada pela pandemia do COVID-19. RECURSO: As despesas decorrentes do presente Convênio, no valor de R\$ 262.293,44 (duzentos e sessenta e dois mil e duzentos e noventa e três reais e quarenta e quatro centavos), correrão à conta do seguinte recurso financeiro: Recurso: 2804 / U.O.: 20.95 / Atividade: 8065 / N.A.D.: 3.3.50.43.4301 / Valor: R\$ 262.293,44. O presente Convênio terá eficácia a partir da publicação no DOE.

Protocolo: 2020000458425

CONVÊNIO Nº 1101/2020, PROCESSO: nº 20/2000-0054525-4, que entre si celebram o ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, por meio da SECRETARIA DA SAÚDE e ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BOM PASTOR do município de SANTO AUGUSTO RS, OBJETIVANDO CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA COVID-19. OBJETO: O presente Convênio busca o estabelecimento de ações conjuntas entre os participantes, objetivando controlar o avanço da epidemia da COVID-19, em virtude da declaração de estado de calamidade pública em todo o território do Estado Rio Grande do Sul, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e na Portaria nº 1.448, de 29 de maio de 2020. VIGÊNCIA: O presente convênio vigorará pelo prazo de 7 (sete) meses, contados a partir da assinatura do instrumento, podendo ser prorrogado mediante acordo entre os participantes, formalizado por Termo Aditivo, enquanto perdurar o estado de emergência pública causada pela pandemia do COVID-19. RECURSO: As despesas decorrentes do presente Convênio, no valor de R\$ 940.704,81 (novecentos e quarenta mil e setecentos e quatro reais e oitenta e um centavos), correrão à conta do seguinte recurso financeiro: Recurso: 2804 / U.O.: 20.95 / Atividade: 8065 / N.A.D.: 3.3.50.43.4301 / Valor: R\$ 940.704,81. O presente Convênio terá eficácia a partir da publicação no DOE.

Protocolo: 2020000458426

Assunto: Contrato
Expediente: 17/2000-0090713-3

Termo Aditivo Nº 8 Contrato: 2017/021043

CONTRATANTE: Rio Grande do Sul Secretaria da Saúde; CONTRATADO: Associação Hospl Roque Gonzales; CNPJ: 07.064.956/0001-82; OBJETO: O presente tem por objeto estabelecer as bases da relação entre as partes integrar o HOSPITAL no Sistema Único de Saúde - SUS e definir a sua inserção na rede regionalizada e hierarquizada de ações e serviços de saúde, visando à garantia da atenção integral à saúde, a serem prestados a usuários do Sistema Único de Saúde que deles necessitem.; OBJETO DO ADITIVO: QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº. 124/2017 - ALTERAR os valores constantes na Cláusula Sétima e Dos Recursos Financeiros, do Contrato supracitado, que passa a ser: O valor anual total estimado para a execução do presente contrato importa em R\$ 1.438.377,60, e será repassado pela SECRETARIA conforme consta no item 7.1 e DO PAGAMENTO DOS RECURSOS ESTADUAIS E FEDERAIS, da Cláusula Primeira, do Contrato acima descrito. Esse Termo visa também ALTERAR o Documento Descritivo, constante no Anexo I do Contrato supramencionado, passando a ser: SOCIEDADE HOSPITALAR ROQUE GONZALEZ - TAPERA. Objetiva também EXCLUIR o parágrafo único da Cláusula Décima Quarta - Da Eficácia, do Contrato acima citado, onde consta a seguinte redação: Os termos aditivos que versarem sobre alterações de valores referentes à Cláusula Sétima terão seus efeitos financeiros a contar do primeiro dia do mês subsequente à data de publicação do Diário Oficial do Estado.; VALOR: R\$ 1.438.377,60 (Total); INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: NºCONT.OCC/124/2017. Número Espenho: 20002525118,20002525131.

Recursos Humanos

Protocolo: 2020000458427

Assunto: Dispensa
Expediente: 20/2000-0074623-3
Nome: Gabriela Gonçalves Grossi
Id.Func./Vínculo: 4000763/01
Tipo Vínculo: temporário
Cargo/Função: Especialista em Saúde - Médico
Lotação: Secretaria da Saúde

DISPENSA A PEDIDO, a contar de 03/08/2020.

Protocolo: 2020000458428

Assunto: Licença para Concorrer à Mandato Público Eletivo
Expediente: 20/2000-0076060-0
Nome: Luciana Peres Vieira
Id.Func./Vínculo: 2524651/01
Tipo Vínculo: efetivo
Cargo/Função: Auxiliar de Atividades de Apoio - NF 2-A
Lotação: Secretaria da Saúde



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ: 90.161.894/0001-94
Rua Julio de Castilhos, 223 - CEP 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: hospital.atra@ibest.com.br

TERMO DE ANUÊNCIA

Por meio da assinatura do presente Termo de Anuência, declaro ciência e concordância com todos os termos do Convênio do qual recebi cópia, e que consta no PROA 20/2000-0054197-6, cuja delegação de competência foi publicada no Diário Oficial do Estado do Rio Grande do Sul, edição extraordinária do dia 05 de junho de 2020.

Assumo compromisso de firmar o respectivo convênio individual com a Secretaria de Saúde, conforme previsto na Cláusula Décima Segunda do Convênio de que trata o PROA nº 20/2000-0054197-6.

Declaro também, que o recurso financeiro recebido será utilizado em ações de controle do avanço da epidemia da COVID-19, em consonância com o disposto na Lei nº 13.995, de 05 de maio de 2020 e nas Portarias nº 1.393, de 21 de maio de 2020 e nº 1.448, de 29 de maio de 2020, e serão prestadas contas das ações desenvolvidas em processo próprio.

Fico ciente ainda que a Secretaria da Saúde providenciará a publicação do convênio individual, em extrato, no Diário Oficial do Estado, após devidamente assinado pelas partes.

Ronda Alta, 08 de junho de 2020.

Saionara Balbinot

Presidente

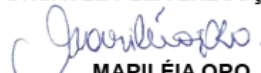
Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta

DEMONSTRATIVO DE RECEITA E DESPESA

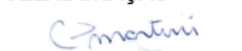
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	CONVÊNIO Nº 1050/2020
CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAÚDE	VALOR DO CONVÊNIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/06/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
18/06/2020	Depósito Concedente	774.929,85		Aquisição Equipamentos	348.146,51
	Rendimentos Aplicação Absolut Master	2.179,61		Aquisição Medicamentos	94.542,22
	Rendimentos Aplicação Master	(169,80)		Aquisição de Mat. de Consumo	128.571,16
	Crédito Ressarcimento TED	460,00		Pag. Salários e Dif. Insalubridade	136.067,08
	Crédito Ressarcimento Cobrança Boleto	18,00		Instalação Rede de Gases	67.295,00
				Despesas Bancária c/ TED	460,00
				Despesa Boleto	18,00
				IOF Retido em 07/2020 Aplicação Absoluto	0,44
				IOF Retido em 09/2020 Aplicação Master	7,07
				Devolução Rendimentos	2.310,18
TOTAIS		777.417,66			777.417,66

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÉIA ORO
 Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
 Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVENIO Nº 1050/2020
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVENIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	CNPJ	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Folha de Pagamento - Elenir Fatima Cantoni			30/06/2020	1.074,85		602447	06/07/2020	1.074,85
Folha de Pagamento - Sandra Antunes da Silva			30/06/2020	2.213,27		602429	06/07/2020	2.213,27
Profilax Com. de Prod. Méd. Hosp	11.729.400/0001-59		28/07/2020	7.000,00	9918	612209	04/08/2020	7.000,00
Pontamed Farmaceutica Ltda	02.816.696/0001-54		05/08/2020	7.021,00	157066	614894	10/08/2020	7.021,00
Alfa Med Sistemas Médicos Ltda	11.405.384/0001-49		31/07/2020	11.300,00	12006	614898	10/08/2020	11.300,00
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 07/2020 Banrisul			30/07/2020	14.062,70		615653	11/08/2020	14.062,70
Diferença Insalubridade ref. Mês 07/2020 Sicredi			30/07/2020	3.388,15		615633	11/08/2020	3.388,15
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 07/2020 - B. Brasil			30/07/2020	4.437,82		615643	11/08/2020	4.437,82
Diprohl Comercial Import. Export. Ltda	94.811.510/0001-92		05/08/2020	18.155,00	142154	616905	14/08/2020	18.155,00
Labtest Diagnostica S/A	16.516.296/0001-38		13/08/2020	93.000,00	72716	616902	14/08/2020	93.000,00
Dimaster Com. de Prod. Hosp. Ltda	02.520.829/0001-40		06/08/2020	7.415,80	227526	616907	14/08/2020	7.415,80
Sociedade Alfa Ltda	60.499.977/0004-70		31/07/2020	19.800,00	245870	617516	17/08/2020	19.800,00
Medilar Imp. E Distrib. Prod. Médicos	07.752.236/0001-23		13/08/2020	2.739,52	559012	618881	20/08/2020	2.742,52
Stock Med Produtos Med. Hosp	06.106.005/0001-80		13/08/2020	10.039,65	94992	618883	20/08/2020	10.039,65
1000Medic Distribuidora Imp. Exp. de Med	05.993.698/0001-07		06/08/2020	10.150,00	88068	618880	20/08/2020	10.150,00
Solda Alto Uruguai Com. gases Ind. Hosp.	94.015.757/0001-00	001/2004	19/08/2020	1.540,00	27107	619310	21/08/2020	1.540,00
Super Limpo Distribuidora	23.532.878/0001-73		31/07/2020	16.728,00	12389	619316	21/08/2020	16.728,00
Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp	94.516.671/0001-53		11/08/2020	19.874,78	536879	620212	25/08/2020	19.874,78
TOTAIS				249.940,54				249.943,54

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

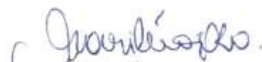

ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVENIO Nº 1050/2020
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVÊNIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	CNPJ	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Coop. Central de Coop. Unimed RS	02.494.715/0001-73		13/08/2020	26.811,04	320752	621274	28/08/2020	26.811,04
Dimaster Com. de Prod. Hosp.	02.520.829/0001-40		13/08/2020	4.172,00	228143	621276	28/08/2020	4.172,00
Prosaude Distrib. De Med. Eireli	85.247.385/0001-49		13/08/2020	1.637,00	28841	621289	28/08/2020	1.637,00
Sancapel Soluções p/ higiene prof	08.950.231/0001-78		31/07/2020	10.706,00	48646	621718	31/08/2020	10.706,00
Dimerius Com. de Mat. Cirurgicos Eireli	74.127.473/0001-90		25/08/2020	2.314,60	35194	622448	01/09/2020	2.314,60
RR Comércio de Equip. Industriais Ltda	05.045.200/0001-84		04/08/2020	2.390,00	180340	623792	03/09/2020	2.390,00
Bio Research do Brasil Inst. Científica	00.868.405/0001-46		24/08/2020	3.674,00	18425	623795	03/09/2020	3.674,00
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 08/2020 Banrisul			31/08/2020	14.442,89		625659	08/09/2020	14.442,89
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 08/2020 - B. Brasil			31/08/2021	4.604,58		625651	08/09/2020	4.604,58
Diferença Insalubridade ref. Mês 08/2020 Sicredi			31/08/2021	3.453,40		625653	08/09/2020	3.453,40
MCW Prod. Med.e Hosp. Ltda	94.389.400/0001-84		04/09/2020	1.420,00	335397	626487	09/09/2020	1.420,00
Diprohl Coml. Imp. Exp. Ltda	94.811.510/0001-92		04/09/2020	2.529,00	143519	626490	09/09/2020	2.529,00
Genesisio A. Mendes Cia Ltda	82.873.068/0005-73		04/09/2020	3.396,78	8473768	627540	11/09/2020	3.396,78
Pontamed Farmaceutica Ltda	02.816.696/0001-54		04/09/2020	3.086,50	158923	627451	11/09/2020	3.086,50
Stock Med Prod. Med. Hosp	06.106.005/0001-80		08/09/2020	1.784,16	96869	628849	15/09/2020	1.784,16
Diprohl Coml. Imp. Exp. Ltda	94.811.510/0001-92		09/09/2020	2.112,49	143629	628844	15/09/2020	2.112,49
Coop. Central de Coop. Unimed RS	02.494.715/0001-73		04/09/2020	5.526,52	323851	630666	21/09/2020	5.526,52
TOTAIS				344.001,50				344.004,50

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVENIO Nº 1050/2020
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVENIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	CNPJ	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Fresenius Kabi Brasil Ltda	49.324.221/0001-04		01/09/2020	15.600,00	471796	630670	21/09/2020	15.600,00
Viali Equip. Hosp. Ltda	94.876.364/0001-83		26/08/2020	2.140,00	97	632129	24/09/2020	2.140,00
Barrilgas Com. de Gases Atmosférico Ltda	94.837.655/0001-62	1	24/09/2020	4.851,00	10117	633503	29/09/2020	4.851,00
Meta Móveis de Metais Ind. e Com. Ltda	01.866.388/0001-70		17/09/2020	14.997,46	12211	633512	29/09/2020	14.997,46
Hospimetal Ind. Metal Equip. Hosp. Ltda	54.178.983/0001-80		16/09/2020	19.000,00	23065	633517	29/09/2020	19.000,00
Mika Mancini Ltda	10.467.007/0001-71		25/09/2020	14.954,00	1882	633809	30/09/2020	14.954,00
Pontamed Farmaceutica Ltda	02.816.696/0001-54		24/09/2020	2.212,00	160237	634441	01/10/2020	2.212,00
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 09/2020 Banrisul			30/09/2020	14.486,05		636766	06/10/2020	14.486,05
Diferença Insalubridade ref. Mês 09/2020 Sicredi			30/09/2020	3.164,41		636769	06/10/2020	3.164,41
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 09/2020 - B. Brasil			30/09/2020	4.632,65		636770	06/10/2020	4.632,65
Medilar Imp. E Distrib. Prod. Médicos	07.752.236/0001-23		23/09/2020	1.617,00	569706	638220	08/10/2020	1.620,00
Cooperativa Central de Coop. Unimed RS	02.494.715/0001-73		24/09/2020	2.300,00	326351	638936	09/10/2020	2.300,00
Pontamed Farmaceutica Ltda	02.816.696/0001-54		29/09/2020	921,20	160476	639823	13/10/2020	921,20
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 10/2020 Banrisul			31/10/2020	14.498,10		649294	06/11/2020	14.498,10
Diferença Insalubridade ref. Mês 10/2020 Sicredi			31/10/2020	3.394,72		649298	06/11/2020	3.394,72
TOTAIS				462.770,09				462.776,09

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVENIO Nº 1050/2020
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVÊNIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	CNPJ	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 10/2020 - B. Brasil			31/10/2020	4.335,18		649299	06/11/2020	4.335,18
Com. Mat. Medico Hosp. Macrosul Ltda	95.433.397/0001-11		22/10/2020	28.750,00	115126	651203	10/11/2020	28.750,00
Medical Sul Equipamentos Médicos Ltda	05.316.114/0001-69		04/11/2020	68.000,00		651218	10/11/2020	68.000,00
Fanem Ltda	61.100.244/0001-30		05/11/2020	14.280,75	70307	656269	23/11/2020	14.280,75
Genesio A. Mendes Cia Ltda	82.873.068/0005-73		19/11/2020	2.124,76	8826197	656666	24/11/2020	2.124,76
Díprohl Coml. Imp. Exp. Ltda	94.811.510/0001-92		19/11/2020	1.638,00	146888	656653	24/11/2020	1.638,00
Zampiere & Nichele Ltda	24.484.295/0001-87	007/2020	23/11/2020	31.960,00	2020411	656661	24/11/2020	31.960,00
Medilar Imp. E Distrib. Prod. Médicos	07.752.236/0001-23		23/11/2020	1.064,80	586656	658414	30/11/2020	1.067,80
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 11/2020 Banrisul			30/11/2020	14.259,42		664272	10/12/2020	14.259,42
Diferença Insalubridade ref. Mês 11/2020 Sicredi			30/11/2020	3.569,80		664273	10/12/2020	3.569,80
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 11/2020 - B. Brasil			30/11/2020	4.165,88		664275	10/12/2020	4.165,88
Cirurgica Santa Cruz Com. Prod. Hosp.	94.516.671/0001-53		19/11/2020	2.658,96	553184	667525	17/12/2020	2.658,96
Zampiere & Nichele Ltda	24.484.295/0001-87	007/2020	17/12/2020	17.667,50	2020457	668153	18/12/2020	17.667,50
Dimaster Com. Prod. Hosp.	02.520.829/0001-40		23/11/2020	1.860,00	235956	670162	23/12/2020	1.860,00
Folha Pag. Sandra A. da Silva, Rodrigo V. Grosseli e Diferença Insalubridade ref. Mês 12/2020 Banrisul			31/12/2020	14.058,88		676205	07/01/2021	14.058,88
TOTAIS				673.164,02				673.173,02

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVENIO Nº 1050/2020
CONVENENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVÊNIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID - 19

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	LICITAÇÃO	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Diferença Insalubridade ref. Mês 12/2020 Sicredi			31/12/2020	3.630,48		676206	07/01/2021	3.630,48
Folha Pag. Elenir F. Cantoni e Diferença Insalubridaderef. Mês 12/2020 - B. Brasil			31/12/2020	4.193,75		676207	07/01/2021	4.193,75
Zampiere & Nichele Ltda	24.484.295/0001-87	007/2020	14/01/2021	17.667,50	202126	679958	15/01/2021	17.667,50
Limed Comercio de Equip. Hosp. Eireli	07.208.730/0001-21		03/03/2021	1.115,00	3050	700922	09/03/2021	1.115,00
Instramed Ind. Médico Hospitalar Ltda	90.909.631/0001-10		13/10/2020	38.448,00	40596	701533	10/03/2021	38.448,00
Com. Mat. Méd. Hosp. Macrosul Ltda	95.433.397/0001-11		02/03/2021	496,00	118389	702065	11/03/2021	496,00
Com. Mat. Méd. Hosp. Macrosul Ltda	95.433.397/0001-11		02/03/2021	556,00	118390	702066	11/03/2021	556,00
Dimaster Com. de prod. Hosp. Ltda	02.520.829/0001-40		16/03/2021	1.092,80	243834	704421	18/03/2021	1.092,80
Medilar Import. E Distrib. De Prod. Med. Hosp.	07.752.236/0001-23		17/03/2021	1.854,72	619907	705335	22/03/2021	1.857,72
Medilar Import. E Distrib. De Prod. Med. Hosp.	07.752.236/0001-23		16/03/2021	3.024,00	619460	705340	22/03/2021	3.027,00
Diprohl Comercial imp. Exp. Ltda	94.811.510/0001-94		16/03/2021	1.060,00	151963	706797	26/03/2021	1.060,00
Proxilax Com. de Prod. Médico e Hospit. Ltda	11.729.400/0001-59		16/03/2021	3.500,00	10543	708345	31/03/2021	3.500,00
Diprohl Comercial imp. Exp. Ltda	94.811.510/0001-94		23/03/2021	716,80	152316	709006	01/04/2021	716,80
RS Produtos Hospitalares Ltda	06.294.126/0001-00		22/03/2021	1.682,00	179062	716078	19/04/2021	1.682,00
RS Produtos Hospitalares Ltda	06.294.126/0001-00		23/03/2021	7.289,60	179263	716746	20/04/2021	7.289,60
Dimerius Com. de Mat. Cirurgico Eireli	74.127.473/0001-90		22/03/2021	474,00	38188	717268	22/04/2021	474,00
Medilar Import. E Distrib. De Prod. Med. Hosp.	07.752.236/0001-23		07/07/2021	4.932,00	660415	746149	09/07/2021	4.935,00
Cristália Prod. Quim Farmaceuticos Ltda	44.734.671/0001-51		12/07/2021	3.825,00	3023272	750911	22/07/2021	3.825,00
TOTAIS				768.721,67				768.739,67

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊIA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

RELAÇÃO DE PAGAMENTOS

CONCEDENTE: SECRETARIA ESTADUAL DE SAUDE	CONVÊNIO Nº 1050/2020
CONVENIENTE: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	VALOR DO CONVÊNIO: 774.929,85
PERÍODO: 18/08/2020 A 31/12/2021	OBJETO: CONTROLAR O AVANÇO DA EPIDEMIA DA COVID

DOCUMENTAÇÃO:					PAGAMENTO			
FORNECEDOR	LICITAÇÃO	CONTRATO	DATA	VALOR	NOTA FISCAL	IDENTIFICAÇÃO	DATA	VALOR
Cristália Prod. Quim Farmaceuticos Ltda	44.734.671/0001-51		09/07/2021	3.000,00	3022860	750904	22/07/2021	3.000,00
Dental Cremer Produtos Odontológicos S.A	14.190.675/0003-17		20/08/2021	2.900,30	1734270	760916	19/08/2021	2.900,30
TOTAIS				774.621,97				774.639,97

RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO


MARILÊIA ORO
Presidente

RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO


ELIANE MARTINI
Assessora de Projetos

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Junho de 2020	
Emp	Nome do Funcionário	CEC	Posição	Fol	
176	ELENIR FATIMA CANTONI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	13/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	34:32	278,53		
2	HORAS NOTURNAS	73:28	592,63		
213	INSALUBRIDADE S/ BASE 20%	20,00	174,23		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	73:28	118,53		
998	I.N.S.S.	7,65		89,07	
			Total de Vencimentos	Total de Descostos	
			1.163,92	89,07	
			Valor Líquido	1.074,85	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.451,92		1.163,92	1.163,92	93,11	1.074,85
					0,00

Declaram-se realizados e a importância líquida decorrente neste mês

Assinatura do Funcionário

Data

Impressão - Banrisul [1594038846872]

Page 1 of 1



Recibo de Transferência

Número: 01029593848/00000000666488/602447

Data: 06/07/2020

Hora: 09:33:30

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/07/2020
 Valor: 1.074,85
 Tipo Transferência: TED E
 Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
 Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - EMERGENCIAL COVID19
 Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
 Agência do Destinatário: 1376-5
 Conta do Destinatário: 6517-0
 Correntista de Crédito: 686.920.720-87 - ELENIR FATIMA CANTONI
 Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
 Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

.03C76492CA4EC43C62A3C98BF27D641E0728

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Junho de 2020	
Emprego	Nome do Funcionario	OBS	Destinatario	132	
175	SANDRA ANTUNES DA SILVA	322205	1	1	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:		01/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	171,33	1.383,76		
2	HORAS NOTURNAS	8,27	68,16		
217	SOBRE AVISO	133,33	133,33		
230	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	71,57		
130	HORAS EXTRAS 50%	28,48	418,15		
200	HORAS EXTRAS 100%	2,26	47,04		
213	INSEALUBRIDADE S/ BASE 20%	20,00	290,38		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	8,27	13,63		
998	I.N.S.S.	8,77		212,75	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.426,02	212,75	
			Valor Líquido	2.213,27	
Salário Base		Sal. Contr. 1493	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
1.431,92		2.426,02	2.426,02	194,08	2.023,68
					7,50

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário _____

Data _____

Impressão - Banrisul [1594038411987]

Page 1 of 1



Recibo de Transferência

Número: 01029584520/00000000659138/602429

Data: 06/07/2020

Hora: 09:26:35

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/07/2020
 Valor: R\$ 2213,27
 Tipo: Folha de Pagamento
 Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
 Nome do Remetente: EMERGENCIAL COVID19
 Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
 Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
 Finalidade: FOLHA ATRA 06 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0317ED750004E59A1C67C456AF3B49202A19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE PROFILAX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO EMISSÃO: 28/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 7.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - AV JULIO DE CASTILHO, 233 CENTRO Ronda Alta-RS		NF-e Nº. 000.009.918 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE PROFILAX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA Av. Sao Paulo, 636 - 503 Sao Geraldo - 90230-160 Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130245084	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200131018350 - 28/07/2020 13:44:29
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963355929	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 11.729.400/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CNPJ / CPF 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 28/07/2020
ENDEREÇO AV JULIO DE CASTILHO, 233	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99670-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 28/07/2020
MUNICÍPIO Ronda Alta	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5433641496	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 13:37:59

FATURA / DUPLICATA Num.: 001 Venc.: 31/07/2020 Valor: R\$ 7.000,00	
---	--

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	723,80	0,00	7.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO Rua Plinio Arlindo de Nes, n 5040		MUNICÍPIO Chapeco		INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LÍQUIDO 50,000	

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
CFOP5102	SURFIC 5000 ML - Validade: 30/04/2022 Lote: 318205F022	38089429	2102	5102	GL	10.0000	700,0000	7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2 - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Tributos aproximados: R\$ 723,80 (Federal). Fonte: IBPT D26078 PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1058/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO 033-SANTANDER AG 1018 CC 130023166 Email do Destinatário: cotacao_atra@gmail.com, jagite_comprasatra@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 723,80	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 9.918, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 30 de Julho de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01042057715/00000000418437/612209

Data: 04/08/2020

Hora: 10:19:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/08/2020
Valor:	7.000,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	033 - SANTANDER S.A.
Agência do Destinatário:	1018
Conta do Destinatário:	13002316-6
Correntista de Crédito:	11.729.400/0001-59 - PROFILAX COM DE PROD MED
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031D3B542D09F270F385DA1031238E233020

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ARNALDO JANSSEN, 1482 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84033-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (42) 2101-6161 pontamed@pontamed.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUTORIZADO
DE NOTAFISCAL
ELETRÔNICA

9 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 157066

Série: 1
Página: 1 / 1



Código de barras

4120 0502 8166 9600 0154 5500 1000 1570 6610 8907 7482

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Período de emissão de NF-e

141200142783557 - 05/08/2020 17:00:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terceira

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

9080933956

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DE EMISSÃO

05/08/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99.670-300

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

FONE / FAX

5433641496

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

Fatura: 001 - Valor: 05082628 - Valor: 7.021,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.021,00	842,52	0,00	0,00	7.021,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				7.021,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINO ARLINDO DE NES 2184-D BELVEDERE 89810-400

MUNICÍPIO

Chapaco

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,00 kg

PESO LÍQUIDO

8,00 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CEST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	IPI
01231	CLINDAMICINA 600MG 4ML (C) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lda AA-054/20 Qde: 750,00 Venc: 31/03/2022	3003.20.09	5.00	6.000	AMP	300,00	4,2500	1.275,00	1.275,00	173,00	0,00	12,00	0,00
01723	DOPRONA 500 500MG/ML 25ML NOME COMERCIAL: DOPEPARMA - FABRICANTE: FARMACE Lda DP05D197 Qde: 1.000,00 Venc: 30/04/2022	3002.90.99	0.00	6.100	AMP	1.000,00	0,5700	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
30470	ENOXAPARINA 40MG/4ML IV/SC N332 NOME COMERCIAL: HEPARENOX - FABRICANTE: CRISTALIA Lda AC2094C Qde: 200,00 Venc: 31/05/2021	3004.90.99	0.00	6.100	SER	200,00	18,9000	3.780,00	3.780,00	457,00	0,00	12,00	0,00
30398	TENOXICAM 20MG 500 NOME COMERCIAL: TEFLAN - FABRICANTE: UNIAO QUIMICA Lda 3005842 Qde: 200,00 Venc: 31/01/2023	3004.90.73	0.00	6.000	PA	200,00	6,9000	1.380,00	1.380,00	167,52	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO Nº 1050/2020, PROCOBRO Nº 20/2000-205-4454-1
Autorização de Fomento - CONVENIO 1050/2020 - Número de pedido: 36221 *** LOCAL DE
ENTRADA *** Estação - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223, CENTRO Ronda Alta / RS CEP:
99470-000

ICMS Destino: R\$ 421,24
ICMS Remetente: R\$ 0,00

******* DADOS BANCÁRIOS *******

- BANCO DO BRASIL - AG 8000-2 - CC 1990-4
- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 7304 - UF 003 - CC 00607-6

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 1.361,78

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 157066

SERIE: 1

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 157066, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 07 de Agosto de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo



Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01045313535/00000000111761/614894

Data: 10/08/2020

Hora: 11:06:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2020
Valor: 7.021,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0030-2
Conta do Destinatário: 11060-4
Correntista de Crédito: 02.816.696/0001-54 - PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034334DB0569BF6F3964105F0646892AA817

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBIMOS DE ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
N. 000012006
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA.

Rua Hato, 80
Complemento: A
D. Ind. Gen. A. 08, Cep:33400-000
Lagoa Santa/MG
Fone: 3136813388

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000012006
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0711 4053 8400 0149 5500 1000 0120 0611 0015 0883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203767100717 31/07/2020 14:32:14-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015189170098

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
9000036359

CNPJ/CPF
11.405.384/0001-49

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA LT

CNPJ/CPF
00.161.894/0001-94

DATA DE EMISSÃO
31/07/2020

ENDEREÇO
R. JULIO DE CASTILHOS, 273A

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
94670-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
31/07/2020

MUNICÍPIO
RONDA ALTA

FONE/FAX
5433611496

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
14:31:00

FATURA

001
09/08/2020
11.300,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
11.300,00

VALOR DO ICMS
1.356,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.300,00

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
11.300,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
JAMEF TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
20.147.617/0001-41

ENDEREÇO
Rua Dr Jose Angelo Cascado Buhis,1810

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624426220024

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
4,000

PESO LÍQUIDO
4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC-ICMS	VCMS	VBPI	A-ICMS	A-IPI
004450	OXÍMETRO DE PULSO SENSE 10 BIAS	90181980	500	6107	UN	5,0000	2.260,000	11.300,00	11.300,00	1.356,00	0,00	12,00%	0,00%
								0					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
64592009

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

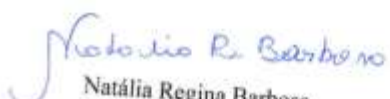
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203767100717
PEDIDO VENDA Nº.0094277PROPOSTA N.5830/2020 GARANTIA: 12 (DOZE) MESES. PAGAMENTO COM R/P/CURSO DO CONVENIO N.1050/2020. PROCESSO N.20/2000-005-4454-1 PAGAMENTO ATRAVES DE DEPOSITO BANCARIO. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL, COB 001, AG 3398-7, C/C 188.886-5. ENVIAR COPIA DA NF PARA O E-MAIL: COTACAO.ATRA@GMAIL.COM Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3725,61 (32.979).Produto:004430 Num.Serie:5109114301 a 5100114305 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Poluição - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 678,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remissor: R\$ 0.

RESERVA DO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 12006, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 04 de Agosto de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01045318216/00000000115289/614898

Data: 10/08/2020

Hora: 11:08:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/08/2020
Valor:	11.300,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3398-7
Conta do Destinatário:	188800-5
Correntista de Crédito:	11.405.384/0001-49 - ALFA MED SISTEMAS MEDICOS LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AE7C6DE6F96AAD7F3198BCECADBA593F32

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta – RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **ALFA MED SISTEMAS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 11.405.384/0001-49, com sede na Rua Hum nº 80A, no município de Lagoa Santa - MG, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento/proposta nº 5830/2020 datado de 07/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Oxímetro de Pulso , portátil, display LCD com back light, com gráfico e tabela de tendência de SpO2 e FP, com 01 sensor adulto e 01 sensor neonatal tipo Y. Marca Alfamed – Modelo SENSE 10 Registro MS: 80629370004	05 Und	2.260,00	11.300,00
TOTAL R\$				11.300,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Presidente

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2020

Código Nome do Funcionário
175 SANDRA ANTUNES DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CEI 322205
Admissão: 01/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	132:00	1.064,74	
6697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR:INTEGRAIS	48:00	387,18	
217	SOBRE AVISO	133,33	97,78	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	38,39	
257	SOBRE AVISO	133,33	35,55	
150	HORAS EXTRAS 50%	8:17	140,26	
200	HORAS EXTRAS 100%	5:07	115,64	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	425,90	
276	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	154,87	
998	I.N.S.S.	8,81		216,86
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,24
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.460,31	228,10
			Valor Líquido	2.232,21
Salário Base	Sal. Contr. Adm.	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF
1.451,92	2.460,31	2.460,31	196,82	2.053,86
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01046308666/00000000899743/615628

Data: 11/08/2020

Hora: 11:27:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/08/2020
Valor: R\$ 2232,21
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 072020

Atenciosamente.

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0376B833A8339D177474A622EC9AF5B88288

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA				CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94				Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Escalamento	Folha			
45	RODRIGO VAGNER GROSSELLI ENFERMEIRO	223505	1	1			
				Admissão:	22/08/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
998	I.N.S.S.	11,04		526,56	
942	IRRF FERIAS	7,50		2,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		273,64	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.965,76	1.006,41	
			Valor Líquido ➡	3.959,35	
Salário Base	Sal. Conv. 90SS	Base Calc. FGTS	R.O.T.S de Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
2.286,90	4.965,76	4.965,76	397,25	4.043,40	22,50

Assinatura do Funcionário _____

Assinatura do Empregador _____

Data _____

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	
CNPJ: 90.161.894/0001-94	CC: GERAL
	Folha Mensal

**Recibo de Transferência**

Número: 01046307316/00000000898666/615624

Data: 11/08/2020

Hora: 11:26:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/08/2020
Valor: R\$ 3959,35
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0
Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI
Finalidade: SALARIO ATRA 072020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C32E66EDC05E65409828AA7D68FAABF081

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 07/2020 - BANRISUL

NOME	AG	Nº CONTA	VLR. INSAL.
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 290,38
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 457,40
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 290,38
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 290,38
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 262,50
Daiana Florencio	793	35.018982.0-8	R\$ 117,21
Danieli Terezinha M. Ersico	793	35.020816.0-4	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 78,14
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 289,95
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 190,37
Kerli Signor	310	35.117713.0-1	R\$ 289,37
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 117,21
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 457,38
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 190,74
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146150-0	R\$ -
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930-7	R\$ 310,63
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 290,38
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 290,38
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 154,87
			R\$ 5.300,06

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 07/2020 SAMU - BANRISUL

NOME	AG.	CONTA	DEPÓSITO
Huda M. Abu Hajar	793	35.019926.0-3	290,38
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	259,76
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	339,90
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	290,38
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,76
Marini L Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	290,38
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	259,76
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,38
			2.571,08

Folha de pagamento Sandra Antunes da Silva
Folha de pagamento Rodrigo vagner Grosselli

2.232,21
3.959,35
6.191,56

TOTAL DEPOSITADO EM 11/08/2020

14.062,70

Ag. 0793
Conta: 06.008222.0-4

**Recibo de Transferência**

Número: 01046330590/00000000916488/615653
Data: 11/08/2020
Hora: 11:53:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/08/2020
Valor: R\$ 14062,70
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: SALARIO E INSALUBRIDADE BANRIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F39EBA2F898BBB97921D1268C372629103

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 07/2020 - SICREDI

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 143,26
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 254,10
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 117,21
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 251,66
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Léia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 290,38
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 289,53
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 117,21
Odete de Oliveira		26245-5	R\$ 40,64
Roberta Celso		52723-8	R\$ 228,72
Silvia Zamarchi		97135-9	R\$ 455,93
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 275,07
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 287,72
			R\$ 2.868,64

NOME	AG.	CONTA	Valor Insalubridade
Ivan C. Zeni	258	829560	R\$ 259,76
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,75
			R\$ 519,51

TOTAL DEPOSITADO EM 11/08/2020 **R\$ 3.388,15**

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01046312657/00000000902773/615633
Data: 11/08/2020
Hora: 11:32:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/08/2020
Valor: R\$ 3.388,15
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 748 - SICREDI
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 0000000302660
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E322379B8B06EAB8AFF8EA637603B36A78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2020

Código 176 Nome do Funcionário
ELENIR FATIMA CANTONI
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão: 13/06/2020

Admissão: 13/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60:38	489,06		
2	HORAS NOTURNAS	119:22	962,86		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	119:22	288,86		
998	I.N.S.S.	8,62		200,21	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,30	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.321,55	216,51	
			Valor Líquido	2.105,04	
Salário Base	Sal. Contr. 40%	Base Calc. FGTS	FGTS do mês	Base Calc. INSS	Fórm INSS
1.451,92	2.321,55	2.321,55	185,72	2.121,34	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

6/1/2

https://sappi.br.com.br/sappi-spl-web/index.html?v=2.16.6

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome ATRA
Agência 1376-5
Conta corrente 5525-5

Creditado

Nome ELENIR FATIMA CANTONI
Agência 1376-5
Conta corrente 6517-X
Valor 2.105,04
Data Nesta data

Assinada por JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS 11/08/2020 13:13:10
JD201304 SAIONARA BALBINOT 11/08/2020 13:24:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD201304 SAIONARA BALBINOT.

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 07/2020 - BANCO DO BRASIL

Nome	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	1376-5	8887-0	R\$ 290,38
Aline Hert	1376-5	11966-0	R\$ 164,99
Iraci Valcarengui	1376-5	6.793-8	R\$ 161,35
Joana de F. de Almeida	1376-5	47.760-5	R\$ 175,36
Lucinei Prestes	1376-5	13317-5	R\$ 117,21
Maria Iraci De Moraes	1376-5	1.080-4	R\$ 137,53
Morgana Canalli	1376-5	14.889-x	R\$ 289,69
Natália R. Barbosa	1376-5	10.394-2	R\$ 258,51
Silvania A. Magnaguagno	1376-5	14.484-3	R\$ 117,21
Vanda F. Dall'Oglio	1376-5	5.032-6	R\$ 58,61
Bianca P. Costa	0864-8	5490-9	R\$ 212,95
Fátima Pimentel da Silva	1376-5	8102-7	R\$ 290,38
Mariele S Mendonça	1376-5	5.257-4	R\$ 58,61
			R\$ 2.332,78

Folha de pagamento Elenir fatima Cantoni **R\$ 2.105,04**

TOTAL DEPOSITADO EM 11/08/2020 R\$ 4.437,82

**CONTA C/C 5525-5
CNPJ 90.161.894/0001-94**

**Recibo de Transferência**

Número: 01046315719/00000000905149/615643
Data: 11/08/2020
Hora: 11:35:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/08/2020
Valor: R\$ 4.437,82
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito: 1376
Conta de Crédito: 0000000055255
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03956603CA3B3B77076687EFA97731530631

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

** Desenvolvido por Gulmass Information Ltda - (54) 3311-1361 - Banco Pardo / BB **

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 142154, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 07 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01047768944/00000000139680/616905

Data: 14/08/2020

Hora: 11:02:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 14/08/2020
Valor: R\$ 18.155,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0310-24.035312.0-9
Nome do Destinatário: DIPROHL COM IMP E EXP LTDA
Finalidade: NF 142154 DIPROHL PROC 20 2000

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03DAA8D9EF0BE2EAF0C90E24A44F12B885F90

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEREMOS DE LABTEST DIAGNOSTICA S/A, OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 93.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - R JULIO DE CASTILHOS, 223 - A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.072.716
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABTEST DIAGNOSTICA S/A.

AV. PAULO FERREIRA DA COSTA, 600
VISTA ALEGRE - 33400-000
LAGOA SANTA - MG Fone/Fax: 3136896/000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.072.716
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0816 5162 9600 0138 5500 3000 0727 1612 5731 2272

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203782605504 - 13/08/2020 17:08:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQ.OU REC.TERCEIROS DEST. A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL

3760457160046

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000024086

CNPJ

16.516.296/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223 - A

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

19/08/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

54999573933

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

17:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

13/08/2020

Valor

R\$ 93.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
93.000,00	3.720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.534,50	93.000,00
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	13.020,00	33.926,40	7.068,00	93.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

ESATA EXPRESS SERV AUX TRANSP AEREO LTDA

FRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.220.117/0001-43

ENDEREÇO

AV. MAJOR DELFINO P RICARDO 2598

MUNICÍPIO

BELO HORIZONTE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MG 0629748310050

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

149,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
92041	AUDIMAX EVOLUTION SEM ISE [Lote S190T180CS0241-2] pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13.020,00 vICMSUFRemet=0,00	90275090	100	6108	AP	1,0000	93.000,0000	93.000,00	93.000,00	3.720,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO No 20/2000005-4454-1 Dados bancários: Labtest Diagnostica S/A CNPJ: 16.516.296/0001-38 Banco do Brasil - 001 Ag.: 3394-4 Ctx.: 49632-4 Cod. identificador: Seu CNPJ / A FENCAO: Caso não reciba os boletins bancários até 2 dias antes de data de vencimento informada no corpo da nota fiscal, favor entrar em contato através do e-mail: cobranca@labtest.com.br Trib apox RS: 17.186,40 Federal e 10.740,00 Estadual Fonte: IBPT/empresoneto.com.br 02C353. Embarque: 123.872 Pedido: 378043 Rep: Glauber Sant Pedido: 378043 Email do Destinatário: carolguarini@gmail.com carolguarini@gmail.com secedm.azr

Inf. fisco: [EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 13.020,00]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 72716, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 25 de Agosto de 2020



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01047762831/00000000134773/616902

Data: 14/08/2020

Hora: 10:55:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/08/2020
Valor:	93.000,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3394-4
Conta do Destinatário:	49632-4
Correntista de Crédito:	16.516.296/0001-38 - LABTEST DIAGNOSTICA S A
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E5F4B46A10EC778239F784F943C24F2604

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta – RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **LABITEST DIAGNOSTICA S/A**, inscrita no CNPJ Nº 16.516.296/0001-38, com sede na Av. Paulo Ferreira da Costa nº 600, no município de Lagoa Santa - MG, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento/proposta datado de 30/06/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Analizador Automático de Bioquímica , velocidade nominal até 180testes/hora, amostras com leitor de código de barras, 40 posições, volume de aspiração 2 a 35µL, Reação 56 cubetas, volume mínimo de reação 100µL, sistema fotométrico, sistema de homogeneização, sistema de lavagem. Marca AUDMAX EVOLUTION	01 Und	93.000,00	93.000,00
TOTAL R\$				93.000,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almojarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas.

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA, OS PREÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA ABAIXO:		NF-e Nº 227526 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RS 7.415,80
RECEBEDOR POR	RECEBI	ASSINATURA

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RS 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 227526 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 3	 CHAVE DE ACESSO 4320 0502 5208 2900 0140 5500 1000 2275 2614 1665 2830 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE UTEI 143200137844864 06/08/2020 CNPJ 02.520.829/0001-40	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		UNPISCE 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 06/08/2020
RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - 806		CEP 99670000	DATA DA ENTRADA NA SAÍDA 06/08/2020
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS N. 223		UF RS	HORA DE SAÍDA 13:37:00
MUNICÍPIO RONDA ALTA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	

FATURA	227526/1	16/08/2020	7415,80
---------------	----------	------------	---------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	6936,08	VALOR DO ICMS	1248,49	BASE CÁLC. ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	V. IMP. IMPORTAÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00

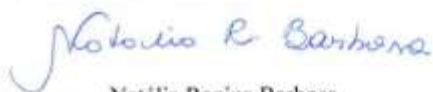
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE	CODIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	UNPISCE
RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - EMISSOR			RS	00428307000511
ENDEREÇO ROD RS 404		MUNICÍPIO			RS	1330056121
QUANTIDADE 10		MARCA	SARANDI			
		NUMERAÇÃO				
		PESO LÍQUIDO	53,808			
		PESO LÍQUIDO	53,808			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/VALOR	NCM/MT	CF	CEP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS ST	V. ST	ALQ. ICMS	ALQ. ST
789810040724	AMINOFILINA INJETAVEL 24MG/ML 10ML (G) FARMACE LOTE AF19044 Fab/Vet. 01/09/2019 - 10/09/2021 - Anvisa: 1108500240024	30239069	000	3102	AMP	200	1,0200	1,0200	204,0000	204,00	36,72	0,0000	18
7898000123067	BROMOPRIDA INJETAVEL 15MG/ML 2ML (G) UNIAO QUIMICA LOTE 1822741 Fab/Vet. 01/06/2018 - 30/06/2021 - Anvisa: 1049713420039	30649945	000	5102	AMP	500	1,0300	1,0300	515,0000	515,00	92,70	0,0000	18
7898070407255	BUPIVACAÍNA PESADA 0,5% SP INJETAVEL 4ML CRISTALIA LOTE 19020039 Fab/Vet. 01/02/2019 - 28/02/2021 - Anvisa: 1029800770025	30049061	000	5102	AMP	80	7,1800	7,1800	574,4000	574,40	103,39	0,0000	18
78980001231543	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA LOTE 2008140 Fab/Vet. 01/03/2020 - 30/03/2022 - Anvisa: 1049700040042	30049029	300	5102	AMP	200	1,2500	1,2500	250,0000	250,00	45,00	0,0000	18
7898166040342	CLORETO DE SÓDIO 0,9% INJETAVEL 10ML FARMACE LOTE 20F10642D Fab/Vet. 01/06/2020 - 30/06/2022 - Anvisa: 1108500010037	30039088	000	5102	AMP	400	0,3500	0,3500	140,0000	140,00	25,20	0,0000	18
7898166040380	CLORETO DE SÓDIO 20% INJETAVEL 10ML FARMACE LOTE 19L11153D Fab/Vet. 01/11/2019 - 30/11/2021 - Anvisa: 1108500010090	30039098	000	5102	AMP	400	0,2540	0,2540	140,4000	140,40	25,27	0,0000	18
7898100407360	DEXAMETASONA INJETAVEL 4MG/ML 2,5ML (G) FARMACE LOTE DX20F049 Fab/Vet. 01/06/2020 - 30/06/2022 - Anvisa: 1108500320040	30039099	000	5102	AMP	300	2,3500	2,3500	705,0000	705,00	126,90	0,0000	18
7898404221168	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/ML 2ML (G) RANTISA LOTE 20200720 Fab/Vet. 01/02/2020 - 28/02/2022 - Anvisa: 1018600220012	30039009	520	5102	AMP	300	0,4900	0,4900	245,0000	95,28	17,13	0,0000	18

CÁLCULO DO ISSQN		Continua na próxima Folha.	
INSCRIÇÃO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Pedido Interno: 524302 [Corte para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5125-5 C/C 7408-1 Base de Cálculo Reduzida c/c Livro I, Art. 23, Inciso VIII, do Decreto n. 37.499/97 - Vlr. Aprox Trib R\$ 1.350,76 (20,91%) assim distribuído: União: 13,91% Estado: 7,00% Fonte: SPT ALVARÁ SANTÁRIO PAR 431610588610000213] VENDA DIRETA PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 20/2008-005-4454-1			

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 227526, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 11 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e Nº 227526 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	RS 7.415,80	
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		ASSINATURA	

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	DANFE DOCUMENTO ACÚPIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 227526 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0802 5208 2900 0140 5500 1000 2275 2614 1665 2830 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATURA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO (PRO) 143200137844864 06/08/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	INSCRIÇÃO SUBS. TRIBUTÁRIO (54) 3364-1496	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 06/08/2020
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - 806		CPF 99670000	DATA DA ENTRADA NA SAÍDA 06/08/2020
RUA JULIO DE CASTILHOS N. 223		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
MUNICÍPIO ROUNDA ALTA		CEP 99670000	HORA DE SAÍDA 13:37:00

FATURA	
227526/1	16/08/2020 7415,80

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS IPI REMIT.	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI ST	VALOR DO IPI ST	VALOR TOTAL PRODUZIDO
6936,08	1248,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.415,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR DO IPI	V. ICMS IPI DEST.	VAL. IPI TRIB.	VALOR DA CUFIS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.550,76	0,00	7.415,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRONTE POR CORTA
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - EMITENTE
INSCRIÇÃO	UF
ROD RS 404	RS
QUANTIDADE	ESPECIE
10	10
MARCA	NUMERAÇÃO
SARANDI	53,808
PESO LÍQUIDO	PESO LÍQUIDO
	53,808

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO E PREVALÊNCIA	NCM/NF	UN	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD	QTD
7896166041622	METRONIDAZOL 0,5% INJETAVEL BOLSAS 100ML FARMACE LOTE 2000222A Fab/Vet. 01/05/2020 - 30/05/2022 - Anvisa: 108500140038	30039076	000	5102	27ND	200	4.1800	4.1800	836,0000	836,00	150,48	0,0000	18	
7896676402087	MORFINA INJETAVEL 10MG/ML IME (A1)*** CRISTALIA LOTE 19040543 Fab/Vet. 01/04/2019 - 30/04/2021 - Anvisa: 1029800970032	30044990	000	5102	AMP	500	3.4200	3.4200	1710,0000	1710,00	307,80	0,0000	18	
7896122913086	ONDANSETRONA INJETAVEL 4MG/2ML (C) HYPOFARMA LOTE 20020070 Fab/Vet. 01/03/2020 - 28/02/2022 - Anvisa: 1038700580045	30039079	000	5102	AMP	1000	1,2000	1,2000	1200,0000	1200,00	216,00	0,0000	18	
7896137121780	PROMETAZINA INJETAVEL 50MG 2ML SANVAL LOTE AX380 Fab/Vet. 01/10/2019 - 30/09/2021 - Anvisa: 1071402130061	30049075	000	5102	AMP	200	1,7800	1,7800	356,0000	356,00	64,08	0,0000	18	
7897473201071	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES GLENMARK LOTE K000049 Fab/Vet. 01/01/2020 - 30/12/2021 - Anvisa: 1101300430010	30040010	128	5102	FR	50	10,8000	10,8000	540,0000	216,00	37,80	0,0000	18	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3 Base de Cálculo Reduzida c/c. Livro I, Art. 23, Inciso VIII, do Decreto n. 27.699/97 - Vlr. Aprox. Trib. R\$ 1.550,76 (20,91%) sobre distribuído - Usuaio: 13,91% Estado: 7,00% Fonte: IBPT ALVARA SANITARIO FAR 431610588610000211 - VENDA DIRETA PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 20-2090-005-4454-1	Pedido Interno: 524302 RESERVADO AO FINCO
---	--

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 227526, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 11 de Agosto de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01047771650/00000000141907/616907

Data: 14/08/2020

Hora: 11:05:40

Canal:	Office Banking
Data Débito:	14/08/2020
Valor:	7.415,80
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	5122-5
Conta do Destinatário:	7468-3
Correntista de Crédito:	02.520.829/0001-40 - DIMASTER COM DE PROD HOSP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F73A08B290B40F81B93452A39A2D0B7811

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE SOCIEDADE ALFA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NFe N. 000245870 SÉRIE 6	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente SOCIEDADE ALFA LTDA RUA ABELARDO P DE LEMOS, 2040 DIST IND S LUCAS II Cap13407-500 LIMEIRA/SP Fone: 351133200/098		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000245870 SÉRIE 6 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0760 4999 7700 0470 5500 6000 2458 7011 0021 2900 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200650082549 31/07/2020 18:19:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 417291196-118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 80.499.977/0004-70
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOMENCLATURA SOCIAL 025044901-ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94	DATA DE EMISSÃO 31/07/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 3N	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 09670-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 31/07/2020
MUNICÍPIO RONDA ALTA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 18:15:00
FATURA 001 08/08/2020 19:00:00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 19.800,00	VALOR DO ICMS 792,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 19.800,00			
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 19.800,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES LTDA		PRETE POR CONTA 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTE PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 20.147.617/0020-04
ENDEREÇO AVENIDA ANTONIO BISCATO, 322 BLOCO A		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 244379080113
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO PESO BRUTO 175,000 PESO LÍQUIDO 175,000
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD AMATA250	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. LAVADORA A250 - N/SERIE 000791	NCM/SH 84798999	EST 300
		CFOP 6107	UN MQ
		QUANT. 1,0000	V.UNITARIO 19.800,0000
		V.TOTAL 19.800,00	BC/ICMS 19.800,00
		V.ICMS 792,00	V.IPI 0,00
		AJCS 4,00%	AJPI 0,00%
CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 36314	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO	
Protocolo: 135200650082549 NFeDde:308906 FCI:33CC19EF-FB51-00D6-7BB3-8F1CCTA95809 ALIQ IPI RED ZERO CONF DECRETO 8.950/2016: BASE DE CÁLCULO ICMS REDUZIDA CONF CONV 52/01 DECRETO 45.490/00 CONVENIO ICMS 1/2000 CALCULO ICMS CONF CONV 153/2015 - CONFENIENDA CONST. 87/2015 PROCESSO Nº 20/2006-005-4434-1 - BANCO BRADESCO - 237 A0 3395-2 CONTA CORRENTE 45452-4 C AUTORIZACAO DE FORNECIMENTO PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO Nº 1050/2020 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 950,40. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.			

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 245870, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 7 de Agosto de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01048586808/00000000871657/617516

Data: 17/08/2020

Hora: 13:15:20

Canal:	Office Banking
Data Débito:	17/08/2020
Valor:	19.800,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	237 - BRADESCO
Agência do Destinatário:	3395-2
Conta do Destinatário:	45452-4
Correntista de Crédito:	60.499.977/0004-70 - SOCIEDADE ALFA LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C0D7B807A4A41096BF4C327CA43E960110

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Júlio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela Sra. **SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **SOCIEDADE ALFA LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 60.499.977/0004-70, com sede na Rua Abelardo Pinto de Lemos nº 2040, no município de Limeira - SP, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento/proposta nº 41308 datado de 21/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Lavadora de Pisos, a bateria de operação a Pé, disco 510mm, produtividade pratica de 615m² por hora, Motor da escova 5,5kW, rotação 155rpm, Capacidade do tanque de solução 40 litros, capacidade tanque de recolhimento 50 litros, sistema de acionamento 2 baterias 12V 130Ah. Marca Alfa - Modelo A250	01 Und	19.800,00	19.800,00
TOTAL R\$				19.800,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.739,52 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE R'ONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO R'ONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.559.012
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.559.012
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0807 7522 3600 0123 5500 1000 5590 1211 0030 6439

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200142785508 - 13/08/2020 14:49:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE R'ONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

R'ONDA ALTA

UF

RS

5433642394

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 20/08/2020

Valor R\$ 2.739,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

2.739,52

VALOR DO ICMS

493,11

BASE DE CALC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBT.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

31,02

V. TOTAL PRODUTOS

2.739,52

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

948,83

VALOR DA COFINS

142,88

V. TOTAL DA NOTA

2.739,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

22

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

90,000

90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
08018	AGUA BIDESTILADA 10ML C/200 LOTE: 2030763 - DT. VALID: 30/04/2022	30049099	000	5102	FR	2.000,0000	0,2500	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00	0,00
12186	EQUIPO MACRO C/NI LAT CAM FLEX SLATEX LS C/SUSP C/50 POLIBAG TKL (F-EMA 06) LOTE: JCMA06-200220 - DT. VALID: 28/02/2025 - COD.PROD.FABR.: 5150017 - REG. M. S.: 0080288090094 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	90189010	200	5102	UN	2.000,0000	0,9400	1.880,00	1.880,00	338,40		18,00	
05285	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 1000ML 12 FR. SANOBIOOL LOTE: 20050711 - DT. VALID: 30/05/2022 - COD.PROD.FABR.: 124761 - REG. M. S.: 1013900140027 - FABRICANTE: LABORATORIO SANOBIOOL LTDA	30049099	500	5102	FR	84,0000	4,2800	359,52	359,52	64,71	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: CAROLINA BARRIOS PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO Nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 BANCO DO BRASIL AG 4044-4 CC 13445-3 Pedidos: 307580 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 948,83 (34,63%). Fonte: IBPT. E-mail do Destinatário: nra.compras@hotmail.com
xml@expressosomiguel.com.br
modila

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 559012, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01050051450/00000000136954/618881

Data: 20/08/2020

Hora: 13:25:50

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.03216581243.80159250002.3.83530000274252
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.742,52
Data Débito:	20/08/2020
Data Vencimento:	20/08/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA AL
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	58.160.789/0001-28
Razão Social Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
Beneficiário Final:	MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	07.752.236/0001-23

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AEF52E05C0CDDA9BE9F52CBE4B4584B039

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 10.039,65 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS		NF-e Nº. 000.094.992 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES AV. PAUL HARRIS, 100 CENTRO - 96810-408 SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 21097000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.094.992 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0806 1060 0500 0180 5500 1000 0949 9210 0418 4700 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200142914200 - 13/08/2020 16:18:05
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias adq. de Terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080139670	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 MUNICÍPIO RONDA ALTA		90.161.894/0001-94 CEP 99670-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL	13/08/2020 DATA DA SAÍDA-ENTRADA 13/08/2020 HORA DA SAÍDA-ENTRADA 16:17:47
BAIRRO / DISTRITO CENTRO UF RS		FONE / FAX 5433641496	

FATURA / DUPLICATA	
Núm.	001
Venc.	20/08/2020
Valor	R\$ 10.039,65

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.039,65	1.807,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,45	10.039,65
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	802,14	57,36	10.039,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA SANTA CRUZ DO SUL ENDEREÇO RUA 28 DE SETEMBRO, 2160		(0) Emitente			RS	00.428.307/0017-55
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
62			SANTA CRUZ DO SUL	RS	1080194930	
NUMERAÇÃO			PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
			550,000		550,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
2299	AGULHA 40X12 CX/100 CXE/10000 DESCARPAC	90183219	100	5102	UN	5.000.0000	0,0690	345,00	345,00	62,10		18,00
1838	CATETER INTRAV 20GAX1,16 CX/200 ANGIOCATH BD (388333)	90183929	000	5102	UN	1.000.0000	1,2900	1.290,00	1.290,00	232,20		18,00
56	CATETER INTRAV 22GAX1,00 ANGIOCATH CX/200 BD (388335)	90183929	000	5102	UN	3.000.0000	1,2900	3.870,00	3.870,00	696,60		18,00
2162	SAPATILHA PROPE (229/799) 35X40 SOFT PCT/100 ANADONA	63090010	000	5102	PCT	50.0000	14,0000	700,00	700,00	126,00		18,00
3489	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0100ML 70 FR EQUIPLEX (715)	30049099	500	5102	FR	1.050.0000	1,6890	1.773,45	1.773,45	319,22		18,00
7486	ELETRODO ADULTO GEL PCT/30 DESCARPAC	90181100	100	5102	UN	300.0000	0,2740	82,20	82,20	9,86		18,00
3834	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 0250ML 48 FR FRESSENIUS	30049099	500	5102	FR	240.0000	2,0900	501,60	501,60	90,29		18,00
3841	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML 16 FR FRESSENIUS	30049099	500	5102	FR	80.0000	3,5500	284,00	284,00	51,12		18,00
3836	SORO GLICOFISIOLÓGICO 0500ML 30 FR FRESSENIUS	30049099	500	5102	FR	300.0000	2,8800	864,00	864,00	155,52		18,00
3492	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 16 FR FRESSENIUS	30049099	500	5102	FR	80.0000	4,4600	356,80	356,80	64,22		18,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2. via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br . Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado! - PAGAMENTO COM CONVENIO N1050/2020, PROCESSO N20/2000-005-4454-1 BANCO.BANRISUL AG.0340 CONTA.068567620-7 E-mail do Destinatário: atna.compassi@hotmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 802,14		

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 94992, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01050054392/00000000139231/618883

Data: 20/08/2020

Hora: 13:29:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/08/2020
Valor: R\$ 10.039,65
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0340-06.856762.0-7
Nome do Destinatário: STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALA
Finalidade: NF 94992 STOCK MED CONV 1050

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CAE66A48D564B05F6FA27BFCE34AF7F211

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 88.068 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda Lúcio Ottramari, 1796 Frazon Pato Branco PR 85503-381 (46) 3224-7700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 88.068 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 4120 0805 9936 9800 0107 5500 1000 0880 6810 0005 8276 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 de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir INSCRIÇÃO ESTADUAL 9029958464 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO 9000024604 CNPJ 05.993.698/0001-07 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200143803523 06/08/20 17:48	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ		DATA DA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		90.161.894/0001-94		06/08/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS 223-A		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99670000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 06/08/2020
MUNICÍPIO Ronda Alta	PHONE/FAX 054 33641496	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA 17:48

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
88068/1	17/08/20	10.150,00									

CÁLCULO DO IMPORTE						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.150,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.150,00	

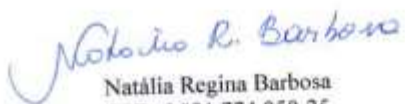
TRANSPORTADOR/VOLUNTÁRIO TRANSPORTADOR		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/C.P.F.
NOME RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SÃO MIGUEL LTDA - CASCAVEL		0-EMITENTE					00.428.307/0004-30
ENDEREÇO AV DAS AGOINDUSTRIAS 1500		MUNICÍPIO Cascavel / PR				UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 410.14839-03
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
7,00	CAIXA			69,10		69,10	

DADOS DO PRODUTO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CEP/EXOSN	CFOP	UNID.	QTDK.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
120	FILME DRYSTAR DT2.B 100 20,3CMX25,4CM CX C/100 Lote: 14010022 s/15 Val:1002/23 AGFA	3701.10.10	240	6.108	CX	15,00	224,00	3.360,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
121	FILME DRYSTAR DT2.B 100 23,4CMX20,3CM CX C/100 Lote: 14290053 s/15 Val:2802/23 AGFA	3701.10.10	240	6.108	CX	15,00	334,00	5.010,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
122	FILME DRYSTAR DT2.B 100 28CMX33CM CX C/100 Lote: 11010014 s/4 Val:1971/22 AGFA	3701.10.10	240	6.108	CX	4,00	441,00	1.760,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Para a 1-1 de RS 10.150,00 p. 17/08/20 - Tipo de Cobrança/Transferência - Valor aproximado dos tributos R\$896,24 Federal; (8,03%) Fonte: DPT SA14F8 - Pedido:2055 - Inf. de entrega: End. Entrega: - - - - CEP: Produto emitido cfe Item 67, Anexo V RICMS-PR Convenios ICMS 04/1999 vigência até 31/10/2020 - Obs: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG 0495-2 C/C 30.208-2	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 88068, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 10 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01050049653/00000000135458/618880

Data: 20/08/2020

Hora: 13:23:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	20/08/2020
Valor:	10.150,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0495-2
Conta do Destinatário:	30208-2
Correntista de Crédito:	05.993.698/0001-07 - 1000MEDIC DISTR IMP EXP MEDICAMENTO
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036DFB89B15B00863FAB065A7ECCA30CC261

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE SOLDA ALTO URUGUAI COM GASES IND HOSP LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.540,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRI RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.027.107
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOLDA ALTO URUGUAI COM GASES IND HOSP LTDA.

Rua Sergipe, 712
Bela Vista - 99704-078
ERECHIM - RS Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.027.107
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0894 0157 5700 0100 5500 1000 0271 0719 9728 9230

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200146738208 - 19/08/2020 14:15:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO N CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0390060798

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.015.757/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRI

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

19/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/08/2020

UF

FONE / FAX

RS

33641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:12:44

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.540,00	
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	484,33	0,00	1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20

Cilindro(s)

1

940,000

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000045	OXIGENIO 7M MEDICINAL	28044000	0102	5102	ml	20,0000	77,0000	1.540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. fisco: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO No 1050/2020, PROCESSO Nº 20.2000-005-4454-1. BANCO SICREDI AG: 0217 CONTA: 13475-9 Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo simples nacional, não gera direito a crédito de IPI.
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 484,33

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 26/11/2021 às 16:10:55

Gerando em www.fort.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 27107, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 20 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01050420930/00000000464896/619310

Data: 21/08/2020

Hora: 10:17:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/08/2020
Valor:	1.540,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0217
Conta do Destinatário:	13475-9
Correntista de Crédito:	94.015.757/0001-00 - SOLDA ALTO URUGUAI COM GASES IND HO
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032B9588F7636F3E1CBF66A47B86E30AD620

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PREENCHIMENTO DO FOLHETO DE INFORMAÇÕES DO PRODUTO / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL EMITIDA AO LADO EMISSÃO: 31/07/2020 - DEST./REM.: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - ATRA - VALOR TOTAL: R\$ 16.728,00		NF-e Nº 000012389 SÉRIE 001
VALOR DE EMISSÃO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REMETENTE		

Superlimpo Mehal Distribuidor Profissional AV EXPEDICIONARIO, 184 - CENTRO - SARANDI- RS Cep: 99.560-00 Fone: (54) 3361-1999 www.superlimpo.com		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000012389 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4320 0723 5328 7800 0173 5508 1000 0123 8914 8642 4013 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
VENDA NO ESTADO INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330072340		PROTOCOLO DE AUTENTICAÇÃO 143200134146696 31/07/2020 17:55:30 CNPJ - CPF 23.532.878/0001-73	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - ATRA		CNPJ - CPF 90.161.994/0001-94	DATA DA EMISSÃO 31/07/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 223		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99670-000
MUNICÍPIO RONDA ALTA		FONE/FAX (54)3364-1496	UF RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330072340		DATA DA SAÍDA 17/54:46	

QUANTIDADE	UNID.	VALOR	QUANTIDADE	UNID.	VALOR	QUANTIDADE	UNID.	VALOR	QUANTIDADE	UNID.	VALOR
00		22.08/2020	16.728,00								

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
VALOR DE FRETAMENTO	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00
VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00	VALOR DE FRETE	0,00

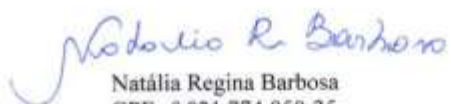
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL O MESMO		FOLIO POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT 00000000	PLACA DO VEÍCULO 00000000	UF RS	CNPJ - CPF 00000000
ENDEREÇO 00000000		MUNICÍPIO 00000000		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000000
QUANTIDADE	UNID.	MARCA	NUMERAÇÃO	PERÍODO	PESO LÍQUIDO	
0						

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CMOBS	CIOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESPESAS	BASE C/ALC. ICM	VALOR ICM	VALOR IPI	ALICOTAS
1346	VOLK LULA BICOLOR TAM P-VOLK	40151900	0500	5405	PAR	60.000	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
355	VOLK LULA BICOLOR TAM M-VOLK	40151900	0102	5102	PAR	60.000	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1403	VOLK LULA BICOLOR TAM G-VOLK	40151900	0102	5102	UND	60.000	13,00	780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
905	SACO DE LIXO 30L MS C/100-JD PLAST / BIOPLAS	39232110	0500	5405	UND	60.000	17,00	1.074,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	- Base ICM ST Retido: R\$ 794,06 Valor ICM ST Retido: R\$ 57,18												
334	SACO DE LIXO 100L M7 C/100-JD PLAST / BIOPLAS	39232110	0102	5102	UND	60.000	39,90	2.394,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1588	EXACCTA SABONETE LIQUIDO SPRAY PESSIGO 400ML-EXACCTA / TRILHA Ref. E-400SPE	34013000	0500	5405	UND	100.000	24,90	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1635	EXACCTA MULTI SEPT SPRAY ANTISSEPTICO 400 ML-EXACCTA / TRILHA Ref. MS-400AS	22071090	0500	5405	UND	100.000	24,90	2.490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1867	BELA VISTA PAPEL TOALHA INTERFOLHA PLUS C/500-BELA VISTA	48182000	0102	5102	CAX	60.000	99,00	5.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LRI 12741/2020 R\$1.849,6711), UNID: FISCAL E 1,011, PÉLIS, 0511 ESTADUAL. Fontes: 1875 Total do Impo ICMS ST retido: R\$ 794,06 Total do ICMS ST retido: R\$ 57,18 Nota: 000,00 CANCELAMENTO-R\$16.728,00 Nota: 000,00 PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 24/2020-R\$4454-1. Agência Clpedi 001 91090-5 Agência: 0258, www.0258.gov.br ARQUIVO: RNF DA RNF: ESTA DISPONIVEL NO SITE: www.0258.gov.br/NOTA	RESERVA DO FISCAL
--	-------------------

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 12389, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 10 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01050427288/00000000470512/619316

Data: 21/08/2020

Hora: 10:28:54

Canal:	Office Banking
Data Débito:	21/08/2020
Valor:	16.728,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0258
Conta do Destinatário:	91080-5
Correntista de Crédito:	23.532.878/0001-73 - SUPER LIMPO DISTRIBUIDORA LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AE4D0C1EAE2181332B8BDF67B918ASE109

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Júlio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**, Autoriza a empresa **SUPER LIMPO DISTRIBUIDORA**, inscrita no CNPJ Nº 23.532.878/0001-73, com sede na Av. Expedicionário, nº 184, Bairro Centro, no município de Sarandi -RS, denominada **CONTRATADA**, a entregar os materiais referente aos orçamentos datados de 16/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/Und	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Alcool Spray antisséptico 70% 400ml	100 und	24,90	2.490,00
02	Luva de Látex com Forro Tam G	60 par	13,00	780,00
03	Luva de Látex com Forro Tam M	60 par	13,00	780,00
04	Luva de Látex com Forro Tam. P	60 par	13,00	780,00
05	Papel Toalha Interfolha c/ 4.800 fl	60 und	99,00	5.940,00
06	Sabonete líquido spray 400ml	100 und	24,90	2.490,00
07	Saco para lixo hospitalar 100 litros, de polietileno de alta densidade, virgem, no padrão ABNT e norma técnica 9191. Pacote com 100 unidades.	60 PCT	39,90	2.394,00
08	Saco para lixo hospitalar 30 litros, de polietileno de alta densidade, virgem, no padrão ABNT e norma técnica 9191. Pacote com 100 unidades.	60 Pct	17,90	1.074,00
TOTAL R\$				16.728,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas dos materiais, bem como a marca e modelo. Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: **PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1** bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.

O prazo de entrega é de 30 (trinta) dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos materiais pelo responsável do Almoxarifado.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com e jaque.comprasatra@gmail.com.

Ronda Alta, 27 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETTRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 19.874,78 DESTINATÁRIO: 1973 - ASSOCIACAO DOS
TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.536.879
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955
CENTRO - 96815-010
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121079000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.536.879
Série 002
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4320 0894 5166 7100 0153 5500 2000 5368 7910 2613 1691

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200141245196 - 11/08/2020 18:13:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080080187

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1973 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

11/08/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - A

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

11/08/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:12:06

FATURA / DUPLICATA

Nº.

001

Venc.

25/08/2020

Valor

R\$ 19.874,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

19.874,78

VALOR DO ICMS

3.577,46

BASE DE CÁLC. ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBT.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

19.874,78

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

V. TOT. TRIB.

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

19.874,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0017-55

ENDEREÇO

RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS 1080194930

QUANTIDADE

21

VOLUME(S)

ESPECIE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

90,616

90,616

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SE	O/CST	CP/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
4613	CEFALOTINA SODICA 1G S/DIL C/50FR-AMP IM-IV-KEFLIN-ABL Valor de impostos nesse item: R\$ 865,80	30042051	000	5102	FA	500,0000	9,6200	4.810,00	4.810,00	865,80	0,00	18,00	0,00
10894	CEFALOTINA SOD 1G S/DIL GEN C/50FR IM-IV-GENÉRICO-BIOQUÍMICO Valor de impostos nesse item: R\$ 403,20	30042059	000	5102	FR	200,0000	11,2000	2.240,00	2.240,00	403,20	0,00	18,00	0,00
12025	CIPROFLOX CLORID 200MG 100ML IV AD C/12-HYPOFLOX-HYPOFARMA Valor de impostos nesse item: R\$ 806,00	30032099	000	5102	BO	204,0000	21,9500	4.477,80	4.477,80	806,00	0,00	18,00	0,00
1401	LIDOCAINA 1% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)-XYLESTESIN 1%-CRISTALLIA Valor de impostos nesse item: R\$ 61,11	30049043	000	5102	FR	50,0000	6,7900	339,50	339,50	61,11	0,00	18,00	0,00
928	DIMENIDRINATO / PRIDOX B6 DL10ML C/100AMP EV REF*-DRAMIN B6 DL-TAKEDA Valor de impostos nesse item: R\$ 166,86	30049039	200	5102	AM	300,0000	3,0900	927,00	927,00	166,86	0,00	18,00	0,00
1260	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML C/25AMP (SUBCUT)*-HEMOFOL-CRISTALLIA Valor de impostos nesse item: R\$ 176,40	30049099	000	5102	AM	200,0000	4,9000	980,00	980,00	176,40	0,00	18,00	0,00
9717	HIDROCORTISONA 100MG S/DIL GEN C/50FR-AMP AD-PED-GENÉRICO-BLAIU Valor de impostos nesse item: R\$ 83,70	30043210	000	5102	FA	150,0000	3,1000	465,00	465,00	83,70	0,00	18,00	0,00
9516	MEROPENEM 1G GEN TRI-HIDRAT. C/25FRAMP IV AD-PED-GENÉRICO-BIOQUÍMICO Valor de impostos nesse item: R\$ 431,82	30042699	000	5102	FR	100,0000	23,9900	2.399,00	2.399,00	431,82	0,00	18,00	0,00
8133	GENTAMICINA SULFATO 40MG/ML 2ML C/100AMP IM-IV-HYTAMICINA-HYPOFARMA Valor de impostos nesse item: R\$ 64,80	30032061	000	5102	AM	500,0000	6,7200	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00
6981	AZITROMICINA 500MG GEN C/60 AD-PED-CP REVES-GENÉRICO-EUROFARMA Valor de impostos nesse item: R\$ 54,90	30042029	000	5102	CP	102,0000	2,9900	304,98	304,98	54,90	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 9795 Nro. Pedido: 009795Atendente: 12923 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA
MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES, IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLAÇÃO OU FALTA, FAÇA
IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA.
EM CASO DE DIFÍCIL RESOLUÇÃO, O PRAZO PARA RECLAMAÇÃO É DE ATÉ 15 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA. NÃO
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. OBRIGADO! ***-PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n.
1050/2020. PROCESSO N. 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, n. da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 3.577,46 Base de Cálculo Previsto: 0 Valor de ICMS Previsto: 0 Base de ICMS ST
Previsto: 0 Valor de ICMS ST Previsto: 0 - Pedido: 9795 Email do Destinatário: hospitalatmg@ibet.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 536879, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 13 de Agosto de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CIRURGICA SANTA CRUZ COMPROD.HOSP.LTDA RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955 CENTRO - 96815-010 SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121079000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.536.879 Série 002 Folha 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4320 0894 5166 7100 0153 5500 2000 5368 7910 2613 1691 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora 143200141245196 - 11/08/2020 18:13:14									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda Mercadorias Tribut.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080080187		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 94.516.671/0001-53									
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2884	CETOPROFENO 100MG PO LIOFIL S/DIL C/50FR IV-ARTRID IV-UNIAO QUIMICA Valor de impostos nesse item: R\$ 401,76	30049029	000	5102	FR	800,0000	2,7900	2.232,00	2.232,00	401,76	0,00	18,00	0,00
1409	LIDOCAINA 2% 20ML S/VASO C/10FR (EST.)-XYLESTESIN 2%-CRISTALLA Valor de impostos nesse item: R\$ 61,11	30049043	000	5102	FR	50,0000	6,7900	339,50	339,50	61,11	0,00	18,00	0,00

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 536879, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 13 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

25/08/2020

Impressão - Banrisul (1598377679117)



Recibo de Pagamento

Número: 01051634334/00000000532324/620212

Data: 25/08/2020

Hora: 14:47:17

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210349.00361750003.57991840752.1.83580001987478
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 19.874,78
Data Débito:	25/08/2020
Data Vencimento:	25/08/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	CIRURGICA STA CRUZ COM PROD HO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	94.516.671/0001-53
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SANTA CRUZ

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03427096F6884A4409615406973A92196824

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Identificação do emissor

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS

RUA BAGE
Nº: 300
NITEROI
CANOAS - RS
CEP: 92120-190
Fone: (51)3462-6400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 320752
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4320 0802 4947 1500 0173 5500 1000 3207 5210 1664 6670

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200142994777 13/08/2020 17:18:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de merc.adq.ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240359283

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

ENDEREÇO
RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - -A

MUNICÍPIO
RONDA ALTA

BAIRRO
CENTRO

CEP
99670-000

FONE/FAX
(54)3364-1496

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CNP
90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO
13/08/2020

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DOPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
320752

VALOR ORIGINAL
26.811,04

VALOR DE DESCONTO
0,0

VALOR LÍQUIDO
26.811,04

NÚMERO/ORDEN
001

VENCIMENTO
28/08/2020

VALOR
26.811,04

NÚMERO/ITEM
001

VENCIMENTO
28/08/2020

VALOR
26.811,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
26.811,04

VALOR DO ICMS
4.825,99

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
26.811,04

VALOR DO FRFTE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS
0,00

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
26.811,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

CNPJ/CNP
00.428.307/0002-79

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE
50 CX

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
325,592

PESO LÍQUIDO
325,592

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CX			325,592	325,592

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CX			325,592	325,592

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
50	CX			325,592	325,592

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Período: 24/08/2020 PAGAMENTO COM RECIBO DO CONSUMIDOR n 1060/2020. PROCESSO N 20/2020-006-6454-1 DAE DE BANCARIOS Banco do Brasil agência: 3416-6 conta: 82561-6 CROU: 02.494.715/0001-73 Banco Soc ial: Cooperativa Centr al de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda. Valor de imposto nesse veicú: R\$ 2.607,13

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

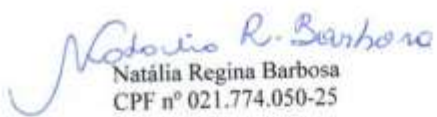
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

NF-e
Nº: 320752
SÉRIE: 1

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 320752, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

Identificação do emissor COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS RUA BAGE Nº: 300 NITEROI CANOAS - RS CEP: 92120-190 Fone: (51)3462-6400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 320752 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4320 0802 4947 1500 0173 5500 1000 3207 5210 1664 6670 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 merc.adq.ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200142994777 13/08/2020 17:18:20		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 0240359283											
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240359283		CNPJ 02.494.715/0001-73													
BAIXOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM	VALOR ICM
10807	- 30/04/2021 Valor de impostos nesse item: R\$ 82,66 SERINGA S/ AG 05ML LS 990381 C/ 1000 UNDS-BD - [Lote: 0131673] [Validade: 31/05/2025] Valor de impostos nesse item: R\$ 17,64	90183119	000	1000	2.000,0000	0,2300	420,00	0,00	420,00	75,60	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10809	SERINGA S/ AG 05ML LS 990317 C/ 1000 UNDS-BD - [Lote: 0044582] QTD: 800 VALIDADE: 28/02/2025 LOTE: 0044584 QTD: 800 VALIDADE: 28/02/2025 Valor de impostos nesse item: R\$ 10,76	90183119	000	1000	1.400,0000	0,2850	399,00	0,00	399,00	71,82	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
10829	SERINGA S/ AG 20ML LS 990175 C/ 250 UNDS-BD - [Lote: 0078929] [Validade: 31/03/2025] Valor de impostos nesse item: R\$ 11,57	90183119	000	1000	500,0000	0,6460	323,00	0,00	323,00	58,14	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
13810	TOUCA SANFONADA BRILHANTE C/ 100 UNDS-PROTDESCLOTE: 36538 QTD: 14 VALIDADE: 15/05/2022 LOTE: 36631 QTD: 16 VALIDADE: 15/05/2022 Valor de impostos nesse item: R\$ 76,26	62101000	000	1000	30,0000	18,9000	567,00	0,00	567,00	102,06	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
13937	LUVA PROCEDIMENTO PP C/ 100 UNDS-MEDIX - [Lote: SR15/20X5] [Validade: 30/03/2025] Valor de impostos nesse item: R\$ 412,58	40151900	000	1000	75,0000	40,9000	3.067,50	0,00	3.067,50	552,15	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 320752, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020

Natália Regina Barbosa
 Natália Regina Barbosa
 CPF nº 021.774.050-25
 Farmacêutica

Severino Balbinot
 Severino Balbinot
 CPF nº 326.732.720-20
 Diretor Administrativo

28/08/2020

Impressão - Banrisul [1598638658884]



Recibo de Pagamento

Número: 01052800352/00000000576928/621274

Data: 28/08/2020

Hora: 15:17:17

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.01144242003.00458089174.7.83610002681104
Emissor:	BANCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 26.811,04
Data Débito:	28/08/2020
Data Vencimento:	28/08/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.494.715/0001-73
Razão Social Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037CDDA7D1C8823175E49990B704F7D12B98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INSCRITA AO LADO		NF-e Nº 228143 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	R\$ 4.172,00	
RECEBIDO POR	BOCOP	ASSINATURA	

 DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARAO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600	RS B - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 228143 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	CHAVE DE ACESSO 4320 0802 5208 2900 6140 5500 1000 2281 4316 6543 6654
		Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200142838629 13/08/2020
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112	DISTR. ENT. NOME TRIBUTADO	CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - 806		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 13/08/2020
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS N.: 223		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/08/2020
MUNICÍPIO RONDA ALTA	FONE/FAX (54) 3364-1496	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
FATURA 228143/1 28/08/2020 4172,00		DATA DE SAÍDA 15:25:00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS-ST	VALOR DO ICMS-ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS OF. BEMIT.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUZIDA
4172,00	750,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,72	4.172,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS OF. DEST.	VLIR TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	621,74	279,64	4.172,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	COORDENANTE	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 00428307000511
ENDEREÇO ROD RS 404		MUNICÍPIO SARANDI		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1330056121		
QUANTIDADE 9	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 107,200	PESO LÍQUIDO 107,200	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO (NOME, VARIANTE, LOTE, VALOR)	NCM / NDI	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	ICMS	ICMS-ST	PIS	PIS-ST	ALQ. RFB	ALQ. IPI
789828314215	AGULHA 25 X 0,70 ESTERIL DESCARPAC LOTE 84860127C Fab/Vet. 01/12/2016 - 30/12/2021 - Anvisa: 10330669063	90183219	100	5102	UND	5000	8,0720	0,0720	360,0000	360,00	64,80	0,0000	18
7891895085000	ALGODAO HIDROFILO 300GR ROLO MELHORMED LOTE 3707 Fab/Vet. 01/02/2019 - 28/02/2024 - Anvisa: 80384550001	30059019	000	5102	RL	30	9,6500	9,6500	289,5000	289,50	52,11	0,0000	18
7891899080007	COMPRESSA DE GAZE ULTRACOTTON 10x10 CM 13 FIOS C/500 MELHORMED LOTE 3926 Fab/Vet. 01/04/2019 - 30/04/2024 - Anvisa: 80384550002	30059000	000	5102	PCT	100	33,9000	33,9000	3390,0000	3390,00	610,20	0,0000	18
789828314703	SERINGA INSULINA IML C/ AGULHA SLIP 13 X 0,45 DESCARPAC LOTE 884AA024B Fab/Vet. 01/07/2018 - 30/07/2023 - Anvisa: 10330669076	90183111	100	5102	UND	500	0,2650	0,2650	132,5000	132,50	23,85	0,0000	18

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Cota para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5122-5 C/C 7468-3 - Vlr Apov. Trib R\$ 621,74 (14,90%) assim distribuído: Uniao: 13,49% Estado: 1,42% Fome IBPT ALVARA SANITARIO PAR 43161058886100000213] VENDA DIRETA REF PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020 PROCESSO N 20/2020-005-4454-1	Pedido Interno: 525684	RESERVADO AO FISCO
--	------------------------	--------------------

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 228143, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

28/08/2020

Impressão - Banrisul [1598038813187]



Recibo de Pagamento

Número: 01052802156/00000000578260/621276

Data: 28/08/2020

Hora: 15:19:43

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112040.96187602170.06129131006.7.83610000417200
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S. A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 4.172,00
Data Débito:	28/08/2020
Data Vencimento:	28/08/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.520.829/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03991527ASF39895A10291DED1E618E00F18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.637,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.028.841
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROSAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI

RUA - URUGUAI - E, 1538
MARIA GORETTI - 89801-447
CHAPECO - SC Fone/Fax: 33245585

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.028.841
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0885 2473 8500 0149 5500 1000 0288 4118 1767 9592

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200123757364 - 13/08/2020 13:55:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252357876

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

85.247.385/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES RONDA ALTA

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RS

FONE / FAX

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

13/08/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

13/08/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:55:42

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

28/08/2020

Valor

R\$ 1.637,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.637,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	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	1.637,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

OTS TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO

Rodovia SC-283

QUANTIDADE

24

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

UF

SC

CNPJ / CPF

01.411.363/0002-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

256971110

PESO LÍQUIDO

291,000

291,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BCALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
810	SORO FISIOLÓGICO 09 S FECHADO 500 ML EQUIPLEX	30049099	040	6102	UN	100.0000	2,6000	416,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17514	GLICOFISIOLÓGICO SIST FECHADO 250 ML EQUIPLEX	30049099	040	6102	UN	240.0000	2,3900	552,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16841	GLICOSE 5 SIST FECHADO 1000 ML EQUIPLEX	30049099	040	6102	UN	80.0000	4,8000	384,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16736	RINGER C LACTATO SIST FECHADO 500 ML EQUIPLEX	30049099	040	6102	UN	100.0000	2,8500	285,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

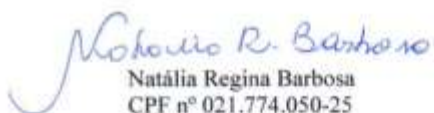
LOCAL DE ENTREGA : 90161894000194-RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - CENTRO RONDA ALTA - RS

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: BANCO DO BRASIL AG 3004-X CC 34497-4, CAIXA ECONOMICA FEDERAL AG 3919 CC 108-1, BANCO SICOOP (756) AG 3069 CC 125244-5. OPERAÇÃO ISENTA DE ICMS CONFORME CONVENIOS CONFAZ 140/01 E 87/02. PIS E COFINS TRIBUTADOS COM ALÍQUOTA ZERO DEVIDO TRIBUTAÇÃO MONOFÁSICA CFME LEI 10147/2000. CÓDIGO DA RECEITA 8767 - AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO 13/08/2020. COTAÇÃO DE PREÇO.

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 28841, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 17 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

001 - PROSAUDE MATRIZ - CHAPECO

Carta de Correção Eletrônica

Orgão de Recepção do Evento	Ambiente	Versão
42 - SANTA CATARINA	01 - Produção	4.00
Autor Evento	Chave de acesso	Data do Evento
85247385000149	42200885247385000149550010000288411817679592	13/08/2020 às 13:55
Tipo	Sequencial do Evento	
110110 - Carta de Correção	1	
Descrição do Evento		Versão
Carta de Correção		4.00
Texto Carta de Correção		
PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N. 1050/2020. PROCESSO N. 20/2000-055-4454-1		
Autorizado pelo SEFAZ		
Texto Carta de Correção	Protocolo	Data/Hora
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	342200123776760	13/08/2020 às 14:11

Condições de Uso

A Carta de Correção é disciplinada pelo parágrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

28/08/2020

Impressão - Banrisul [1598039196228]



Recibo de Transferência

Número: 01052806262/00000000581369/621289

Data: 28/08/2020

Hora: 15:25:20

Canal:-	Office Banking
Data Débito:	28/08/2020
Valor:	1.637,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3004-0
Conta do Destinatário:	34497-4
Correntista de Crédito:	85.247.385/0001-49 - PROSAUDE DIST. DE MED. ETRELI
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	NF28841

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03949A3C8C4468DEDABC7EADCA2C981C5D49

SAC: 0800 6461515 - OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/07/2020 VALOR TOTAL: R\$ 10.706,00 DESTINATÁRIO: HOSPITAL DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 255 CENTRO Ronda Alta-RS

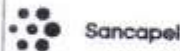
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.048.646
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROFIS. EIRELI
RODOVIA SCT 497, 20
AURORA - 89887-000
PALMITOS - SC Fone/Fax: 4934628200

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.048.646
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4220 0708 9502 3100 0178 5500 1000 0486 4618 6192 4862

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342200115470734 - 31/07/2020 10:21:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA INTERESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255433360

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

08.950.231/0001-78

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

HOSPITAL DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

31/07/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 255

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

31/07/2020

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

RS

FONE / FAX
5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:21:24

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 30/08/2020
Valor R\$ 10.706,00

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.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	176,65	10.706,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTIN.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	783,68	2.688,36	813,65	10.706,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRUITE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE
VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

800,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	C/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
01024A55	LIMAX 100 - BB 50 DIFAL UF Destino: 187.98	34029039	060	6108	LT	200,0000	12,8400	2.568,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01031A55	LIMAX 600 - BB 50 DIFAL UF Destino: 139.81	38099190	060	6108	LT	200,0000	9,5500	1.910,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01030A55	LIMAX 500 - BB 50 DIFAL UF Destino: 204.52	34029090	060	6108	LT	200,0000	13,9700	2.794,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01028A55	LIMAX 430 - BB 50 DIFAL UF Destino: 251.37	34029090	060	6108	LT	200,0000	17,1700	3.434,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Trib apor. RS: 868.34 Federal e 1820.02 Estadual
Fonte: IBPT/TECOMERCIO SC VERSAO 02C353

BANCO DO BRASIL AG.0736-6 CC-19006-3

Base de cálculo do PIS e Cofins reduzida cte RE-ICMS 574.706 - R\$ 10.706,00

PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N 1050/2020. PROCESSO N 20/2020-005-4454-1 Email do Destinatário:

hospital.atras@best.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 48646, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 04 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01053286222/00000000093603/621718

Data: 31/08/2020

Hora: 10:46:01

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/08/2020
Valor:	10.706,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0736-6
Conta do Destinatário:	19006-3
Correntista de Crédito:	08.950.231/0001-78 - SANCAPEL SOLUCOES PARA HIGIENE PROF
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032A9E084C47568C1961957684381966BF65

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIMERIOS COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.314,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.035.194
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMERIOS COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
RUA CATHARINA DALL'AGNOL, 425
CENTRO - 99645-000
ENTRE RIOS DO SUL - RS Fone/Fax: 5435441478

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.035.194
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0874 1274 7300 0190 5500 1000 0351 9411 4132 0391

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

CONSUMIDOR FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200150775894 - 25/08/2020 15:30:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2680001340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

74.127.473/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/08/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:27:14

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 01/09/2020

Valor R\$ 2.314,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.314,60	416,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,07	2.314,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COTIN.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	161,50	2.314,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.488.297/0013-97

ENDEREÇO

ROD BR 285

MUNICÍPIO

PASSO FUNDO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910362190

QUANTIDADE

ESPECIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDST	CFOP	UN	QUNT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
1533	AGUA DESTILADA PARA INJECAO FRASCO 1.000ML	30049099	000	5102	FRS	48,0000	3,9500	189,60	189,60	34,13		18,00	
1697	AGULHA DESCARTAVEL 13MM X 4,5MM C/190	90183219	000	5102	CXS	20,0000	8,0000	160,00	160,00	28,80		18,00	
2184	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH No 24	90183929	000	5102	UND	1,000,0000	1,630,00	1.630,00	1.630,00	293,40		18,00	
2531	MASCARA RESPIRADOR DOBRAVEL SEM VALVULA PFF2	39269990	000	5102	UND	50,0000	6,7000	335,00	335,00	60,30		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRIORIDADE: 550/ ROTA: 65, PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO No1050/2020PROCESSO
No20/2000-005-4454-1/ Pedido: 16958
nEmailEmitente: nfe@dimerios.com.br
nEmailDest: FANTASIA-ATRA
xCodDest: 3205
xCodVend: 1
xNomePag: DEPOSITO BANCARIO
xCondPag: 7 DIAS

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 02/08/2020 às 09:28:43

Gerado em www.fant.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 35194, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 27 de Agosto de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01054088245/00000000812108/622448

Data: 01/09/2020

Hora: 11:25:14

Canal: - Office Banking
Data Débito: 01/09/2020
Valor: R\$ 2.314,60
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0879-06.120744.0-6
Nome do Destinatário: DIMERIOS COMERCIO DE MATERIAIS CIRU
Finalidade: NF 35194 DIMERIOS COM DE MAT

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0368A5943797C9446A989B88B8924B48ECF50

SAC: 0800 6461515 DUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de RR COMERCIO DE EQUIP. INDUSTRIAIS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da NFE		Nº-e
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	Série: 1
		Nº: 180340



RR COMERCIO DE EQUIP. INDUSTRIAIS LTDA
 RUA DO ORATORIO, 1730 1738
 SP/SAO PAULO - MOOCA
 CEP: 03116-000

Fone: (11) 2020-2135
 www.rrmaquinas.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 nota fiscal eletrônica
 0 - Entrada
 1 - Saída
 Nro. 180340
 Série 1
 Pág: 1 / 1



Chave de Acesso:
 35200000045200000184560010001803401510616836

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 de mercadoria destinada a não contribuinte		Protocolo de autorização de uso 135200660184947 [04/08/2020 12:13:07]
Inscrição Estadual 116376112115	Inscr. Estadual do Subst.	CNPJ 05.045.200/0001-84

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94	Data de Emissão 04/08/2020
Endereço RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A		Bairro/Distrito CENTRO	CEP 99670-000
Município Ronda Alta		Fone/Fax 5433641496	UF RS
		Inscr. Estadual	Data de Saída 12:13:06

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
001	2.390,00	03/09/2020						

Cálculo de Imposto

Base de Cálculo de ICMS 2.390,00	Valor de ICMS 286,80	Base de Cálculo de ICMS-ST 0,00	Valor de ICMS Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 2.390,00
Valor de Frete 0,00	Valor de Seguro 0,00	Imp. Desonerado 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. Acessórias 0,00
			Valor Total IPI 0,00	Valor Total da Nota 2.390,00

Transportador / Volumes

Razão Social TECMAR TRANSPORTES LTDA	Frete por Conta 0 - Emissor	CODANTY	Placa Veículo	UF SP	CNPJ/CPF 01.610.798/0001-56
Endereço R DA CONGREGACAO, 306	Município Embu				Inscrição Estadual 298073916112
Quantidade de Volume(s) 4	Espécie VOLUME	Marca	Número	Peso Bruto 8,20	Peso Líquido 8,20

Dados dos Produtos/Serviços

Cód. Prod.	Descrição do Produto	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Quant.	Vi. Unitário	Vi. Total	Bc. ICMS	Vi. ICMS	Vi. IPI	Alíquotas ICMS IPI
990298	Kit Balança Profissional 3 NPKT03 Amarelo	84518030	000	5158	un	2,00	1.195,00	2.390,00	2.390,00	286,80		12,00

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 180340, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 06 de Agosto de 2020

Natália Regina Barbosa
 Natália Regina Barbosa
 CPF nº 021.774.050-25
 Farmacêutica

Severino Balbinot
 Severino Balbinot
 CPF nº 326.732.720-20
 Diretor Administrativo

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

Dados Adicionais

Informações Complementares Imposto a ser pago referente à troca de alíquota de ICMS entre os Estados de SP e RS para não contribuintes (DIFAL) já incluso ao valor do produto. PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO no 10502020, PROCESSO No 202000-005-4454-1 ITAU AQ 0375 CC 41215-2	Reservado ao FISCAL
--	---------------------

**Recibo de Transferência**

Número: 01055287116/00000000857146/623792

Data: 03/09/2020

Hora: 11:44:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2020
Valor:	2.390,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06,014810,0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	341 - ITAU UNIBANCO
Agência do Destinatário:	0375
Conta do Destinatário:	41215-2
Correntista de Crédito:	05.045.200/0001-84 - RR COMERCIO DE EQUIP INDUSTRIAIS
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034667D1AE684C48824BF93D3FD610141A97

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE BIO RESEARCH DO BRASIL INSTRUMENTAÇÃO CIENTÍFICA LTDA. - RUA CAETES, 250 PERDIZES São Paulo-SP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/08/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.674,00 DESTINATÁRIO: Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta, Rua Julio de Castilhos 223-A Centro-Ronda Alta		NF-e Nº 18425 Série: 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	CHAVE DE ACESSO
 BIO RESEARCH DO BRASIL INSTRUMENTAÇÃO CIENTÍFICA LTDA. RUA CAETES, 250, PERDIZES - 05.016-080 São Paulo - SP Fone/Fax: (11)3872-6669	0- Entrada 1- Saída Nº 18425 Série 1 Folha 1/1	2320 0800 8084 0500 6146 5500 3300 0184 2510 0012 4628 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 NÃO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200733954596 - 24/08/20 16:50:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114489522118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 00.868.405/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta		90.161.894/0001-94	24/08/20 16:50:33
ENDEREÇO Rua Julio de Castilhos, 223-A	BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 99.670-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO Ronda Alta	UF / FONE / FAX RS (54)3364-1496	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA		
NUMERO 001	VENCIMENTO 08/09/2020	VALOR 3.674,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.674,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.674,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF / CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	TOT. TRIB.
F167900	Kit contendo 03 microscópios monocular modelo Pipetman G com os seguintes volumes P20G - P200G e P1000G marca Gilson	84798912	1102	6108	KIT	1,0000	3.674,00	3.674,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 4328-1 C/C 105491-0 OU BANCO ITAU AGENCIA 0152 C/C 71428-1 // RECURSO CONVENIO 105 02020 PROCESSO 202000-005-4054-1 // LOCAL DE ENTREGA: O MESMO AT. LIA - COMPRAS Valor do total após desconto das mercadorias constantes na NFE 18425, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.		

Ronda Alta, 28 de Agosto de 2020

Natália Regina Barbosa
Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica

Severino Balbinot
Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01055289675/00000000859238/623795

Data: 03/09/2020

Hora: 11:47:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/09/2020
Valor:	3.674,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	4328-1
Conta do Destinatário:	105491-0
Correntista de Crédito:	00.868.405/0001-46 - BIO RESEARCH DO BRASIL INSTRUM CIEN
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034B1D8EDA833B4E2570446521A939B5D704

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 08/2020 - BANRISUL

Insalubridade de 10% e 20% ref. a Folha de Pagamento do Mês 08/2020

BANRISUL			
NOME	AG	Nº CONTA	VALOR INSALUBRIDADE
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 290,38
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 456,87
Assunta L. Arsego	793	08.006861.0-2	R\$ 105,49
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 290,38
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 288,50
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 262,50
Daiana Florencio	793	35.018982.0-8	R\$ 58,60
Danieli Terezinha M. Ersico	793	35.020816.0-4	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 97,67
Fabiane A. da Silva	793	35.016282.0-0	R\$ 117,21
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 290,22
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 380,72
Kerli Signor	310	35.117713.0-1	R\$ 232,34
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 117,21
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 228,38
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 190,74
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146150-0	R\$ -
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930-7	R\$ 310,63
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 290,38
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 290,38
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 290,38
Sub Total			R\$ 5.521,37

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 08/2020 SAMU - BANRISUL

Huda M. Abu Hajar	793	35.019926.0-3	290,11
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	259,77
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	340,29
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	289,12
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,77
Marini L Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	290,38
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	259,30
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,27
Sub Total			2.569,39

Folha de pagamento Sandra Antunes da Silva

2.297,55

Folha de pagamento Rodrigo vagner Grosselli

4.054,58

6.352,13

TOTAL DEPOSITADO EM 0/09/2020

14.442,89

Ag. 0793

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionario	ENC	Salario Base	R\$	
45	RODRIGO VAGNER GROSSELLI	223505	1		
	ENFERMEIRO	Admissão:	22/08/2011		

Código	Descrição	Referência	Vincimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180,00	2.286,90		
215	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	570,00	570,00		
216	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	82,19	82,19		
217	SOBRE AVISO	500,00	500,00		
218	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,59		
150	HORAS EXTRAS 50%	1:05	28,81		
200	HORAS EXTRAS 100%	0:18	10,67		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	914,76		
998	I.N.S.S.	11,12		545,06	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,28	
			Total de Vincimentos	Total de Descontos	
			4.900,92	846,34	
			Valor Líquido	4.054,58	
Salário Base		Salário Base	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. INSS
2.286,90		4.900,92	4.900,92	392,07	4.166,27
					Fórmula
					22,50

Ordem de análise e emissão de folha decorrente de recibo

Rodry G. Grosselli

Assessor de Finanças



Recibo de Transferência

Número: 01057528976/00000000788296/625776

Data: 08/09/2020

Hora: 14:40:05

Canal: Office Banking

Data Débito: 08/09/2020

Valor: R\$ 4054,58

Tipo: Folha de Pagamento

Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4

Nome do Remetente: ATRA MOVA

Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0

Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI

Finalidade: SALARIO ATRA 08 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037954A60042BB1F5CC3FD8E569D9E451B42

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE BONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agoato de 2020

175 SANDRA ANTUNES DA SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

01/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	179:41	1.449,34	
2	HORAS NOTURNAS	0:19	2,58	
217	SOBRE AVISO	133,33	133,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	60,33	
150	HORAS EXTRAS 50%	18:31	313,71	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,73	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	0:19	0,52	
998	I.N.S.S.	8,91		226,49
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,54
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.540,58	243,03
			Neto Liquidar	2.297,55
Salário Base		Sal. Contr. 1400	Base Calc. FGTS	P.S. 13 de Maio
1.451,92		2.540,58	2.540,58	203,24
			Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
			2.124,50	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Sandra A. Silva

Assinatura de Funcionário

DATA



Recibo de Transferência

Número: 01057530191/00000000789061/625778

Data: 08/09/2020

Hora: 14:40:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/09/2020
Valor: R\$ 2297,55
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 08 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0384BC6A92A61B879955D09C193E70DDA817

SAC: 0800 6463515 OLVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01057399088/00000000706473/625659
Data: 08/09/2020
Hora: 13:28:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/09/2020
Valor: R\$ 14442,89
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: CONV 1050 INSALUB E FOLHA 0820

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032CFE30664AC8F8F3126FE4F66E602D0805

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 08/2020 - BANCO DO BRASIL

Insalubridade de 10% e 20% ref. a Folha de Pagamento do Mês 08/2020

BANCO BRASIL			
Nome	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	1376-5	8887-0	R\$ 290,38
Aline Hert	1376-5	11968-0	R\$ 165,00
Elenir F. Cantoni	1376-5	6.517-X	R\$ -
Irani Valcarengui	1376-5	6.793-8	R\$ 161,35
Joana de F. de Almeida	1376-5	47.760-5	R\$ 175,35
Lucinei Prestes	1376-5	13317-5	R\$ 117,21
Maria Iraci De Moraes	1376-5	1.080-4	R\$ 137,54
Morgana Canalli	1376-5	14.889-x	R\$ 288,88
Natália R. Barbosa	1376-5	10.394-2	R\$ 129,26
Silvania A. Magnaguagno	1376-5	14.484-3	R\$ 117,21
Teni P. Toledo	1376-5	10882-0	R\$ 105,49
Vanda F. Dall'Oglio	1376-5	5.032-6	R\$ 117,21
Bianca P. Costa	0864-8	5490-9	R\$ 286,62
Fátima Pimentel da Silva	1376-5	8102-7	R\$ 290,38
Manele S Mendonça	1376-5	5.257-4	R\$ 117,21
			R\$ 2.499,09

Folha de pagamento Elenir fatima Cantoni

R\$ 2.105,49

TOTAL DEPOSITADO EM 08/09/2020

R\$ 4.604,58

CONTA C/C 5525-5

CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE FONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2020

Código: 176 Nome do Funcionário: ELENIR FATIMA CANTONI
Cargo: 322205 Assessoria: 1
Admissão: 13/06/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	60:24	487,20			
2	HORAS NOTURNAS	119:36	964,72			
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77			
24	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	119:36	289,42			
998	I.N.S.S.	8,62		200,28		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,34		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.322,11	216,62		
			Valor Líquido ➡	2.105,49		
Salário Base		Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
1.451,92		2.322,11	2.322,11	185,76	2.121,83	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE SETEMBRO ***

Ocultar por assinatura a responsabilidade liquidada documentada neste modelo

Elenir F. Cantoni
Assinatura do Funcionário

Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ATRA
Agência: 1376-5
Conta corrente: 5525-5

Creditado

Nome: ELENIR FATIMA CANTONI
Agência: 1376-5
Conta corrente: 6517-X
Valor: 2.105,49
Data: Nesta data

Assinada por: JD201304 SAIONARA BALRINOT
JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS

08/09/2020 13:55:51
08/09/2020 14:05:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS.

**Recibo de Transferência**

Número: 01057392188/00000000701746/625651
Data: 08/09/2020
Hora: 13:23:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/09/2020
Valor: R\$ 4.604,58
Tipo Transferência: DOC D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco de Crédito: 001 - BCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito: 1376
Conta de Crédito: 0000000055255
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 01 - CRED. CONTA-CORRENTE

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036052625030B1D54517B066339139172C06

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 08/2020 - SICREDI

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 143,25
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 253,77
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 117,21
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 290,38
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Léia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 290,38
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 290,11
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 58,61
Odete de Oliveira		26245-5	R\$ 35,16
Roberta Celso		52723-8	R\$ 457,38
Silvia Zamarchi		97135-9	R\$ 457,38
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 137,54
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 285,58
Sub total			R\$ 2.933,96

NOME	AG.	CONTA	Valor Insalubridade
Ivan C Zeni	258	829560	R\$ 259,77
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,77
			R\$ 519,54

TOTAL DEPOSITADO EM 08/09/2020

R\$ 3.453,50

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01057394208/00000000703096/625653
Data: 08/09/2020
Hora: 13:25:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/09/2020
Valor: R\$ 3.453,40
Tipo Transferência: DOC D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco de Crédito: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 0000000302660
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 01 - CRED. CONTA-CORRENTE

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CF7E1AB5380F8246DF914C74F112227B87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.420,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS		NF-e Nº. 000.335.397 Série 001											
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR												
IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287, KM 109+500, S/N INDUSTRIAL - 96880-000 VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 08005412828 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.335.397 Série 001 Folha 1/1													
CHAVE DE ACESSO 4320 0994 3894 0000 0184 5500 1000 3353 9710 0644 8682 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora													
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200158678140 - 04/09/2020 14:58:48													
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadorias adq. de Terceiros													
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ											
1560029886		94.389.400/0001-84											
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA													
CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO											
90.161.894/0001-94		04/09/2020											
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 223													
BARRIO / DISTRITO		DATA DA SAÍDA/ENTRADA											
CENTRO		04/09/2020											
MUNICÍPIO RONDA ALTA													
UF FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA											
RS 5433641496		14:58:45											
FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 09/09/2020 Valor R\$ 1.420,00													
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS					
1.420,00	255,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00					
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.420,00					
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA SCS													
FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT											
(0) Emitente		PLACA DO VEÍCULO											
ENDEREÇO R VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160													
MUNICÍPIO		UF											
SANTA CRUZ DO SUL		RS											
INSCRIÇÃO ESTADUAL		CNPJ / CPF											
1080194930		00.428.307/0017-55											
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA											
2													
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO											
		6,000											
PESO LÍQUIDO													
		6,000											
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPT
78239	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO	30040099	500	5102	CX	2,0000	445,0000	890,00	890,00	160,20		18,00	
77348	DIPIRONA UGR 2ML FARMACE CX/100 AMP DIPIDARMA	30039099	000	5102	CX	10,0000	53,0000	530,00	530,00	95,40		18,00	
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: - Decretos: 111. Produtos farmacêuticos, c/c Apendice II, Seção III, Item VI do RICMS RS - PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N. 1050-2020 - PROCESSO N. 20/2009-005-4454-1 BANCO DO BRASIL - C.C. 105296-9 / AG.4044-4 Email do Destinatário: unilubra@hotmail.com			RESERVADO AO FISCO										

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 335397, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Setembro de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01058407676/00000000448118/626487

Data: 09/09/2020

Hora: 14:37:11

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000013209.76000044800.9.83730000142000
Emissor:	BANCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.420,00
Data Débito:	09/09/2020
Data Vencimento:	09/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	94.389.400/0001-84
Razão Social Beneficiário Original:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031A03E377FF6A883FB113A9B45C8A4E6271

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIPROHL.COML.IMP.EXP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.529,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.143.519
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPROHL.COML.IMP.EXP.LTDA

RUA MORON 2854 TERREO, 2854
BOQUEIRAO - 99010-035
PASSO FUNDO - RS Fone/Fax: 00000321660000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.143.519
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0994 8115 1000 0192 5500 0000 1435 1914 5010 5581

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 A PRAZO 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200158501926 - 04/09/2020 11:50:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910153701

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.811.510/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/09/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:52:48

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

09/09/2020

Valor

R\$ 2.529,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.529,00	455,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.529,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IM	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	340,15	0,00	2.529,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

1Q10592

UF

SC

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DE NES 5040E

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

2

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
19844	CETOPROFENO IV 100MG C/50FA G CRISTALIA RMS 102980320	30049029	000	5102	UN	6,0000	131,5000	789,00	789,00	142,02		18,00	
20729	HYPOCINA COMPOSTA 5ML C/50HYPOFARMA RMS 103870023	30044990	000	5102	UN	10,0000	89,5000	895,00	895,00	161,10		18,00	
41769	UNIMEDROL 125MG INJ 1FA IDIL UNIAO QUIMIC RMS 1049711320010	30043999	500	5102	UN	25,0000	33,8000	845,00	845,00	152,10		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: M97948 C.Cont.: 2617 CARTEIRA O Recolhimento do PIS e COFINS dos produtos e responsabilidade do fa
bricante L.Ei 10147-00 e IN/SRF 40-01 R\$ 2.529,00 Or.Comp.: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO 1050/2020
PROCESSO 20/200000544541BANCO BRASIL AG 00922 CC 61100X. Valor Aprox dos Trib: R\$ 40,1513,44 Fonte IBPT Email do
Destinatário: cotacao.atna@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 143519, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01058411969/00000000450553/626490

Data: 09/09/2020

Hora: 14:40:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/09/2020
Valor: 2.529,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0092-2
Conta do Destinatário: 61100-0
Correntista de Crédito: 94.811.510/0001-92 - DIPROHL COMERCIAL IMPOR EXPORT LTD
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B84AA3C45CB1370427FACF180BA599D615

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE GENESIO A. MENDES CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.396,78 DESTINATÁRIO: ASSOC. TRABALHADORES RONDA ALTA - R JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS		NF-e Nº. 008.473.768 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GENESIO A. MENDES CIA LTDA RODOVIA BR 471 KM 149, S/N DISTRITO INDUSTRIAL - 96835-642 SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 4836218000	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 4320 0982 8730 6800 0573 5500 1008 4737 6819 9278 7041 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200159020070 - 04/09/2020 22:39:57
	Nº. 008.473.768 Série 001 Folha 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080180319	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 82.873.068/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC. TRABALHADORES RONDA ALTA		90.161.894/0001-94	04/09/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 223		CEP 99670-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 05/09/2020
MUNICÍPIO RONDA ALTA		UF RS	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 02:00:00
		FONE / FAX 5433641496	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
 Venc. **11/09/2020**
 Valor **R\$ 3.396,78**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.396,78	611,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.396,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA		FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTI ETC09227644	PLACA DO VEÍCULO IYG1478	UF RS	CNPJ / CPF 04.381.959/0002-56
ENDEREÇO RUA SAO LUIZ 127 SALA 01		MUNICÍPIO TUBARAO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 255768605		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA 4 248 3011 2482/507	NUMERAÇÃO 721295	PESO BRUTO 10,514	PESO LÍQUIDO 10,514	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q'QST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
428486	AMPLOPEC IV 1GR C/50FA (POS) PF-400.13. FABRICANTE:CRISTALIA FCL26171385-619C-430E-88C3-5D1500846756	30042059	500	5102	AM	6,0000	400,1300	2.400,78	2.400,78	432,14		18,00	
452118	NEROPENEM 1G C/25 FA G (POS) DESC-89,51% PF-4748,17. FABRICANTE:CRISTALIA FCLD1538FAF-856B-4FBB-ACC9-39FF5BB9CEAA	30042099	500	5102	CX	2,0000	498,0000	996,00	996,00	179,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: transbordo em : passo fundo - rs para cnpj 08.713.003/0001-84 / claudio waldemiro dos santos e cia lida placa : ltu0786,men680,iwq5348,iwv0117,icuf6336,yc3489,iyd2448,iyi4536,peil,formecador 0 transmissao matheus.fe-392400.b.c. com ded.do pis cofins conv.icms 34 2006. pos 3396,78 neg neu. fique atento para a validade do alvara. passe um fax da revalidacao, (48)3621-8301 produtos adquiridos com a utilizacao do recurso do hospede conforme resolucão teia 153-216 e contrato 123-2014 pagamento com recurso do convenio n- 1050-2020- processo n- 20-2000-005-4454-1-banco do brasil-agencia-3125-9conta 2037-0-oup 82873068000140genesio a. mendes e cia lida.certificadas empresa afe 1048619 ar 1107569 visa 954/2017certificado cliente afe 0 Email do Destinatário: tutt.hospitatu@hotmail.com
 Inf. fisco: adicional de alíquota de 18% para rs. restabilidade,licitude e autenticidade.garantia mediante doc.fiscal art. 7.p.unico,dc304-19-arvisa
 NUM_PEDIDO: 392400

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 8473768, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Setembro de 2020


Natália Regina Barbosa

CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01059696967/00000000503600/627540

Data: 11/09/2020

Hora: 11:18:47

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	4229714706.00058009564.32652645527.1.83750000339678
Emissor:	BANCO SAFRA S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 3.396,78
Data Débito:	11/09/2020
Data Vencimento:	11/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC.TRABALHADORES RONDA ALTA
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	82.873.068/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA

Atenciosamente:

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031DEBDC83AEBB47FC348D260642C675BEB5

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.086,50 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO Ronda Alta-RS

NF-e
Nº. 000.158.923
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS
COLÔNIA DONA LUIZA - 84045-320
Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.158.923
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1589 2315 0709 9818

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200165927139 - 04/09/2020 13:28:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000033956

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

11/09/2020

Valor

R\$ 3.086,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.086,50	370,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.086,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185,19	555,57	0,00	3.086,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

SC

PESO LÍQUIDO

4,000

4,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CPRO	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	RECALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
102488	IVERMECTINA 6MG (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: VITAMEDIC Lote 056090 Qtd: 500,00 Venc. 11/07/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=54,00 vICMSUFRRemet=0,00	30049059	000	6108	CMP	500,0000	1,8000	900,00	900,00	108,00		12,00	
102899	MIDAZOLAM 15MG 3ML (B1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AP-234/20 Qtd: 200,00 Venc. 30/06/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=115,20 vICMSUFRRemet=0,00	30049099	000	6108	AMP	200,0000	9,6000	1.920,00	1.920,00	230,40		12,00	
102103	FENTANILA CIT 0,05MG/ML 10ML (A1) (G) NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: HIPOLABOR Lote AS-242/20 Qtd: 50,00 Venc. 31/07/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,99 vICMSUFRRemet=0,00	30049099	000	6108	AMP	50,0000	5,3300	266,50	266,50	31,98		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO no 1050/2020, PROCESSO No 20/2000-005-4454-1
Autorização de Fomento - CONVENIO no 1050/2020 PR Numero do pedido: 39634 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega -
RUA JULIO DE CASTILHOS, 223, CENTRO Ronda Alta / RS CEP: 99670-000 Email do Destinatário: cotacao.atra@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 555,57

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 158923, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01059698998/00000000505218/527541

Data: 11/09/2020

Hora: 11:21:04

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112016.10617107304.04581091040.3.83750000308650
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S. A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 3.086,50
Data Débito:	11/09/2020
Data Vencimento:	11/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D.
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.816.696/0001-54
Razão Social Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03722EA728994A5964FD326943B3E6B76E88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.784,16 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.096.869
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

AV. PAUL HARRIS, 100
CENTRO - 96810-408
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 21097000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.096.869
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0906 1060 0500 0180 5500 1000 0968 6910 0444 7696

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 adq. de Terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200160061986 - 08/09/2020 15:27:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080139670

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

08/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/09/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

FONE / FAX

RS 5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:27:33

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 15/09/2020

Valor R\$ 1.784,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.784,16	321,15	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,16
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	88,27	0,00	1.784,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA SANTA CRUZ DO SUL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0017-55

ENDEREÇO

RUA 28 DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS 1080194930

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

40,000

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/UNT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	R-CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7340	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000ML 12 FR FARMAX SEPTIMAX	30049099	000	5102	FR	24,0000	3,5900	86,16	86,16	15,51		18,00	
92379	BOLSA COL URINA S FECH 2000ML CX/150 ADVANTIVE	39269030	600	5102	UN	100,0000	2,6800	268,00	268,00	48,24		18,00	
8717	CATETER-SONDA OXIGENIO TIPO OCULOS N12 105CM AD PCT/10 CXE/400 MARK MED	90183929	000	5102	UN	1,000,0000	0,7500	750,00	750,00	135,00		18,00	
60542	LUVA CIRUR N 8.5 EST SENSITEX MUCAMBO CX/200	40151100	000	5102	PAR	400,0000	1,7000	680,00	680,00	122,40		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2. via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ qualidade@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO 1050/2020 PROCESSO 20/2000-005-4454-1 DADOS BANCARIOS AG.0340
CONTA 06.856.762.9-7 Email do Destinatário: atra.compra@hotmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 88,27

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 96869, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 10 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01061107704/00000000742110/628848

Data: 15/09/2020

Hora: 11:44:38

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.01456308004.00016095176.7.83790000178416
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.784,16
Data Débito:	15/09/2020
Data Vencimento:	15/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	6106005000180
Razão Social Beneficiário Original:	STOCK MED PRODUTOS MEDICO.HOSP

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

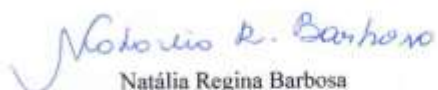
03BF0BF85E51E3A05F1243B8C5F991375E58

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Gerando em: 11/06/2015 10:00:00

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 143629, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 11 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01061105658/00000000740457/628844

Data: 15/09/2020

Hora: 11:42:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	15/09/2020
Valor:	R\$ 2.112,49
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0092
Conta do Destinatário:	0000000611000
Correntista de Crédito:	94.811.510/0001-92 - DIPROHL COMERCIAL IMPORT EXPORT
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FD43900474641D916734523F2F38C5F454

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 5.526,52 DESTINATÁRIO: 20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - A CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.323.851
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA
RUA BAGE, 300
NITEROI - 92120-190
CANAAS - RS Fone/Fax: 5134626400

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.323.851
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0902 4947 1500 0173 5500 1000 3238 5110 1669 6380

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200158925050 - 04/09/2020 18:19:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de merc.adq.ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240359283

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.494.715/0001-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

04/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - -A

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX
5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nº. 001

Venc. 21/09/2020

Valor R\$ 5.526,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
5.526,52	994,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,45	5.526,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34,40	5.526,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0002-79

ENDEREÇO

AVENIDA PELOTAS, 309

MUNICÍPIO

SAO LEOPOLDO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

RS 1240256016

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

20,176

12,656

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10537	OMEPRAZOL IV 40MG C/DIL C/ 50FA GEN-EUROFARMA [Lote: 684525A] [Validade: 22/05/2022] Valor de impostos nesse item: R\$ 589,11	30049069	000	5102	FA	200,0000	21,9000	4.380,00	4.380,00	788,40	0,00	18,00	0,00
13586	FQ TRANSFUSAO DE SANGUE CAMARA DUPLA LL C/ 100UND-LAMEDID [Lote: 79119101] [Validade: 30/10/2024] Valor de impostos nesse item: R\$ 78,82	90189010	000	5102	UN	200,0000	2,9300	586,00	586,00	105,48	0,00	18,00	0,00
10469	MICROPORE 50MMX10M PROCTEX 279030 C/ 36RL-CREMERLOTE: 03060331 QTDE: 108 VALIDADE: 10-08-2022 Valor de impostos nesse item: R\$ 75,39	30051030	000	5102	RL	108,0000	3,1900	560,52	560,52	100,89	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido: 245549 COTACAO PARA ATENDER O CONVENIO N 1050/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1.
DADOS BANCÁRIOS Banco do Brasil agência: 3415-0 conta: 92561-6 CNPJ: 02.494.715/0001-73 Razão Social: Cooperativa Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda Valor de impostos nessa venda: R\$ 743,12 Pedido: 245549

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 323851, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01063069871/00000000521425/630666

Data: 21/09/2020

Hora: 10:04:26

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.01144242003.00461826174.1.83850000552652
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 5.526,52
Data Débito:	21/09/2020
Data Vencimento:	21/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	2494715000173
Razão Social Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03FEEE7725B6D612358BC2A03ACC14562439

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE FRESINIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 15.600,00 DESTINATÁRIO: ASSOC TRABALHADORES DE RONDA ALTA ATRA - R JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 001.471.796
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FRESINIUS KABI BRASIL LTDA

Avenida Marginal Projetada, 1652
Sítio Tambore - 06460-200
Barueri - SP Fone/Fax: 1125041400

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 001.471.796
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0949 3242 2100 0104 5500 0001 4717 9611 9308 3164

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200762244314 - 01/09/2020 08:18:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda merc.adq.rec.terceiros dest.n contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206278216110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000027352

CNPJ

49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC TRABALHADORES DE RONDA ALTA ATRA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

01/09/2020

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

FONE / FAX

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

21/09/2020

Valor

R\$ 15.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

15.600,00

VALOR DO ICMS

624,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO FCP

0,00

VALOR DO PIS

257,40

V. TOTAL PRODUTOS

15.600,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

V. ICMS UF DEST.

2.184,00

V. TOT. TRIB.

4.251,00

VALOR DA COFINS

1.185,60

V. TOTAL DA NOTA

15.600,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA MINUANO LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

87.183.570/0002-23

ENDEREÇO

Rua Domingos Pachec QD 5, BOX 13/14

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

109511133114

QUANTIDADE

3

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

8,160

PESO LÍQUIDO

5,520

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

Q'CT

CFOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

ALÍQ. IPI

BRZ019640

AGLHA VP MC Br
Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 -
Ajuste SINIEF 19 E 20/2012 IPI com Alíquota Zero conforme
Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPL pFCPU/FCDest=0,00%
pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00%
vFCPU/FCDest=0,00 vICMSUFDest=2.184,00
vICMSUFRemet=0,00

90189010

100

6108

PC

3,0000

5.200,0000

15.600,00

15.600,00

624,00

4,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Total de tributos = 4251,00 // Alíquota de 4% de ICMS, conf. Resolução do Senado 13/2012 - Ajuste SINIEF 19 E 20/2012 IPI com Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPL/CONVENIO 1050/2020 PROCESSO N20/2020-0005-4454-1 **REPROGRAMADO PARA 01/09 CONF.SOLIC. TEILOIR**Pedido: 5501926659
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 4.251,00

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 23/09/2020 às 18:30:31

Gerado em www.fat.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 1471796, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 08 de Setembro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01063071110/00000000522391/630670

Data: 21/09/2020

Hora: 10:05:31

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019061563.78760333605.00003682119.2.83850001560000
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 15.600,00
Data Débito:	21/09/2020
Data Vencimento:	21/09/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC TRABALHADORES DE RONDA A
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	49.324.221/0001-04
Razão Social Beneficiário Original:	FRESENIUS KABI BRASIL LTDA.

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C536E0ECE4805A967D5E76862417AB1677

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **FRESENIUS KABI BRASIL**, inscrita no CNPJ Nº 49.324.221/0001-04, com sede na Av. Marginal Projetada nº 1652, Sítio Tamboré no município de Barueri - SP, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento datado de 10/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Bomba de Infusão Volumétrica, com sistema eletrônico micro processado, sistema peristáltico linear para administração de soluções parenterais. Fluxo de infusão de 0,1 a 99,9 ml/h, função KVO Marca Fresenius - Modelo Volumat Agilia VP MC Registro MS: 80145110214	03 Und	5.200,00	15.600,00
TOTAL R\$				15.600,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: **PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1** bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas.

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Presidente

RECEBIDOS DE VIALI EQUIP HOSPLS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTEMENTE NA NOTA FISCAL DEBIDA AJUSTADA		 NFe Nº 97 SÉRIE 001	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR ASSOC. DOS TRAB. DE RONDA ALTA - HOSPITAL DOS TRABALHADORES RS. 2.140,00		

VIALI EQUIP HOSPLS LTDA  RUA SAO PAULO SALA 01, 510 ENTRE RIOS DO SUL/RS BAIRRO: CENTRO CEP: 99645-000 FONE: 3544-1296	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 1 - SAIDA 2 - ENTRADA 1 Nº 97 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO DA NFE 4320 0894 8763 6400 0183 5500 1000 0000 9717 5571 9773 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 MERCADORIA MESMA UF		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200151947910 26/08/2020 18:04:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 268/0004129	INSC. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 94.876.364/0001-83	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOC. DOS TRAB. DE RONDA ALTA - HOSPITAL DOS TRABALHADORES		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 26/08/2020
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 223	BAIRRO-DISTRITO CENTRO	CEP 99670-000	DATA SAÍDA/ENTRADA 26/08/2020
MUNICÍPIO RONDA ALTA	FONE/FAX 54 3364-1496	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
		HORA DE SAÍDA/ENTRADA 18:03	

FATURA			
001	23/09/20	R\$ 2.140,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.140,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.140,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	DSOS	CFOP	UN	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	BC ST	V. ICMS	V. ST	V. IPI	IPI
102	EQUIPO MULTI VIAS C/CLAMP	90189010	2103	5102	UN	2.000	1,07	2.140,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0%

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOC. EMIT. POR ME OU EPP OPT. PELO SIMPLES NAC. NAO GERA DIR. A CRED. FISCAL DE ICMS, ISS E IPI.
 TRIB APROX R\$: FEDERAL R\$ 132,68 (6,20%) ESTADUAL R\$ 256,80 (12,00%) FONTE: IBPT R\$ 02C353
 CRT 1 - SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO DO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 97, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 01 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Não possui valor fiscal. Simples representação do evento indicado abaixo.
CONSULTE A AUTENTICIDADE NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NF-e

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	MÊS/ANO DA EMISSÃO	
55	001	000000097	08/20	
CHAVE DE ACESSO				
4320 0894 8763 6400 0183 5500 1000 0000 9717 5571 9773				

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

ÓRGÃO	AMBIENTE	DATA E HORÁRIO DO EVENTO	
43	PRODUÇÃO	24/09/2020 10:10:19	
EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	SEQUÊNCIA DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	Carta de Correcao	1	1
STATUS	PROTOCOLO	DATA E HORÁRIO DO REGISTRO	
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143200171781051	24/09/2020 10:10:17	

Carta de Correcao

PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020 PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 Dados Bancarios: Banco Sicredi: 748 Agencia: 0217 N da Conta Corrente: 36508-2

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 24/09/2020 10:10:30

**Recibo de Transferência**

Número: 01064541733/00000000785032/632129

Data: 24/09/2020

Hora: 13:40:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/09/2020
Valor:	R\$ 2.140,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	748 - SICREDI
Agência do Destinatário:	0217
Conta do Destinatário:	0000000365082
Correntista de Crédito:	94.876.364/0001-83 - VIALI EQUIP HOSPLS LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032464169BCCD1908ACE02C03697F57BD869

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE BARRIL GAS COMERCIO DE GASES ATMOSFERICOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000010117 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BARRIL GAS COM. DE GASES ATMOSFERICOS LTDA RUA SAO JOAO, 66 - APARECIDA FREDERICO WESTPHALEN - RS CEP 96400-000 FONE (55)3744 - 4955		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000010117 FL. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 4320 0994 8376 5500 0162 3500 1000 0101 1711 6616 1696 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA FORA DO ESTABELECIMENTO		143200172139295 24/09/2020 15:34:21	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	
0490026559		94.837.655/0001-62	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		90.161.894/0001-94	24/09/2020
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA JULIO DE CASTILHOS 223	SEM	99670-000	
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
RONDA ALTA	RS		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBT.	VALOR DO ICMS SUBT.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,92	4.851,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL EM NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.851,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR QUANTA	CODIGO AMT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	FREDERICO WESTPHALEN	RS			
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / III	CIOSN	CTUP	UNID.	QDANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
77	ONU 1072 OXIGÊNIO, COMPRIMIDO 2.2 (5.1) III OXIGÊNIO GASEOSO MEDICINAL	28044000	0102	5104	MT	441,000	11,00	4.851,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 10117, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 25 de Setembro de 2020


 Natália Regina Barbosa
 CPF nº 021.774.050-25
 Farmacêutica


 Severino Balbinot
 CPF nº 326.732.720-20
 Diretor Administrativo

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (LEI 12741/2012): R\$203,74 (4,20%) FEDERAL E R\$3,18 (18,00%) ESTADUAL. Fonte: IBPT Qtd. Nota: 441,00 "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, DECLARANDO QUE O PRODUTO ESTÁ ADEQUADAMENTE ACONDICIONADO PARA SUPOORTAR OS RISCOS NORMAIS DE CARREGAMENTO, DESCARREGAMENTO, TRANSPORTE E TRANSBORDO, CONFORME A REGULAMENTAÇÃO EM VIGOR ART. 22, II, c, DO DECRETO 96.044/1998." Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO SES Nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 hen como nome do Banco, nº da Conta Corrente 06028517 08 e Agência bancária 0630, da empresa.	RESERVADO AO FISCO

**Recibo de Transferência**

Número: 01065954975/00000000066286/633503

Data: 29/09/2020

Hora: 10:59:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 29/09/2020
Valor: R\$ 4.851,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0630-06.028517.0-8
Nome do Destinatário: BARRILGAS COM GASES ATMOSFERICOS LT
Finalidade: NF 10117 BARRIL GAS CONV 1050

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E6E1F3333BE6948FD2DB14D1F9F1F06058

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE META MOVEIS DE METAIS IND. E COM. LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 14.997,46 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - R JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.012.211
Série 003

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

META MOVEIS DE METAIS IND. E COM. LTDA.

AV ELMAR ARANTES CABRAL, QD 07 LTS 34/36, SN
PQ. IND. VICE-PRES. JOSE DE ALENCAR - 74993-535
Aparecida de Goiânia - GO Fone/Fax: 6232829920

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.012.211
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0901 8663 8800 0170 5500 3000 0122 1110 0014 2303

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

152203423412521 - 17/09/2020 09:48:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA PRODUCAO DO ESTAB., DESTINADA A NA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

102927022

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

01.866.388/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

17/09/2020

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223-A

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

54991184879

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS I.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
14.997,46	1.799,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.283,30
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	714,16	899,85	3.245,16	0,00	14.997,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LL TRANSPORTES E COMERCIO EIRELI

PRETE POR CONTA

(1) Dest/Rem

CODIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.325.791/0001-30

ENDEREÇO

AV CARLOS BITTENCOURT QD 42 LT 19 S/N

MUNICÍPIO

GOIANIRA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 VOLUME

165,800

164,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
MT 415	MACA HOSPITALAR (LEITO EM TS QUE PERMITE APLICAR O USO DO RX) C/ COLCHONETE D-28. pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=899,85 vICMSUFRemet=0,00	94029090	000	6107	Unid.	1,0000	14.283,30	14.283,30	14.997,46	1.799,70	714,16	12,00	5,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: GARANTIA: 12 MESES ** DADOS P/ DEPOSITO - CEF - AG:2281 - OP:003 - C/C:320.836-1 ** PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO: 1050/2020 - PROCESSO: 20/2000-005-4454-1 ** [V1 Aprox. Tributos R\$ 3.245,16 (21,64%)] Federal R\$ 817,00 Estadual R\$ 2.428,16 Fonte: IBPT D529CB 1) Partilha ICMS Conforme Emenda Constitucional 87/2015: ICMSUFDest (RS) R\$ 899,85 / ICMSUFRemet (GO) R\$ 0,00 /

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/09/2021 às 16:05:03

Gerando em: www.fat.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 12211, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 25 de Setembro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01065959065/00000000069737/633512

Data: 29/09/2020

Hora: 11:05:26

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/09/2020
Valor:	14.997,46
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	2281
Conta do Destinatário:	320836-1
Correntista de Crédito:	01.866.388/0001-70 - META MOVEIS DE METAIS IND E COM
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

039165C750847FB54ED9D271F5A09788A860

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Júlio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**, Autoriza a empresa **META MÓVEIS DE METAIS IND. E COM. LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 01.866.388/0001-70, com sede na Av. Elmar Arantes Cabral, Qd 07 Lts 34/36 Pq. Ind. Vice Presidente Jose de Alencar, município de Aparecida de Goiânia - GO, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento/proposta nº 60462/20 datado de 10/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/Und	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Carro Maca Hidráulico Fowler, Movimento: elevação, trendelenburg, proclive e dorso; suporte inox para soro com regulagem de altura; suporte para oxigênio em aço carbono pintado; raio x localizado na parte inferior do leito possibilitando toda a extensão para fazer RX, através de um suporte com regulagem; carenagem em termoplástico; sistema de freio total e direcional através de dois pedais; 02 grades em aço inox 304 com acabamento em termoplástico com movimento de sobrepor; movimentos de elevação por meio de sistema hidráulico através de duas colunas verticais, fowler (dorso e pernas); leito em ts que permite aplicar o uso do raio x com ótima resolução de imagem; rodas 6" - bandagem simples - freio total e direcional leito: c=1,98m x l=0,70m x a=0,70m total: c= 2,10m x l=0,85m x a=1,00m carga máxima de trabalho: 280 kg peso máximo do paciente: 250 kg obs: acompanha colchonete d-28 nas medidas do leito Marca Meta - Modelo MT 415 Registro MS: 80581990007	01 Und	14.997,46	14.997,46
TOTAL R\$				14.997,46

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas.

Saionara Balbinot

Saionara Balbinot
Presidente

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

 HOSPIMETAL - IND. METAL. EQUIP. HOSP. LTDA Rua: Brigadeiro Faria Lima, 2701 - Parque Industrial 16078-030 - Araputuba - SP Fone: (018) 2102-0825 - Fax: (018) 2102-0835 e-mail: vendas@hospimetal.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº: 000.023.065 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0954 1789 8300 0180 5500 1000 0230 6513 7978 5221 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora										
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS PROD ESTABEL - NAO CONTRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200817973543 16/09/2020 10:17:37												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 177052168115		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9000047701		CNPJ 54.178.983/0001-80										
DESTINATÁRIO / REMETENTE														
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CNPJ / CPF 90.161.894/0001-94		DT. DA EMISSÃO 16/09/2020										
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, nº 223A,		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 99670-000										
MUNICÍPIO RONDA ALTA		UF RS		HORA DA SAÍDA										
FONE / FAX (54) 3364-1495		INSCR. ESTADUAL ISENTO												
FATURA / DUPLICATA 001 26/09/2020 19.000,00														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 19.000,00		VALOR DO ICMS 2.280,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 18.095,24										
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR TOTAL DO IPT 904,76										
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 19.000,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS														
NOME / RAZÃO SOCIAL ALFA TRANSPORTES ESPECIAIS LTDA		FRETE/CONTA 0-Emitente		CNPJ / CPF 82.110.818/0003-93										
ENDEREÇO AV RECIFE 536		MUNICÍPIO GUARULHOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 336829364119										
QUANTIDADE 4		ESPECIE VOL		PESO BRUTO 600,000										
MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO LÍQUIDO 352,800										
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
COD.	DESCR. PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QD	VR. UNIT.	VR. TOTAL	BS. ICMS	VR. ICMS	IPI	%ICMS	%IPI	TREB.
HH.2004N.147	CAMA FAWLER 3 MANIVELAS COM COLCHAO	94029020	000	6107	UN	4,00	4.523,8092	18.095,24	19.000,00	2.280,00	904,76	12,00	5,00	6.174,10
DADOS ADICIONAIS														
TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS: R\$6174,10 Valores fixos do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: RS 1242,00 DIFAL da UF origem: RS 0,00 Venda n: 74912 - GARANTIA 12 MESES, DADOS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AGENCIA 3300-6, C/C 3247-5, REF. PROPOSTA COMERCIAL 20817.001, PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO 1050/2009, PROCESSO N. 20/2000-905-445-1, ENTREGAR NO ALMOXARFADO, COMPRADORA: LIA, (54) 99118-4879, RECEBIMENTO DAS 08 AS 12 E DAS 13:30 AS 18 HORAS.										RESERVADO AO FISCO				
Powered by Fersoft - www.fersoft.com.br														
RECEBIMOS DE HOSPIMETAL IND. MET. EQUIP. HOSP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/09/2020 VALOR TOTAL: 19.000,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223A, CENTRO, RONDA ALTA, RS														
Data de Recebimento		Identificação e Assinatura do Recebedor										NF-e Nº: 000.023.065 SÉRIE: 001		

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 23065, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 23 de Setembro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01065961449/00000000071785/633517

Data: 29/09/2020

Hora: 11:08:53

Canal:	Office Banking
Data Débito:	29/09/2020
Valor:	19.000,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3300-6
Conta do Destinatário:	1247-5
Correntista de Crédito:	54.178.983/0001-80 - HOSPI METAL IND METAL EQUIP HOSP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038FE4CEF0AB9E4B2A21AFE6BCB962207967

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Júlio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **HOSPIMETAL IND. METAL. EQUIP. HOSP. LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 54.178.983/0001-80, com sede na Rua Brigadeiro Faria Lima nº 2701, Parque Industrial no município de Araçatuba - SP, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento nº 20817 datado de 06/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/Und	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Cama Fawler 3 Manivelas, Cabeceira e pesseira removíveis em polietileno injetado (modelo C9). Base em tubo 50 x 30 x 1,5 mm com pes recuados, totalmente revestida em material termoplástico de alta resistência. Estrutura do estrado construído em longarinas de aço de 3,2 mm perfilados em U. Estrado articulado em chapa de aço 1,5 mm, possibilitando os movimentos Fawler, Trendelenburg, Reverso do Trendelenburg, Sentado, Dorso, Joelhos e Vascular, acionados através de três manivelas escamoteáveis cromadas com cabo de baquelite. Sistema de acionamento dos movimentos em tubo redondo de 35 mm com parede de 1,5 mm. Grades laterais de abaixar em tubo de aço inox (modelo G1). Tratamento antiferruginoso, acabamento em pintura eletrostática a pó com resina epoxi-poliéster e polimerizado em estufa, excelente resistência química e mecânica. Provido de para-choque redondo nos 4 pontos da cama para proteção de parede. Rodízios de 75 mm de diâmetro, com freios de dupla ação em diagonal. Capacidade 180 kg. Dimensões: Externas: 2,10 x 1,05 x 0,68 m - Internas: 1,90 x 0,90 m. Colchão em espuma densidade 28, revestido em courovin impermeável, com zíper e respiro nas dimensões da cama. Marca Hospimetal - Modelo HM.2004N Registro MS: 80172589002	04 Und	4.750,00	19.000,00
TOTAL R\$				19.000,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Saionara Balbinot
Saionara Balbinot
Presidente

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

RECEBEMOS DE MIKA MANCINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 25/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 14.954,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE
 CASTILHO, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.001.882
 Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MIKA MANCINI LTDA
 RUA EUCLIDES DA CUNHA RIBAS, 909
 JARDIM ATUBA I - 83326-170
 PINHAIS - PR Fone/Fax: 4136697111

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.001.882
 Série 002
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0910 4670 0700 0171 5500 2000 0018 8210 1324 9046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200181304793 - 25/09/2020 09:15:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9046342558

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

10.467.007/0001-71

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

25/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHO, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

25/09/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

54991184879

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:11:40

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 15/10/2020

Valor R\$ 14.954,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.954,00
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	897,24	5.102,31	0,00	14.954,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

GM TRANSPORTE E AGRONEGÓCIOS LTDA - ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

13.299.221/0001-54

ENDEREÇO

RUA EUCLIDES DA CUNHA RIBAS

MUNICÍPIO

PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9058215047

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

MEDWORLD

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

300,000

300,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCMESH	OCST	CTOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1054	CAMA FOWLER ELETRICA STANDARD pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=846,48 vICMSUFRemet=0,00	94029020	0102	6101	1	2,0000	7.054,0000	14.108,00	0,00	0,00		0,00	
900	COLCHAO PARA CAMA FAWLER pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=50,76 vICMSUFRemet=0,00	94029020	0102	6101	1	2,0000	423,0000	846,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO: 124. SOLICITANTE: LJA. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 10 DIAS DA ENTREGA..... CONVENIO
 1059/2020 PROCESSO 20/2000-005-4454-1. BANCO DO BRASIL. AG: 2926-2. CC: 22070-1. CNPJ: 10.467.007/0001-71. MIKA
 MANCINI LTDA..... DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA
 DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E DE IPI..... CONCEDE CREDITO DE ICMS CONFORME LEI 123/06, NO VALOR DE:
 2.691,72 COM A ALIQUOTA DE: 18,00.....RECOLHIDO DIFERENCIAL DE ALIQUOTA DE 0% PARA O ESTADO DE
 ORIGEM NO VALOR DE R\$ 0,00 E 100% PARA O ESTADO DE DESTINO NO VALOR DE R\$ 897,24 PELA EMENDA
 CONSTITUCIONAL 87/2015
 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 5.102,31

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 1882, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 30 de Setembro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01066331803/00000000419073/633809

Data: 30/09/2020

Hora: 09:12:43

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/09/2020
Valor:	R\$ 14.954,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2926
Conta do Destinatário:	0000000220701
Correntista de Crédito:	10.467.007/0001-71 - MIKA MANCINI LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F8BA8ADB9D2177E15AA4B6777BA983B411

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Júlio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela Sra. SAIONARA BALBINOT, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5089131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **MEDWORLD EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 80.787.039/0001-30, com sede na Rua Uganda nº 256, Bairro VI. Dona Guiomar no município de Pinhais - PR, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento nº 42777 datado de 09/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/Und	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Cama Fawler Elétrica Standard, Cama articulável para movimentos fowler, semi-fowler, trendelenburg, flexão, cárdico; Acionamento dos movimentos através de motor elétrico com controle manual; Cabeceira e pesseira removíveis em material plástico de alta resistência; Base de tubos retangulares e carenagem em material termoplástico de alta resistência; Para-choques redondo na cabeceira; Quadro do leito em tubos retangulares; Leito em chapa de aço; Rodízios de 4" de diâmetro, sendo dois com freios em diagonal; Quatro grades em material plástico de alta resistência, que executam os movimentos giratórios; Acabamento com pintura eletrostática a pó; Acompanha suporte de sono cromado; Carga de trabalho de segurança: 180 kg; Ângulos máximos: cabeceira 66°, pesseira 48°, trendelenburg 8°; Dimensões: comprimento total 2090mm x largura total 1100mm x altura máxima total do chão até o topo da cabeceira 1060mm. Colchão em espuma densidade 28, revestido em napa impermeável, com zíper e respiro nas dimensões da cama. Marca Medworld - Modelo PLD01054 Registro MS:	02 Und	7.477,00	14.954,00
			TOTAL R\$	14.954,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1** bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Saionara Balbinot
Saionara Balbinot
Presidente

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 24/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.212,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO Ronda Alta-RS

NF-e

Nº. 000.160.237
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

RUA FRANCO GRILLO, 374 - FUNDOS
COLONIA DONA LUIZA - 84045-320
Ponta Grossa - PR Fone/Fax: 4221015151

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.160.237
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1602 3713 5106 3220

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200180901039 - 24/09/2020 17:05:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terc

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000033956

CNPJ

02.816.696/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

24/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

01/10/2020

Valor

R\$ 2.212,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.212,00	88,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,00
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	309,68	398,16	0,00	2.212,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2180-D BELVEDERE 89810-460

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,000

2,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
802339	HEPARINA SODICA 5000UI/ML 5ML NOME COMERCIAL: HEPAMAX-S - FABRICANTE: BLAU Lote 20090347 Qtdc: 100,00 Venc: 28/08/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSImetPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=309,68 vICMSUFRemet=0,00	30049099	300	6108	F/A	100,0000	22,1200	2.212,00	2.212,00	88,48	4,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO no 1050/2020, PROCESSO No 20/2000-005-4454-1 Pedido - PED: 20/2000-005-4454-1 Numero do pedido: 40908 *** LOCAL DE ENTREGA *** Entrega - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223, CENTRO Ronda Alta / RS CEP: 99670-000 Email do Destinatario: cotacao.atra@gmail.com
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 398,16

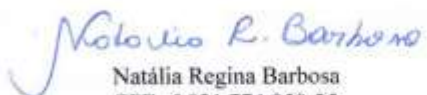
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 21/09/2020 às 12:28:33

Gerado em www.fat.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 160237, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 28 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01067112307/00000000152860/634441

Data: 01/10/2020

Hora: 10:49:11

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112016.11617707309.04581091032.6.83950000221200
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S. A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.212,00
Data Débito:	01/10/2020
Data Vencimento:	01/10/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.816.696/0001-54
Razão Social Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03221B5C9A9AB251F32610A09DC6547CA708

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 09/2020 - BANCO DO BRASIL

NOME	AG	Nº CONTA	VALOR INSALUBRIDADE
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 145,30
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 228,70
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 290,38
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 289,74
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 262,50
Daiana Florencio	793	35.018982.0-8	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 117,21
Fabiane A. da Silva	793	35.016282.0-0	R\$ 117,21
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 290,11
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 380,84
Kerli Signor	310	35.117713.0-1	R\$ 212,95
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 117,21
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 457,07
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 190,74
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146160.0	-
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930.7	R\$ 310,63
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 290,38
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 290,18
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 290,38
Sub Total			R\$ 5.213,92

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 09/2020 SAMU - BANRISUL

HUDA M. ABU HAJAR	793	35.019926.0-3	290,11
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	259,77
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	340,37
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	290,38
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,22
Marini L. Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	290,38
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	259,65
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,27
Sub Total			2.570,53

Folha de pagamento Sandra Antunes da Silva
Folha de pagamento Rodrigo vagner Grosselli

2.545,30
4.156,30
6.701,60

TOTAL DEPOSITADO EM 06/10/2020

14.486,05

Ag. 0793
Conta: 06.008222.0-4

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE BOMBA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 00.161.894/0001-94		Mensalista		Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Quantidade	Folha	
43	RODRIGO VAGNER GROSSELLI	223505	1	1	
ENFERMEIRO		Admissão:	22/08/2011		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.286,90		
215	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	570,00	570,00		
216	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	82,19	82,19		
217	SOBRE AVISO	500,00	500,00		
218	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,28		
150	HORAS EXTRAS 50%	3:46	100,59		
200	HORAS EXTRAS 100%	1:51	65,81		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	914,76		
998	I.N.S.S.	11,21		566,42	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		330,81	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.053,53	897,23	
			Valor Líquido	4.156,30	
Salário Base		Sal. Contr. 1993	Sal. Contr. 1970	FGTS de 15%	Sal. Contr. 4000
2.286,90		5.053,53	5.053,53	404,28	4.297,52
					Folha 0000
					22,50

Declaro ter recebido a importância acima discriminada devidamente paga.

[Assinatura]

Data



Recibo de Transferência

Número: 01069530396/00000000320553/636897

Data: 06/10/2020

Hora: 10:11:06

Canal: Office Banking

Data Débito: 06/10/2020

Valor: R\$ 4.156,30

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4

Nome do Remetente: ATRA MOVA

Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0

Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI

Finalidade: SALARIO ATRA 09 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0325004A524768B41B6F4A762525E6522339

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2020

175 SANDRA ANTUNES DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM
322205
Admissão: 01/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	145:09	1.170,81		
2	HORAS NOTURNAS	4:51	39,12		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	30:00	241,99		
217	SOBRE AVISO	133,33	111,11		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,22		
257	SOBRE AVISO	133,33	22,22		
150	HORAS EXTRAS 50%	25:48	437,03		
200	HORAS EXTRAS 100%	4:25	99,83		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	483,98		
276	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	96,80		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	4:51	7,82		
998	I.N.S.S.	9,24		263,01	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,62	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.844,93	299,63	
			Valor Líquido	2.545,30	
Salário Base	Sal. Contr. PIS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.451,92	2.844,93	2.844,93	227,59	2.392,33	7,50

Declaramos ser verdadeira e fiel a importância líquida discriminada neste recibo

Sandra A. Silva
Assinatura do Funcionário

DATA



Recibo de Transferência

Número: 01069532092/00000000322152/636900
Data: 06/10/2020
Hora: 10:12:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/10/2020
Valor: R\$ 2.545,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 09 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03364811FED1C3182EAF3D3D56682F3B15
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01069445518/00000000237520/636766

Data: 06/10/2020

Hora: 08:53:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/10/2020
Valor: R\$ 14.486,05
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: TRANS CONV 1050 SAL E INSAL

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037908E0936427AE13D5E5E7AEF075DA3277

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 09/2020 - SICREDI

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 143,25
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 252,24
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 58,60
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 290,38
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Lêia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 125,85
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 290,27
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 117,21
Roberta Celso		52723-8	R\$ 457,38
Silvia Zamarchi		97135-9	R\$ 228,78
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 275,17
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 288,53
Sub total			R\$ 2.644,87

Ivan C Zeni	258	829560	R\$ 259,77
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,77
			R\$ 519,54

TOTAL DEPOSITADO EM 06/10/2020

R\$ 3.164,41

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01069447464/00000000239148/636769

Data: 06/10/2020

Hora: 08:56:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/10/2020
Valor: 3.164,41
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 748 - SICREDI
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 30266-0
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CF8BF8AF7211FDA83E1FC979E41AFC0E68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 09/2020 - BANCO DO BRASIL

Nome	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	1376-5	8887-0	R\$ 290,38
Aline Hert	1376-5	11966-0	R\$ 165,00
Elenir F. Cantoni	1376-5	6.517-X	R\$ -
Irani Valcarengui	1376-5	6.793-8	R\$ 161,35
Joana de F. de Almeida	1376-5	47.760-5	R\$ 175,35
Lucinei Prestes	1376-5	13317-5	R\$ 117,21
Maria Iraci De Moraes	1376-5	1.080-4	R\$ 137,54
Morgana Canalli	1376-5	14.889-x	R\$ 290,38
Natália R. Barbosa	1376-5	10.394-2	R\$ 258,51
Silvania A. Magnaguagno	1376-5	14.484-3	R\$ 117,21
Vanda F. Dall'Oglio	1376-5	5.032-6	R\$ 117,21
Bianca P. Costa	0864-8	5490-9	R\$ 290,21
Fátima Pimentel da Silva	1376-5	8102-7	R\$ 290,38
Mariele S Mendonça	1376-5	5.257-4	R\$ 117,21
PAGAMENTO			R\$ 2.527,94

Folha de pagamento Elenir Fatima Cantoni R\$ 2.104,71

TOTAL DEPOSITADO EM 06/10/2020 R\$ 4.632,65

CONTA C/C 5525-5
CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.141.894/0001-94		Mensalista		Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Setor/Unidade	Data	
176	ELENIR FATIMA CANTONI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	13/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	60:46	490,43		
2	HORAS NOTURNAS	119:12	941,49		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	119:12	288,45		
998	I.N.S.S.	8,62		200,14	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,27	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.321,14	216,43	
			Valor Líquido ➡	2.104,71	
Salário Base	Sal. Contr. 2020	Sal. Calc. FGTS	FGTS do Mês	Sal. Calc. 2021	Sal. 2021
1.451,92	2.321,14	2.321,14	185,69	2.120,98	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Elenir F. Cantoni

Assinatura do Funcionário

Charles E. Cantam

100



Transferência entre contas diversas

**Recibo de Transferência**

Número: 01069448398/00000000239962/636770

Data: 06/10/2020

Hora: 08:57:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	06/10/2020
Valor:	4.632,65
Tipo Transferência:	TED D
Conta de Débito:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito:	1376-5
Conta de Crédito:	5525-5
Correntista de Crédito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade:	00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036DC15DA8A971DC90ADDC97C01076C77775

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEREMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/09/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.617,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e
Nº. 000.569.706
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.569.706
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 0907 7522 3600 0123 5500 1000 5697 0611 0030 5724

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200171112799 - 23/09/2020 14:47:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

23/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

5433642394

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 08/10/2020

Valor R\$ 1.617,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO PCT	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.617,00	291,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,35	1.617,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	383,27	29,26	1.617,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENEZ, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

5

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

14,000

PESO LÍQUIDO

14,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCSST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
03802	MICROPOROS 025MMX10M REF.1530 BRANCO C/CAPA C/10 3M LOTE: 349719 - DT.VALID: 30/04/2022 Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI DE1EF6D7-ABF4-40CA-BB61-E644F91794A5 - COD.PROD.FABR.: 00001400895 - REG. M. S.: 0010002079007 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA FCI-DE1EF6D7-ABF4-40CA-BB61-E644F91794A5	30051090	500	5102	UN	100,0000	3,8500	385,00	385,00	69,30		18,00	
03485	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5 SENSITEX C.200 MUCAMBO LOTE: 2025 - DT.VALID: 30/06/2023 - COD.PROD.FABR.: PA50359-4 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	5102	P	400,0000	1,5400	616,00	616,00	110,88	0,00	18,00	0,00
03502	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0 SENSITEX C.200 MUCAMBO LOTE: 2033 - DT.VALID: 31/08/2023 - COD.PROD.FABR.: PA50359-5 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: MUCAMBO S.A	40151100	000	5102	P	400,0000	1,5400	616,00	616,00	110,88	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: CAROLINA BARRIOS PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-003-4434-1 Pedido(s): 317417 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 383,27 (23,70%). Fonte: IBPT, E-mail do Destinatário: ata.compeas@hotmail.com
vendedor@expressosomiguel.com.br
medil

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 569706, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 25 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01070990897/00000000620070/638220

Data: 08/10/2020

Hora: 09:19:01

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.03284971243.80159250002.7.84020000162000
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.620,00
Data Débito:	08/10/2020
Data Vencimento:	08/10/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA AL
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	58.160.789/0001-28
Razão Social Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
Beneficiário Final:	MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	07.752.236/0001-23

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038FD2D32677039808E4157855CB6C058F00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Identificação do emitente COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS RUA BAGE Nº: 300 NITEROI CANOAS - RS CEP: 91210-190 Fone: (51)3462-6400		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 326351 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 0902 4947 1500 0173 5500 1000 3263 5110 1673 6655 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 merc.adq.ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200171874898 24/09/2020 11:19:20	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0240359283		CNPJ 02.494.715/0001-73	

DESTINATÁRIO-REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL 20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - -A MUNICÍPIO RONDA ALTA		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94 CEP 99670-000	DATA DA EMISSÃO 24/09/2020 DATA DA ENTRADA/SAÍDA HORA DA ENTRADA/SAÍDA
FONE/FAX (54)3364-1496		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 326351	VALOR ORIGINAL 2.300,00	VALOR DE DESCONTO 0,0	VALOR LÍQUIDO 2.300,00
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 09/10/2020	VALOR 2.300,00	DESCONTO ORDEM 0,00	VALOR 0,00	VENCIMENTO 09/10/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.300,00		VALOR DO ICMS 414,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.300,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.300,00

TRANSPORTADOR-VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA ENDEREÇO AVENIDA PELOTAS, 309		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 00.428.307/0002-79 INSCRIÇÃO ESTADUAL 1240256016
QUANTIDADE 1 CX	ESPÉCIE CX	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,200	PESO LÍQUIDO 4,200	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/HS	UNID	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESD	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST	VALOR IPI	VALOR IPI ST
1354	PRODOTO IV 10MG/ML SIMIL C 66AMP/CL-MIDIA/ARMA - [Lote 20P20121] [Validade 10/05/2022] Valor de imposto sobre item: R\$ 309,35	30049099	ml	102	AM	100,0000	21,0000	2.300,00	0,00	2.300,00	414,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

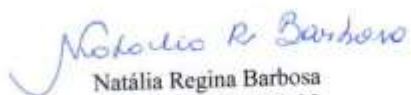
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 249373 PAGAMENTO COM SECUNDO DO CONVENIO N 1000/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 DAD OS BANCARIOS Banco do Brasil agência: 3415-0 conta: 92861-8 CNPJ: 02.494.715/0001-73 Razão Soc ial: Cooperativa Central de Cooperativas Unimed do Rio Grande do Sul Ltda. Valor de impostos s essa venda: R\$ 309,35	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Criado para emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERATIVAS UNIMED RS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 326351 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 20144 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 326351, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 25 de Setembro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01071818908/00000000305956/638936

Data: 09/10/2020

Hora: 12:13:56

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.0114#242003.00464855170.5.84030000230000
Emissor:	BANCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.300,00
Data Débito:	09/10/2020
Data Vencimento:	09/10/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.494.715/0001-73
Razão Social Beneficiário Original:	COOPERATIVA CENTRAL DE COOPERA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031495C9DC0C3DB0630F8F17B2CCA0272965

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
RUA PADRE ANIVALDO JANSSEN, 1452 - CARÁ-CARÁ
CEP: 84832-300 PONTA GROSSA - PARANÁ
FONE: (41) 2101-0151 pontamed@pontamed.com.br

DANFE
DOCUMENTO FISCAL
DA NOTAFISCAL
ELETRÔNICA

1 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 160476

Serie: 1
Folha: 1 / 1



4120 0902 8166 9600 0154 5500 1000 1664 7612 3725 2744

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de emissão de NF-e

141200184205571 - 29/09/2020 15:20:55

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Adquirida Terce

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9018057929

DE SUBST. TRIBUTÁRIO

9009033056

CNPJ

02.816.076/0001-54

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.804/0001-94

DATA DE EMISSÃO

29/09/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99.470-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

FONE / FAX

5433641496

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FAVURA / DUPLICATA

Fatura: 001 Vencimento: 13/10/2020 Valor: 921,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

921,20

VALOR DO ICMS

110,94

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

921,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

921,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

9-Contrat. Remet.CIF

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.3650001-08

ENDEREÇO

AC PLINIO ARLINDO DE NES 2196-D BELVEDERE 99810-400

MUNICÍPIO

Chapão

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

22506707

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00 kg

PESO LÍQUIDO

2,00 kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODU

DESCRIÇÃO DO PRODUTO

NCM

CFOP

UNID

QUANT.

V. UNITÁRIO

V. TOTAL

BC ICMS

V. ICMS

V. IPI

A. ICMS

IPI

84784

ETOMEDIATO 2MG/ML, 10ML (C11.03)
NOME COMERCIAL: GENERICO - FABRICANTE: BEAU Lab
30081096 Qtd: 70.00 Venc: 13/07/2022

3004 90.00

0,00

6108

AMP

70,00

13,9900

921,20

921,20

110,94

0,00

12,00

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PAGAMENTO COM RECEBIM DO CONVENIO Nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2009-005-4454-1
Autorização de Faturamento - CONVENIO Nº 1050/2020 Número do pedido: 41282 *** LOCAL
DE EMISSÃO *** Entrega - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223, CENTRO Ronda Alta / RS - CEP:
99470-000

ICMS Destino: R\$ 55,28

ICMS Remetente: R\$ 0,00

**** DADOS BANCÁRIOS ****

- BANCO DO BRASIL - AG 0030-2 - CC 10090-4

- CAIXA ECON. FEDERAL - AG 3304 - CP 001 - CC 00067-5

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 105,82

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PONTAMED FARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 160476

SERIE: 1

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 160476, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 02 de Outubro de 2020



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01072992976/00000000367725/639823

Data: 13/10/2020

Hora: 13:08:33

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112016.11823407306.04581091008.4.84070000092120
Emissor:	BANCO COOPERATIVO SICREDI S. A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 921,20
Data Débito:	13/10/2020
Data Vencimento:	13/10/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	02.816.696/0001-54
Razão Social Beneficiário Original:	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

030CD8ADCD078901F1A32147048E38536021

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 10/2020 BANRISUL

NOME	AG	Nº CONTA	Valor Insalubridade
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 290,38
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 457,38
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 290,38
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 289,22
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 262,50
Daiana Florencio	793	35.018982.0-8	R\$ 70,32
Danieli Terezinha M. Ersico	793	35.020816.0-4	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 117,21
Fabiane A. da Silva	793	35.016282.0-0	R\$ 117,21
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 289,30
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 380,77
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 117,21
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 457,38
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 76,30
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146150-0	R\$ -
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930-7	R\$ 310,63
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 290,38
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 290,38
Sirlei A. Teixeira	310	35.131999.0-7	R\$ 164,05
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 290,38
Sub Total			R\$ 5.493,77

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 10/2020 BANRISUL SAMU

HUDA M. ABU HAJAR	793	35.019926.0-3	290,38
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	233,78
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	339,90
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	290,38
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,76
Marini L. Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	290,38
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	259,76
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,38
Sub Total			2.545,10

Folha Pagamento Sandra Antunes da Silva	2.393,41
Folha Pagamento Rodrigo Vagnes Grosseli	4.065,82
	6.459,23

TOTAL DEPOSITADO EM 06/11/2020	R\$ 14.498,10
---------------------------------------	----------------------

CONTA CORRENTE 060082220-4
CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA CNPJ: 90.161.894/0001-94		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CNPJ	Complemento	Data	
43	RODRIGO VAGNER GROSSELLI ENFERMEIRO	223505	1	22/08/2011	
Admissão:	22/08/2011				

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.286,90	
215	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	570,00	570,00	
216	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	82,19	82,19	
217	SOBRE AVISO	500,00	500,00	
218	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	500,00	500,00	
250	REFLEXO EXTRAS OGR	0,00	10,31	
150	HORAS EXTRAS 50%	1:27	38,69	
200	HORAS EXTRAS 100%	0:25	14,94	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	914,76	
998	I.N.S.S.	11,13		547,42
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		304,55
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.917,79	851,97
			Valor Líquido	4.065,82

Quota Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Base IRRF
2.286,90	4.917,79	4.917,79	393,42	4.180,78	22,50

Declaro ter recebido a importância desta folha de pagamento.

Data



Recibo de Transferência

Número: 01083095990/00000000613507/649374

Data: 06/11/2020

Hora: 09:25:05

Canal: Office Banking
 Data Débito: 06/11/2020
 Valor: R\$ 4.065,82
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
 Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
 Nome do Remetente: ATRA MOVA
 Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0
 Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI
 Finalidade: SALARIO ATRA 10 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0335DAAB5618876ED0992110B68B9ED2F948

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Outubro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CNPJ	Desconto	Assinatura	
175	SANDRA ANTUNES DA SILVA	322205	1	Sandra A. Silva	
TECNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	01/05/2020	Assinatura do Associado	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	180:00	1.451,92	
217	SOBRE AVISO	133,33	133,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	39,41	
150	HORAS EXTRAS 50%	13:40	265,44	
200	HORAS EXTRAS 100%	6:32	147,48	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77	
998	I.N.S.E.	9,05		240,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		24,31
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.658,35	264,94
			Valor Líquido	2.393,41

Salário Base	Sal. Conv. 100%	Base Calc. FGTS	FGTS de 12 Mes	Base Calc. IRPF	Base IRPF
1.451,92	2.658,35	2.658,35	212,66	2.228,13	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE NOVEMBRO ***



Recibo de Transferência

Número: 01083097389/00000000614649/649378

Data: 06/11/2020

Hora: 09:26:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/11/2020
Valor: R\$ 2.393,41
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 10 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0335276F3F485EA8AFC8645A9BC5AB48F264

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01083040849/00000000567180/649294
Data: 06/11/2020
Hora: 08:29:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/11/2020
Valor: R\$ 14498,10
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: INSALUB E SALARIOS MES 102020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03880B554458E59BB9BB5FA816AE2932AE79

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 10/2020 SICRED

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 143,25
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 254,10
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 117,21
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 193,59
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Léia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 164,55
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 289,50
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 117,21
Roberta Celso		52723-8	R\$ 457,38
Silvia Zamarchi		97135-9	R\$ 457,07
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 275,17
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 289,14
Sub total			R\$ 2.875,38

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 10/2020 SAMU

Ivan C Zeni	258	829560	R\$ 259,57
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,77
			R\$ 519,34

TOTAL DEPOSITADO EM 06/11/2020

R\$ 3.394,72

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01083041990/00000000568317/649298
Data: 06/11/2020
Hora: 08:31:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/11/2020
Valor: R\$ 3.394,72
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 748 - SICREDI
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 0000000302660
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033C18B56B58B512CB470172EB909B3FB605

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 10/2020 BANCO BRASIL

Nome	Ban	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	B.B	1376-5	8887-0	R\$ 290,38
Aline Hert	BB	1376-5	11966-0	R\$ 110,00
Elenir F. Cantoni	B.B	1376-5	6.517-X	R\$ -
Irani Valcarengui	B.B	1376-5	6.793-8	R\$ 161,35
Joana de F. de Almeida	BB	1376-5	47.760-5	R\$ 175,35
Lucinei Prestes	BB	1376-5	13317-5	R\$ 78,14
Maria Iraci De Moraes	B.B	1376-5	1.080-4	R\$ 59,60
Morgana Canalli	BB	1376-5	14.889-x	R\$ 145,19
Natália R. Barbosa	BB	1376-5	10.394-2	R\$ 258,51
Silvania A. Magnaguagno	BB	1376-5	14.484-3	R\$ 117,21
Vanda F. Dall'Oglio	B.B	1376-5	5.032-6	R\$ 117,21
Bianca P. Costa	BB	0864-8	5490-9	R\$ 290,38
Fátima Pimentel da Silva	BB	1376-5	8102-7	R\$ 290,38
Mariele S. Mendonça	BB	1376-5	5.257-4	R\$ 117,21
PAGAMENTO				R\$ 2.210,91

Folha de Pagamento Elenir Fatima Cantoni

R\$ 2.124,27

TOTAL DEPOSITADO EM 06/11/2020

R\$ 4.335,18

CONTA C/C 5525-5

CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Outubro de 2020	
Grupo	Nome do Funcionario	CBO	Secretaria	Paga	
176	ELENIR FATIMA CANTONI	322205	1	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	13/06/2020		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	50:52	410,33		
2	HORAS NOTURNAS	129:08	1.041,59		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,71		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	129:08	312,48		
998	I.N.S.S.	8,66		203,04	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		17,86	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.345,17	220,90	
			Valor Líquido	2.124,27	
Salário Base		Sal. Contr. 2020	Base Calc. FGTS	FGTS 12% do Mês	Base Calc. INSS
1.451,92		2.345,17	2.345,17	187,61	2.142,13
					7,50

Declaram ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Elenir S. Cantoni

Assinatura do Funcionário

Data

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ATRA
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 5525-5

Creditado

Nome: ELENIR FATIMA CANTONI
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 6517-X
 Valor: 2.124,27
 Data: Nesta data

Assinada por: JD201304 SAIONARA BALBINOT 06/11/2020 08:44:38
 JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS 06/11/2020 09:07:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS.

**Recibo de Transferência**

Número: 01083042912/00000000569173/649299
Data: 06/11/2020
Hora: 08:32:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/11/2020
Valor: R\$ 4.335,18
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito: 1376
Conta de Crédito: 0000000055255
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03DDE7AB7704942A3BAC190FC4674E691227

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE Com Mat Med Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		data de aquisição		identificação e assinatura do receptor		nº e Nº 000.115.126 SÉRIE: 055	
 Com Mat Med Hosp Macrosul Ltda R Julio Bertolomeu Taborda Luiz, 270 - Atuba - Curitiba/PR CEP 82600-070 - Fone: (41) 2102-8344				dante Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - emitido 1 - emitido Nº 000.115.126 SÉRIE: 055 Página 1 de 3		controle de fluxo  chave de acesso 4126 1095 4333 9700 8111 5505 5000 1151 2615 9931 2000 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.ale.br/valida ou no portal do estado de origem das notas fiscais eletrônicas PROTECTOR (CNPJ) AUTORIZAÇÃO DE USO 141200202317688 - 22/10/2020 16:20	
destinatário/destinatária							
nome/título social Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta						insc/cpf 90.161.894/0001-94	
endereço Rua Julio de Castilhos, 223 -						data de emissão 22/10/2020	
bairro Ronda Alta						cidade/UF Centro RS	
cep 54 99118-4879						insc/estadual 99.670-000	
fatura 1, 05/11/2020 R\$ 28.750,00							
cálculo do imposto							
base de cálculo do icms		valor do icms		base de cálculo do icms st		valor do icms st	
28.750,00		1.150,00		0,00		0,00	
valor aproximado dos tributos		valor do IPI		valor do IPI		valor total dos produtos	
4.889,87		0,00		0,00		27.361,81	
valor aproximado dos tributos		valor do IPI		valor do IPI		valor total dos produtos	
4.889,87		0,00		0,00		27.361,81	
transmissor dos valores transmitidos							
nome social Alta Transportes (Eireli)						insc/cpf 82.119.816/0002-02	
endereço Rod BR-116, 27341 - Cx Postal 479 - Campo de Santana CEP: 81490-000						insc/estadual 1017830304	
cidade/UF Curitiba PR						insc/estadual 1017830304	
quantidade 2						valor total 21,00	
dados da produção/serviço							
cdigo	descricao do produto/serviço	qtd	un	uf	orig	vl. unit.	vl. total
10007	Elasmogelgasta River (2 anos) CachoCao 2000 Lote: 817100025 Qtd: 1.0000 Data Fabricação: 21-05-2018 Data Validade: 21-12-2020, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.800,00 (12,57%) Fonte: BPT	2.0000	UN	PR	2.800,00	5.600,00	5.600,00
80326	Cabo Recargavel 3,5V MD em Metal sem Bateria de Lítio e Carregador por USB Lote: 184983 Qtd: 2.0000 Data Fabricação: 01-09-2019 Data Validade: 31-12-2020, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 307,87 (13,75%) Fonte: BPT	2.0000	UN	PR	1.539,35	3.078,70	3.078,70
80388	Desmigo MD 3,5V LED Fibra Optica (Cabo) OTHD Lote: 299111 Qtd: 2.0000 Data Fabricação: 25-01-2024 Data Validade: 31-12-2025, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 167,62 (10,75%) Fonte: BPT	2.0000	UN	PR	83,81	167,62	167,62
80027	Endoscópio Apert - MD Profissional Adulte Anal Metálico Lote: 0804202 Qtd: 19.0000 Data Fabricação: 17-04-2020 Data Validade: 31-12-2020, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 286,67 (10,75%) Fonte: BPT	19.0000	UN	PR	15,14	287,67	287,67
valor total dos serviços		0,00		0,00		0,00	
dados adicionais							
Válidos para ICMS Interestadual: DIFAL de UF destino R\$4.825,00 + FCP R\$30,00; DIFAL de UF Origem R\$50,00. PEDIDO DE VENDA 73073 *** PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1059/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1. Nro do processo que irá receber o maior							
Dados Bancários 001 - Banco do Brasil Ag. 5041-4 / CC 100667-0 361 - Banco Itaú Ag. 7703-1 / CC 05087-0							

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 115126, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 28 de Outubro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

Macrosoft
Com Mat Med Hosp Macrosoft Ltda
R. Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270 - Atuba - Curitiba/PR
CEP 82600-070 - Fone: (41) 2102-8344

danfe
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Nº 000.115.126
SÉRIE: 055
Página 2 de 2

natureza da operação
Venda de mercadorias adq ou rec de terc, a não contribuinte

inscrição estadual
90208506-87

inscrição estadual do emit. trib.
95.433.397/0001-11

chave de acesso
4128 1095 4333 9700 0111 8505 5000 1151 2615 9931 3000

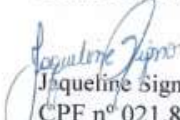
Protocolo de Autenticação de L30
141200202317680 - 22/10/2020 16:28

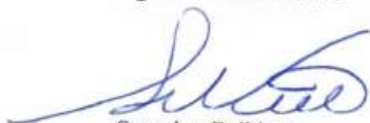
cdigo	descricao do produto/servico	num/vl	qtd	uf	imp	unid.	qtd	vl. unit.	vl. total	icms	vl. icms	vl. icms	vl. icms	vl. icms	vl. icms	vl. icms	vl. icms
83463	Terminamento Digital de Teta Sem Costado por Lote: Y00000 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Lote: Y00001 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Lote: Y00002 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Lote: Y00003 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Lote: Y00004 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Lote: Y00005 Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 20-07-2020, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 888,84 (34,49%) Fonte: IBPT	9023 19 90	1,00	6108	UN	6,0000	436,000000	2.580,00	2.580,00	100,20	0,00	4,00	0,00				
806418	Cabo em Metal MD LED 2W de Laringoscopia Fibra Optica Medu Tipo C Lote: UE Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-06-2019, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 161,05 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	748,075000	1.496,15	1.418,00	64,72	179,85	4,00	8,00				
806445	Laringo Aco Inox MD de Laringoscopia Fibra Optica Macintosh 2 Lote: TG Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-07-2019, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	229,630000	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00				
806446	Laringo Aco Inox MD de Laringoscopia Fibra Optica Macintosh 3 Lote: TG Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-07-2019, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	229,630000	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00				
806443	Laringo Aco Inox MD de Laringoscopia Fibra Optica Macintosh 1 Lote: UE Qtd: 1,0000, Data Fabricacao: 01-05-2020, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	229,630000	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00				
806444	Laringo Aco Inox MD de Laringoscopia Fibra Optica Macintosh 1 Lote: TG Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-06-2019, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	229,630000	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00				
806445	Laringo Aco Inox MD de Laringoscopia Fibra Optica Macintosh 2 Lote: TG Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-07-2019, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	229,630000	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00				
806470	Cabo em Metal MD LED 2W de Laringoscopia Fibra Optica Pequeno Tipo AA Lote: SK Qtd: 2,0000, Data Fabricacao: 01-11-2018, Data Validade: 31-12-2050, Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 161,05 (10,75%) Fonte: IBPT	9018 90 99	1,00	6108	UN	2,0000	748,075000	1.496,15	1.418,00	64,72	179,85	4,00	8,00				

continuação - informações complementares
Iat: Severino Balbinot, Fone: (54)3364.1496, Setor: Administrativo, Horário: 8h às 12h e das 13:30h às 17h, .

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 115126, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 28 de Outubro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01085351538/00000000487925/651203

Data: 10/11/2020

Hora: 10:54:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/11/2020
Valor:	28.750,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3041-4
Conta do Destinatário:	106867-9
Correntista de Crédito:	95.433.397/0001-11 - COM MAT MED HOSP MACROSUL LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033E35F5A295689DC17AF4ED2D89B25AB015

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBI(EMOS) DE MEDICAL SUL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA, OS PRODUTOS CONSTATANTE DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO, SEM COMO ATESTAMOS QUE OS MESMOS FORAM EXAMINADOS, SERVINDO O ACEITE DA PRESENTE PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS.		NF-e No. 000.004.167
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE



Medical Sul Equipamentos Médicos Ltda
 Rua Dr. Lauro de Azambuja, 155 - sala 406
 Centro - Guaíba/RS
 CEP: 92704550 - FONE: 5134023437

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

SAÍDA

No. 000.004.167
 SÉRIE
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 4320 1105 3161 1400 0169 5500 0000 0041 6712 9953 2744	
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 mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200201071514 - 04/11/2020 11:57:14-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0580109135	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 05.316.114/0001-69

DESTINATÁRIO/REMETENTE		C.N.F.J./C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		90.161.894/0001-94	04/11/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS, 223-A	Bairro/DISTRITO Centro	CEP 99670000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/11/2020
MUNICÍPIO Ronda Alta	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 11:54:27

FATURA/DUPLICATAS			
001: 04/11/2020 R\$68.000,00;			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
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 DOS PRODUTOS 68.000,00			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACES. 0,00
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 68.000,00	

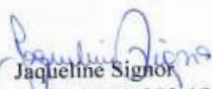
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE 3-Próp por remet	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO/UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3,00	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000		PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		QNTD	UN	QNTD	UNIT.	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	ICMS IPI
CÓDIGO	DESCRIÇÃO									
179.9000	Ventilador IX5 Completo - 220V MARCA INTERMED MODELO: IX5 N/S: IX5-2020-09-14886	9019203041005102	UH	1	68000,00	68.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO N° 1050/2020, PROCESSO N° 20/2000-005-4454-1. PAGAMENTO VIA DEPÓSITO BANCÁRIO BANRISUL AGÊNCIA 0219 C/C.: 06.045813.0-9 PEDIDO DE VENDA 3465 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL D E ICMS DE 3,36% Trib aprox: Fed R\$ 4277,20 (6,29%), Est R\$ 8160,00 (12,00%). Fonte: ISENT/empresonetra.s cm.br/RS - 50COAE	

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 4167, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 09 de Novembro de 2020



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01085358327/00000000492856/651218

Data: 10/11/2020

Hora: 10:59:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2020
Valor: R\$ 68.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0219-06.045813.0-9
Nome do Destinatário: MEDICAL SUL EQ MEDICOS LTDA
Finalidade: NF 4167 MEDICAL SUL EQUIP MED

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B7107A5F9BB7BA7EC233D2C34DE8FFB454

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta – RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **MEDICAL SUL EQUIPAMENTOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 05.316.114/0001-69, com sede na Rua Dr. Lauro Azambuja, 155 – Sala 406 - Centro, no município de Guaíba - RS, a entregar os Equipamentos conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	VENTILADOR PULMONAR IX5 , microprocessado indicado para uso em terapia intensiva, para uso em pacientes neonatais, pediátrico e adultos. Acompanha: Braço articulado; Pedestal c/ rodízios; Circuito Paciente Neonatal/Pediátrico; Circuito Paciente Pediátrico/Adulto; Sensor de fluxo pediátrico; Sensor de fluxo Adulto – Distal; Válvula de exalação; Diafragma da válvula de exalação; Umidificador; Jarra térmica; Mangueira para oxigênio; Mangueira para ar comprimido; Manual de operação em português. Incluso Frete, Instalação e Treinamento. Marca: Intermed - Modelo: IX5 Registro MS: 10243240052	01 Und	68.000,00	68.000,00
TOTAL R\$				68.000,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 40 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Ronda Alta, 02 de Outubro de 2020.

Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE FANEM LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 14.280,75 DESTINATÁRIO: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - R JULIO DE CASTILHOS, 223A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e
Nº. 000.070.307
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

FANEM LTDA
RUA ARTHUR CARL SCHMIDT, 186
CUMBICA - 07222-050
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 551124652199

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.070.307
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1161 1002 4400 0130 5500 1000 0703 0711 0029 9552

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201008786937 - 05/11/2020 15:19:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCAD.PROD.ESTABELEC.DESTINADAS A NAO CONTRIB./OUTR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

336797620112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000041681

CNPJ

61.100.244/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

05/11/2020

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223A

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/11/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:18:00

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Vers. 05/12/2020
Valor R\$ 14.280,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
10.951,36	1.314,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	235,63	14.280,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	657,08	0,00	1.085,34	14.280,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

45,000

38,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
251000800	AGITADOR DE TUBOS MOD.251 - 220V~XRS1421 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=107,83 vICMSUFRemet=0,00	84798290	000	6107	PC	1,0000	1.797,10	1.797,10	1.797,10	215,65	0,00	12,00	0,00
206003900	CENTRIFUGA EXCELSA I MOD. 2206 (RL-III) TRAVA DUPLA=TAQ085706 pRedIC=26,67% pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=549,25 vICMSUFRemet=0,00	84211910	020	6107	UN	1,0000	12.483,65	12.483,65	9.154,26	1.098,51	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: ACOMPANHIA (1x)206185600 (1x)206051600 PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO no 1050/2020.
PROCESSO No 20/2009-005-4434-1 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 3320-0 - C/C 117-1 -
PEDIDO FANEM 626370 LOCAL DE ENTREGA R JULIO DE CASTILHOS, 223A CENTRO RONDA ALTA RS CEP: 99670 -
000 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: RS 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
destino: RS 657,08. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: RS 0. Email do Destinatário: cotacao.ataid@gmail.com
Inf. fisco: ICMS-BC RED. ANEXO I CLAUS. PRIMEIRA INC. II-CONV.52/91 c/c ART.54 INCISO V DO DECRETO 45490/00 -
IPI ALÍQUOTA ZERO CONF. DECRETO 6006/06

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 70307, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 10 de Novembro de 2020


Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01090818505/00000000560240/656269

Data: 23/11/2020

Hora: 15:44:04

Canal:	Office Banking
Data Débito:	23/11/2020
Valor:	R\$ 14.280,75
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3320
Conta do Destinatário:	0000000001171
Correntista de Crédito:	61.100.244/0001-30 - FANEM LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0309A4CDEBD4129A108FB47E604BC1927C58

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **FANEM LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 61.100.244/0001-30, com sede na Rua Arthur Carl Schmidt, nº 186, Bairro Cumbica, no município de Guarulhos - SP, a entregar os Equipamentos referente ao orçamento/proposta nº 202.002.318-1 datado de 28/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Agitador de Tubos , rotação até 3000 RPM, 220V - 60Hz. Potência 66W, corpo construído em caixa de aço carbono e tampa em alumínio, painel com indicação de LED, knob com escala graduada de 1 a 10 para ajuste de velocidade. Marca Fanem - Modelo 251	01 Und	1.787,10	1.787,10
02	Centrifuga de bancada , com trava dupla automática na tampa, controles microprocessados, potência 300W, 220Volt. Sistema de motor trifásico, "brushless" sem escovas, Cruzeta angular plástico engenharia 8x15ml - completa - 5000RPM - FCR: 2780 e Cruzeta angular plástico engenharia 8x15ml - completa - 5000RPM - FCR: 2780 Marca: Fanem - Modelo 2206	01 Und	12.483,65	12.483,65
			TOTAL R\$	14.280,75

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 40 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas

Ronda Alta, 28 de Agosto de 2020.

Saionara Balbinot

Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE GENESIO A. MENDES CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.124,76 DESTINATÁRIO: ASSOC. TRABALHADORES RONDA ALTA - R JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 008.826.197
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

GENESIO A. MENDES CIA LTDA

RODOVIA BR 471 KM 149, S/N
DISTRITO INDUSTRIAL - 96835-642
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5134521816

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 008.826.197
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 1182 8730 6800 0573 5500 1008 8261 9719 9876 3194

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200213385536 - 19/11/2020 20:58:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080180319

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

82.873.068/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC. TRABALHADORES RONDA ALTA

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

20/11/2020

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

02:00:00

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

UF

RS

FONE / FAX

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

24/11/2020

Valor

R\$ 2.124,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBT.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.124,76	382,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.124,76
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	2.124,76

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

JOAO DA COSTA ARAUJO LTDA

ENDEREÇO

RUA SAO LUIZ 127 SALA 01

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

4 248 3011 2482/507

NUMERAÇÃO

123680

PESO BRUTO

11,932

PESO LÍQUIDO

11,932

CÓDIGO ANTT

ETC09227644

PLACA DO VEÍCULO

IYG1478

UF

RS

CNPJ / CPF

04.381.959/0002-56

MUNICÍPIO

TUBARAO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

255768605

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
461395	CLORETO POT SAMTEC 10% 200X10ML (POS) PF 46,08 FABRICANTE: SAMTEC	30049099	000	5102	CX	3,0000	46,6800	140,04	140,04	25,21		18,00	
452118	MEROPENEM IG C/25 FA G (POS) DESC: 89,55% PF 4748,17 FABRICANTE: CRISTALIA FCI-DI538F AF-8560-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	CX	4,0000	496,1800	1.984,72	1.984,72	357,25		18,00	

DADOS ADICIONAIS

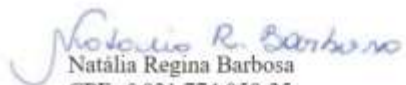
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: transbordio em : passo fundo - rs para cnpj 08.713.003/0001-84 / claudio waldemiro dos santos e cia lda placa : ilu0786.jm6680.iwq5348.jwv0117.ixu6336.jyc3489.jyd2448.iyi4536.ped.fornecedor 0 transmissao madueis. fe-48247 b.c. com ded do pis cofins conv. icms 34 2006. pos 2124.76 neg neu. fique atento para a validade do alvara. passe um fax da revalidacao. (48)3621-8301 produtos adquiridos com a utilizacao do recurso do hospius conforme resolucao aesa 153-216 e contrato 123-2014 na nota fiscal deveira constar nas informacoes complementares- pagamento com recurso do convenio n- 1050-2020-processo n- 20-2000-005-4454-1 --bunco do brasil--conta 2037-0--agencia 3125-9--cnpj 82873068000140--genesio a. mendes e cialda.certificados empresa afe 1048619 ae 1107569 via 954/2017certificado cliente afe 0 Email do Destinatario: tan.hospitara@gmail.com
Inf. fisco: adicional de aliquota do ampara rs. rastreadabilidade,licitude e autenticidade,garantia mediante doc.fiscal art.7.p.unico.rdc304-19-anvisa
NUM_PEDIDO: 948247

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 8826197, declaramos estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 23 de Novembro de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo



Recibo de Pagamento

Número: 01091211094/00000000942143/656666

Data: 24/11/2020

Hora: 14:22:33

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	4229714706.00058009564.33941218621.5.84490000212476
Emissor:	BANCO SAFRA S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.124,76
Data Débito:	24/11/2020
Data Vencimento:	24/11/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC.TRABALHADORES RONDA ALTA
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	82.873.068/0001-40
Razão Social Beneficiário Original:	GENESIO A MENDES & CIA LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03958039E287D06C54E11C5E50DCA71BC014

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIPROHLCOMLIMP.EXP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.638,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e
Nº. 000.146.888
Série 000

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIPROHLCOMLIMP.EXP.LTDA RUA MORON 2854 TERREO, 2854 BOQUEIRAO - 99010-035 PASSO FUNDO - RS Fone/Fax: 00000321660000		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.146.888 Série 000 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1194 8115 1000 0192 5500 0000 1468 8814 5010 2346 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200213010230 - 19/11/2020 14:44:36
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA A PRAZO 5102		CNPJ 94.811.510/0001-92	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0910153701	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA		90.161.894/0001-94	19/11/2020
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99670-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 19/11/2020
MUNICÍPIO RONDA ALTA	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5433641496	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 14:44:33

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **24/11/2020**
Valor **R\$ 1.638,00**

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.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
768,00	138,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.638,00
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	139,84	0,00	1.638,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IQ10592	UF SC	CNPJ / CPF 00.428.307/0001-98
ENDEREÇO RUA PLINIO ARLINDO DE NES 5040E	MUNICÍPIO CHAPECO	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 252936787		
QUANTIDADE 13	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 180,000	PESO LÍQUIDO 180,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
26611	DRENO DE SUCCAO 3,2MM 2VCLINMED RMS 80030500007	90183929	040	5102	UN	50,0000	17,4000	870,00	0,00	0,00		0,00	
5711	GLICOFISIOLÓGICO 1000ML CX C/16 FRESSENIUS RMS 1004100110191	30049099	000	5102	UN	10,0000	76,8000	768,00	768,00	138,24		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1 PIS/COFINS ISENTOS M01178 C.Cont.: 1137 CARTEIRA IS 870,00 18 768,00 Or.Comp.: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO 1050/2020 PROCESSO 20/200000544541B.BRASIL AG 00922 CONTA Valor Aprox dos Trib: R 139,84 8,53 Fonte IBPT ISENTOS CFE. LIVRO I ART. 9, INCISO XCIII, APENDICE XIX DEC 37699/97 Email do Destinatário: cotacao.atm@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 146888, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 20 de Novembro de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01091207620/00000000939302/656653

Data: 24/11/2020

Hora: 14:17:22

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/11/2020
Valor:	R\$ 1.638,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0092
Conta do Destinatário:	0000000611000
Correntista de Crédito:	94.811.510/0001-92 - DIPROHL COMERCIAL IMPOR E EXPORT
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03405A379F825EB646C1EECEB295FB231B38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ZAMPIERI & NICHELE LTDA
 PAISSANDU, 1850 SALA 3031
 CENTRO - Passo Fundo - RS - 99010102
 TELEFONE: 54991977966
 EMAIL: tecprosaude@hotmail.com
 CNPJ: 24.484.295/0001-87
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 75473

NÚMERO DA NOTA
2020411
 COMPETÊNCIA
11/2020
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
63445827
 DATA DE EMISSÃO
23/11/2020 15:29:33

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA				
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A			BAIRRO / DISTRITO Centro	CEP 99670000
MUNICÍPIO Ronda Alta	UF RS	PAÍS Brasil	CPF / CNPJ / OUTROS 90.161.894/0001-94	INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convenio n 1050/2020 Processo n 20/2000-000005-4454-1

Instalacao de 25 postos de Oxigenio setor de Maternidade, Central de oxigenio, tubulacao de cobre para oxigenio medicinal, conectores de cobre, central de Alarme de rede de oxigenio.

material - R\$ 28.764,00

mao de obra material - R\$ 3.196,00

CÓDIGO DO SERVIÇO

1401 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO 4314100 / Passo Fundo	NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.3 - Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)
--	---

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: MEI - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS:	R\$ 31960,00		
(-) DESCONTOS:	R\$ 0,00	(-) DEDUÇÕES:	R\$ 0,00
(-) RETENÇÕES FEDERAIS:	R\$ 0,00	(=) BASE DE CÁLCULO:	R\$ 31960,00
(-) ISS RETIDO NA FONTE:	R\$ 0,00	(x) ALÍQUOTA:	2,00 %
VALOR LÍQUIDO:	R\$ 31960,00	(=) VALOR DO ISS:	R\$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 4.298,62 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 1.498,92 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS 02C353

**Recibo de Transferência**

Número: 01091209911/00000000941197/656661

Data: 24/11/2020

Hora: 14:20:51

Canal:	Office Banking
Data Débito:	24/11/2020
Valor:	R\$ 31.960,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3534
Conta do Destinatário:	0000000204862
Correntista de Crédito:	24.484.295/0001-87 - ZAMPIERI E NICHELE LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03339EBF9854CF98F740E864D63FB3412B23

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 1.064,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e
Nº. 000.586.656
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.586.656
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 1107 7522 3600 0123 5500 1000 5866 5611 0032 5605

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200215550658 - 23/11/2020 16:54:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

23/11/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

FONE / FAX

RS

5433642394

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 30/11/2020
Valor R\$ 1.064,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.064,80	191,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.064,80
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	293,80	0,00	1.064,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

17

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

90,000

PESO LÍQUIDO

90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00156	AGUA BIDESEILADA 10ML AMP LOTE: HNQ - DT. VALID: 31/08/2022	30049099	000	5102	AM	2.000,0000	0,2600	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00	0,00
10745	AGULHA DESC. 40X12 CX C/100 DESCARPACK LOTE: SAGAA104A - DT. VALID: 31/03/2025 - COD. PROD. FABR.: 353601 - REG. M. S.: 0010330669063 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183219	200	5102	UN	4.000,0000	0,0690	276,00	276,00	49,68	0,00	18,00	0,00
05208	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 20 FR SF SANOBIOI LOTE: 20080791 - DT. VALID: 12/08/2022 - COD. PROD. FABR.: 11715 - REG. M. S.: 1013900190091 - FABRICANTE: LABORATORIO SANOBIOI LTDA	30049099	000	5102	FR	120,0000	2,2400	268,80	268,80	48,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

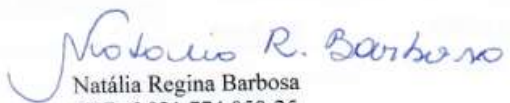
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: CAROLINA BARRIOS PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4434-1 Banco do Brasil: AG 4044-4 CC 13845-2 Pedido(s): 332798 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 293,80 (27,59%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: atra.compras@hotmail.com
xmi@expressosomiguel.com.br
medila

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 586656, declaramos estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 25 de novembro de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo



341-7

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				Comprovante de Entrega	
Pagador ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA (02202)				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Data do Vencimento 30/11/2020	Nº Documento 1.586656	Moeda R\$	Valor 1.067,80	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Agência Cod. Beneficiário 124-8/1592-5				☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Número Número 109/00034157-3				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (escreva no verso)	
				Procedimento a seguir com os dados ao lado	Data Assinatura

Banco Safra S.A.

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA				Número Número 077522360001237-3		Vencimento 30/11/2020	
Data do Documento 23/11/2020	Número do Documento 1.586656	Carteira 109	Agência Cod. Beneficiário 124-8/1592-5		Valor 1.067,80		
Pagador ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA (02202) 90.161.894/0001-94							
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)							
Taxa bancária R\$ 3,00							
Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido							
Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento							
*ESTE BOLETO REPRESENTA DUPLICATA. DEIXA FIDUCIARIAMENTE AO BANCO SAFRA S/A, FICANDO VEDADO O PAGAMENTO DE QUALQUER OUTRA FORMA QUE NÃO ATRAVÉS DO PRESENTE BOLETO.							

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 03415.731243 80159.250002 1 84550000106780

Local de Pagamento Até o vencimento pagável em qualquer banco. Após o vencimento, somente no ITAÚ.						Vencimento 30/11/2020	
Beneficiário BANCO SAFRA S/A CNPJ: 0581607890001/28						Agência Cod. Beneficiário 124-8/1592-5	
Data do Documento 23/11/2020	Nº Documento 1.586656	Especie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 23/11/2020	Número Número 109/00034157-3		
Uso do Boleto	Carteira 109	Moeda R\$	Quantidade	Valor 1.067,80	Inclui Valor do Documento		
INSTRUÇÕES (Todas as informações deste Boleto são de exclusiva responsabilidade do Sacador/Avalista)						(-) Descontos Abatimento	
Taxa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções	
Sujeito a SERASA no 3º dia de vencido						(+/-) Mora Multa Juros	
Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento						(+/-) Outras Adições	
Pagador ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA (02202) 90.161.894/0001-94 RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA - RS 99670-000						(+/-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA 07752236000123							

Autenticação Única

Ficha de Compensação



**Recibo de Pagamento**

Número: 01093067667/00000000844979/658414

Data: 30/11/2020

Hora: 10:30:53

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.03415731243.80159250002.1.84550000106780
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.067,80
Data Débito:	30/11/2020
Data Vencimento:	30/11/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA AL
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	58.160.789/0001-28
Razão Social Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
Beneficiário Final:	MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	07.752.236/0001-23

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0323A3B3D2D5593562761C70438F66B37349

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 11/2020 BANRISUL

NOME	AG	Nº CONTA	DEPÓSITO
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 290,11
Ana Cléia de S. Batista			R\$ 117,21
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 457,38
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 290,38
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 289,25
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 131,25
Danieli Terezinha M. Ersico	793	35.020816.0-4	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 117,21
Fabiane A. da Silva	793	35.016282.0-0	R\$ 117,21
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 289,98
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 380,05
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 7,81
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 457,38
Najara Q. de Saibro			R\$ 105,49
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 178,02
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146150-0	R\$ -
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930-7	R\$ 300,28
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 174,23
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 290,38
Sirlei A. Teixeira	310	35.131999.0-7	R\$ 288,20
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 290,19
Sub Total			R\$ 5.504,40

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 11/2020 BANRISUL SAMU

HUDA M. ABU HAJAR	793	35.019926.0-3	290,38
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	199,15
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	341,43
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	290,38
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,76
Marini L Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	145,20
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	173,17
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,38
Sub Total			2.280,23

Folha Pagamento Sandra Antunes da Silva
Folha Pagamento Rodrigo Vagnes Grosseli

2.421,42
4.053,37
6.474,79

TOTAL DEPOSITADO EM 10/12/2020

R\$ 14.259,42

CONTA CORRENTE 060082220-4
CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2020

Código 175 SANDRA ANTUNES DA SILVA
TECNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205 1 1
Admissão: 01/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	146:46	1.193,88		
2	HORAS NOTURNAS	3:14	26,05		
8697	HORAS AFAST. P/DOENÇA C/DIR.INTEGRAIS	30:00	241,99		
217	SOBRE AVISO	133,33	111,11		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	104,30		
257	SOBRE AVISO	133,33	22,22		
150	HORAS EXTRAS 50%	15:02	254,59		
200	HORAS EXTRAS 100%	7:12	162,62		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	483,98		
276	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	96,80		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3:14	5,21		
998	I.N.S.S.	9,09		244,75	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,58	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.692,75	271,33	
			Valor Líquido ➡	2.421,42	
Salário Base	Sal. Com INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 11%	Base Calc. IRPF	Parcela IRPF
1.451,92	2.692,75	2.692,75	215,42	2.258,41	7,50

Assinatura do responsável pela entrega da folha de pagamento

Sandra Antunes da Silva

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01099139533/00000000452306/664324

Data: 10/12/2020

Hora: 09:12:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2020
Valor: R\$ 2421,42
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

035D24B36D5CA28C18C5294D64C1D1C39800

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE FONDA ALTA		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 90.161.894/0001-94		Mensalista		Novembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Secretaria	Ass	
45	RODRIGO VAGNER GROSSELLI	223505	1	1	
ENFERMEIRO		Admissão:		22/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	180:00	2.286,90		
215	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	570,00	570,00		
216	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	82,19	82,19		
217	SOBRE AVISO	500,00	500,00		
218	RESPONSABILIDADE TÉCNICA	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,05		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:51	22,68		
200	HORAS EXTRAS 100%	0:23	13,52		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	914,76		
998	I.N.S.S.	11,12		544,60	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		300,93	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.899,10	845,73	
			Valor Líquido	4.053,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12% Anu	Base Calc. IRPF
2.286,90		4.899,10	4.899,10	391,92	22,50

Declaro ter recebido a importância aqui apurada e não apresento objeções

[Assinatura]

Assessor de F. Pessoal

Data



Recibo de Transferência

Número: 01099137720/00000000450765/664322

Data: 10/12/2020

Hora: 09:10:22

Canal: Office Banking

Data Débito: 10/12/2020

Valor: R\$ 4053,37

Tipo: Folha de Pagamento

Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4

Nome do Remetente: ATRA MOVA

Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0

Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI

Finalidade: SALARIO ATRA 11 2020

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03815F9030BEB765FB0633A1A65A0A08D887

SAC: 0800 6461515 OLVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01099110999/00000000427502/664272
Data: 10/12/2020
Hora: 08:42:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2020
Valor: R\$ 14259,42
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: INSALUBRIDADE E SALARIO BANRIS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F61A02DFD16A29BF43A843D89E46FE7C80

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 11/2020 SICREDI

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 143,25
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 252,83
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 117,21
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 242,00
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Léia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 290,38
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 290,22
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 117,21
Odete Oliveira			R\$ 117,21
Roberta Celso		52723-8	R\$ 457,05
Sílvia Zamarchi		97135-9	R\$ 457,20
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 275,07
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 173,42
Sub total			R\$ 3.050,26

RELATÓRIO INSALUBRIDADE SICREDI SAMU

Ivan C Zeni	258	829560	R\$ 259,77
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,77
			R\$ 519,54

TOTAL DEPOSITADO EM 10/12/2020

R\$ 3.569,80

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01099112148/00000000428573/664273
Data: 10/12/2020
Hora: 08:43:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2020
Valor: R\$ 3.569,80
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 748 - SICREDI
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 0000000302660
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B7641F2705A0B83B3C8863765423215643

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 11/2020 BANCO BRASIL

Nome	Ban	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	B.B	1376-5	8887-0	R\$ 290,40
Aline Hert	BB	1376-5	11966-0	R\$ 165,00
Elenir F. Cantoni	B.B	1376-5	6.517-X	R\$ -
Irani Valcarengui	B.B	1376-5	6.793-8	R\$ 161,35
Joana de F. de Almeida	BB	1376-5	47.760-5	R\$ 146,13
Maria Iraci De Moraes	B.B	1376-5	1.080-4	R\$ 73,35
Morgana Canalli	BB	1376-5	14.889-x	R\$ 288,03
Natália R. Barbosa	BB	1376-5	10.394-2	R\$ 258,51
Silvania A. Magnaguagno	BB	1376-5	14.484-3	R\$ 117,21
Bianca P. Costa	BB	0864-8	5490-9	R\$ 145,20
Fátima Pimentel da Silva	BB	1376-5	8102-7	R\$ 290,38
Mariele S Mendonça	BB	1376-5	5.257-4	R\$ 117,21
PAGAMENTO				R\$ 2.052,77

Folha de Pagamento Elenir Fatima Cantoni R\$ 2.113,11

TOTAL DEPOSITADO EM 10/12/2020 R\$ 4.165,88

**CONTA C/C 5525-5
CNPJ 90.161.894/0001-94**

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2020

Código Nome do Funcionário

176 ELENIR FATIMA CANTONI
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205

1

1

Admissão:

13/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	HORAS NORMAIS	59:46	482,12		
2	HORAS NOTURNAS	120:14	969,80		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	1,57		
150	HORAS EXTRAS 50%	0:22	6,27		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77		
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	120:14	290,94		
998	I.N.S.S.	8,64		201,40	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,96	
			Total de Vencimentos:	Total de Descostos	
			2.331,47	218,36	
			Valor Líquido: ➡	2.113,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de 12%	Base Calc. IRRF	Taxa IRRF
1.451,92	2.331,47	2.331,47	186,51	2.130,07	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Elenir F. Cantoni

Assinatura do Funcionário

Data

10/12/2020

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ATRA
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 5525-5

Creditado

Nome: ELENIR FATIMA CANTONI
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 6617-X
 Valor: 2.113,11
 Destinação: 0
 Data: Nesta data

Assinada por: JD201304 LUIZ FERNANDES CAUS

10/12/2020 09:48:00

JD201304 SAIONARA BALBINOT

10/12/2020 10:08:21

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD201304 SAIONARA BALBINOT.

**Recibo de Transferência**

Número: 01099113090/00000000429449/664275
Data: 10/12/2020
Hora: 08:44:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2020
Valor: R\$ 4.165,88
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito: 1376
Conta de Crédito: 0000000055255
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03CEF736212F31D84B9C4EB8236291A92980

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 2.658,96 DESTINATÁRIO: 1973 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - A CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.553.184
Série 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA SANTA CRUZ COM.PROD.HOSP.LTDA
RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955
CENTRO - 96815-010
SANTA CRUZ DO SUL - RS Fone/Fax: 5121079000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.553.184
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4320 1194 5166 7100 0153 5500 2000 5531 8410 2670 1881

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143200213155015 - 19/11/2020 16:20:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Tribut.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080080187

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.516.671/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

1973 - ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

19/11/2020

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 - A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

19/11/2020

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX
5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:20:32

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 17/12/2020

Valor R\$ 2.658,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.658,96	478,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,96
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.658,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0017-55

ENDEREÇO

RUA VINTE E OITO DE SETEMBRO, 2160

MUNICÍPIO

SANTA CRUZ DO SUL

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080194930

QUANTIDADE

31

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

299,674

299,674

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1917	SCALP ASEPTO BD N. 23 C/50 C/400-388338-BD Valor de impostos nesse item: R\$ 47,02	90183999	000	5102	UN	200,0000	1,3060	261,20	261,20	47,02	0,00	18,00	0,00
2036	SERINGA DESC. S/AG 10 ML LL C/400-990172-BD Valor de impostos nesse item: R\$ 236,16	90183119	000	5102	UN	3.200,0000	0,4100	1.312,00	1.312,00	236,16	0,00	18,00	0,00
8435	SOL GLICOFISIOLÓGICO 0500ML C/20 SIST FECHADO-515199-CRISTALIA / SANOBIOI Valor de impostos nesse item: R\$ 129,06	30049099	000	5102	FR	300,0000	2,3900	717,00	717,00	129,06	0,00	18,00	0,00
6999	SOL GLICOSE 5% 1000ML C/12 SIST FECHADO-1111.0709-EQUIPLEX Valor de impostos nesse item: R\$ 66,38	30049099	000	5102	FR	84,0000	4,3900	368,76	368,76	66,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

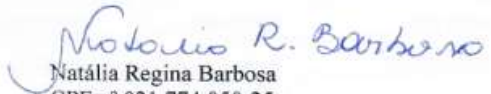
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 34111 Nro. Pedido: 034111Atendente: 12923 ***ATENÇÃO PREZADO CLIENTE! AO RECEBER A SUA MERCADORIA, CONFIRA TODOS OS VOLUMES. IDENTIFICADA QUALQUER AVARIA, VIOLACAO OU FALTA, FAÇA IMEDIATAMENTE A OBSERVAÇÃO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA. EM CASO DE D ESIStENCIA, O PRAZO PARA RECLAMACAO E DE ATÉ 15 DIAS APOS EMISSAO DA NOTA. NAO ACETAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES. OBRI GADO!*** -PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, n da Conta Corrente e Agencia bancaria, da empresa, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 478,62 Base de Calculo Previsto:0 Valor do ICMS Previsto:0 Base de ICMS ST Previsto:0 Valor de ICMS ST Previsto:0. Pedido: 34111 Email do Destinatário: hospitn.atrn@sbest.com.br

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 553184, declaramos estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 23 de novembro de 2020


Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica


Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01102639412/00000000079912/667525

Data: 17/12/2020

Hora: 13:31:22

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210349.00361750003.59762140529.1.84720000265896
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.658,96
Data Débito:	17/12/2020
Data Vencimento:	17/12/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	CIRURGICA STA CRUZ COM PROD HO
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	94.516.671/0001-53
Razão Social Beneficiário Original:	CIRURGICA SANTA CRUZ

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C6DDAAC7DA427CA9F04522B5A70F8E7050

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ZAMPIERI & NICHELE LTDA
 PAISSANDU, 1850 SALA 3031
 CENTRO - Passo Fundo - RS - 99010102
 TELEFONE: 54991977986
 EMAIL: tecprosaude@hotmail.com
 CNPJ: 24.484.295/0001-87
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 75473

NÚMERO DA NOTA
2020457
 COMPETÊNCIA
12/2020
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
65693488
 DATA DE EMISSÃO
17/12/2020 14:23:27

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL
 ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

ENDEREÇO
 RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO
 Centro

CEP
 99670000

MUNICÍPIO
 Ronda Alta

UF
 RS

PAÍS
 Brasil

CPF / CNPJ / OUTROS
 90.161.894/0001-94

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convenio n 1050/2020 Processo n 29/2000-000005-4454-1

Instalacao de 25 postos de Oxigenio setor de Maternidade, Central de oxigenio, tubulacao de cobre para oxigenio medicinal, conectores de cobre, central de Alarme de rede de oxigenio e Fluxometos.

Material - R\$ 15900,75

Mao de obra - R\$ 1766,75

CÓDIGO DO SERVIÇO

1401 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lubrificação, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO
 4316105 / Ronda Alta

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5.3 - Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: MEI - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 17667,50

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 17667,50

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

(x) ALÍQUOTA: 2,00 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 17667,50

(=) VALOR DO ISS: R\$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COPINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 2.376,28 Federal; R\$ 0,00 Estadual e R\$ 828,61 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS 02C353

**Recibo de Transferência**

Número: 01103183469/00000000703464/668153
Data: 18/12/2020
Hora: 11:27:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/12/2020
Valor:	R\$ 17.667,50
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3534
Conta do Destinatário:	0000000204862
Correntista de Crédito:	24.484.295/0001-87 - ZAMPIERI E NICHELE LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03F325C8D371F9E235F5EC017E2E05EA8388

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 235956 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	RS 1.860,00	
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		ASSINATURA	
RECEBIDO POR		ROCPY	

	Identificação do Emissor DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA RODOVIA BR 480 180 CENTRO BARÃO DE COTEGIPE CEP 99740000 FONE: (54) 3523-2600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA RS 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 235956 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 4320 1102 5208 2900 0140 5500 1000 2359 5610 3804 6385 Consulta de Autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA / Geral		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200215352848 23/11/2020	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1700004112		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - 806		90.161.894/0001-94	23/11/2020
FONE/FAX		CEP	DATA DA ENTRADA NA DATA
RUA JULIO DE CASTILHOS N.: 223		99670000	23/11/2020
MUNICÍPIO		UF	HORA DE SAÍDA
RONDA ALTA		RS	14:51:00

FATURA	
235956/1	23/12/2020 1860,00

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL PRODUTOS
1860,00	334,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPT	V. ICMS UF DEST.	VL. TOT. TRIB.	VALOR DA CUPOM	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	380,37	0,00	1.860,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA		0 - EMITENTE				00428307000511
ENTRADA		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD RS 404		SARANDI			RS	1330056121
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
20				150,000	150,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO/LOTE/VALIDADE	NCM / RI	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. Líquido	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPT
7898166041387	BORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML FRASCO SIST. FECHADO FARMACE LOTE 20149713B Fab/Vet. 21/09/2020 - 30/09/2022 - Anvisa: 1108500010215	30039099	000	5102	FR.	1200	1,5500	1,5500	1860,0000	1860,00	334,80	0,0000
												18

CÁLCULO DO ISSQN

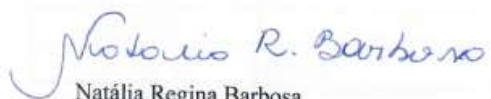
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG - 5122-5 C/C 7468-3. Favor enviar comprovante da depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vir Acres Trib RS 380,37 (20,45%) assim distribuído: União: 13,45% Estado: 7,00% Fonte IBPT ALVARA SANITARIO FAR 4318103886100000213 } VENDA DIRETA PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N 1059-2020 PROCESSO N20-2000 -005-4454-1]	Pedido Interno: 542301 RESERVADO AO FINCO
--	---

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 235956, declaramos estar de acordo com a proposta apresentada na cotação.

Ronda Alta, 25 de novembro de 2020

Natália Regina Barbosa

Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01105424923/00000000223678/670162

Data: 23/12/2020

Hora: 10:55:23

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112040.03123202172.06129131055.1.84780000186000
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.860,00
Data Débito:	23/12/2020
Data Vencimento:	23/12/2020
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	2520829000140
Razão Social Beneficiário Original:	DIMASTER COM PROD HOSPITALARES

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A7E3F05CB951279445B997BDFFD7A36281

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 12/2020 - BANRISUL

NOME	AG	Nº CONTA	Valor Insalubridade
Ana Teresinha Bosa	793	35.013522.0-5	R\$ 290,17
Ana Cléia de S. Batista			R\$ 117,21
Artur P Romanini	793	35.017649.0-2	R\$ 457,38
Audiana L. dos S. Provenzi	793	35.019365.0-9	R\$ 193,59
Bruno Troial	594	35.015746.0-7	R\$ 290,01
Carolina de S. Gusatti	793	35.019498.0-5	R\$ 262,50
Danieli Terezinha M. Ersico	793	35.020816.0-4	R\$ 117,21
Diones Arsego	793	35.018643.0-3	R\$ 117,21
Fabiane A. da Silva	793	35.016282.0-0	R\$ 117,21
Greisi R. Santin	1079	35.039270.0-0	R\$ 289,90
Juliane Valerius	793	35.020403.0-4	R\$ 377,64
Ligiane Pech	793	39.015928.0-2	R\$ 290,38
Loreni Nunes de Oliveira	793	35.019106.0-7	R\$ 109,40
Luana Beux	793	35.015320.0-9	R\$ 454,28
Najara Q. de Saibro			R\$ 117,21
Narel R. da Silva	793	35.020146.0-5	R\$ 190,74
Priscila Pimentel Rosa	793	35.018242.0-4	R\$ 117,21
Renata C. Spanemberg	793	35.016756.0-8	R\$ 117,21
Rodrigo V Grosselli	793	35.0146150-0	R\$ -
Rosane Cristina Baldi	793	35.0981930-7	R\$ 155,31
Sandra Antunes da Silva	793	35.017585.0-3	R\$ -
Simone F. Fragas	753	39.031234.0-0	R\$ 260,97
Simone Trevisan	594	35.850984.0-1	R\$ 141,40
Sirlei A. Teixeira	310	35.131999.0-7	R\$ 285,82
Veronica I. Joner	793	35.012176.0-6	R\$ 290,38
Zaida Justina da Silva	793	35.012039.0-0	R\$ 290,38
Sub Total			R\$ 5.450,72

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 12/2020 - BANRISUL SAMU

HUDA M. ABU HAJAR	793	35.019926.0-3	290,38
Lediane Bitelo	724	35.008097.0-8	259,76
Liamara B. fortes	793	35.016566.0-3	171,52
Lucimara Grasselli	793	35.111192.0-5	145,19
Marcelo da Rocha	745	35.030463.0-6	259,76
Marini L Bissoto	793	39.012362.0-8	290,38
Paulo C da S Campos	793	35.016624.0-9	290,38
Paulo c Machado	333	35.013112.0-7	259,76
Renata dos Santos	793	35.012597.0-1	290,26
Sub Total			2.257,39

Folha Pagamento Sandra Antunes da Silva
Folha Pagamento Rodrigo Vagnes Grosselli

2.295,12
4.055,65
6.350,77

TOTAL DEPOSITADO EM 07/01/2021

14.058,88

CONTA CORRENTE 060082220-4
CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código: 175 Nome do Funcionário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Cargo: TECNICO DE ENFERMAGEM
CBO: 322205
Admissão: 01/05/2020
Descontos: 1
Folha: 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	176:01	1.419,82	
2	HORAS NOTURNAS	3:59	32,10	
217	SOBRE AVISO	133,33	133,33	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	58,90	
150	HORAS EXTRAS 50%	16:17	275,77	
200	HORAS EXTRAS 100%	1:21	30,49	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	3:59	6,42	
998	I.N.S.S.	8,91		226,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		16,34
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.537,60	242,48
			Valor Líquido	2.295,12
Salário Base	Sal. Contr. 100%	Base Calc. INSS	PIS/PASEP	Base Calc. IRRF
1.451,92	2.537,60	2.537,60	203,00	2.121,87
				7,50

Declaro ter recebido a importância liquidada discriminada nesta folha.

Sandra Antunes da Silva
Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01111298669/0000000846389/676244

Data: 07/01/2021

Hora: 09:23:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 2295,12
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.017585.0-3
Nome do Destinatário: SANDRA ANTUNES DA SILVA
Finalidade: SALARIO ATRA 122020 CONV 1050

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

039A8F5AD7CFBF3057133C44C368E73E1642

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
CNPJ: 90.161.894/0001-94

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2020

Código	Nome do Funcionário	Matrícula	Resolução	Folha
45	RODRIGO VAGNER GROSSELLI ENFERMEIRO	223505	1	1
		Admissão:	22/08/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	160,00	2.286,90		
215	GRATIFICAÇÃO DE FUNÇÃO	570,00	570,00		
216	GRATIFICAÇÃO POR TEMPO DE SERVIÇO	82,19	82,19		
217	SOBRE AVISO	500,00	500,00		
218	RESPONSABILIDADE TECNICA	500,00	500,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	7,85		
150	HORAS EXTRAS 50%	1,32	40,82		
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	914,76		
998	I.N.S.S.	11,12		545,28	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		301,59	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.902,52	846,87	
			Valor Líquido ➡	4.055,65	
Salário Base	Sal. Base INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	FGTS 2020
2.286,90	4.902,52	4.902,52	392,20	4.167,65	22,50

Declaro ter recebido a importância desta folha mensal em espécie
Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01111297010/00000000844977/676241

Data: 07/01/2021

Hora: 09:21:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 4055,65
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0793-06.008222.0-4
Nome do Remetente: ATRA MOVA
Conta do Destinatário: 0793-35.014615.0-0
Nome do Destinatário: RODRIGO VAGNER GROSSELLI
Finalidade: SALARIO ATRA 122020 CONV 1050

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D93AB723B963AA2DC817A0198E48FE1095

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01111269786/00000000822180/676205
Data: 07/01/2021
Hora: 08:55:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 14058,88
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Nome do Remetente: ATRA CONV FPE N 10502020
Conta do Destinatário: 0793-06.008222.0-4
Nome do Destinatário: ATRA MOVA
Finalidade: CONV 1050 INSALUB SALARIO

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

036BE2EBC9FC0B0A8D26861155D98DA92617

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 12/2020 SICRED

Nome	Ag	Conta	Valor Insalubridade
Cleci A de Lima	258	30298-8	R\$ 124,15
Diego L. Sartori	258	27772-0	R\$ 253,08
Francieli V. Gonçalves		97043-3	R\$ 117,21
Gláucia Zanata	1064	543861	R\$ 290,38
Larissa G. Zanatta	258	70801-1	R\$ 117,21
Léia Andressa R. Gonçalves	100	29188-9	R\$ 290,38
Lenir Tauchet		12764-7	R\$ 290,00
Marisa Arsego		62590-6	R\$ 117,21
Michele R. dos S. Quaresma			R\$ 27,35
Odete Oliveira			R\$ 66,42
Roberta Celso		52723-8	R\$ 457,38
Silvia Zamarchi		97135.9	R\$ 452,80
Sonia Gadini	1064	656402	R\$ 247,55
Sonia Balbinot	228	90579-8	R\$ 259,84
Sub total			R\$ 3.110,96

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 12/2020 SICREDI S/

Ivan C Zeni	258	829560	R\$ 259,76
Odirlei J M Dutra	258	541737	R\$ 259,76
			R\$ 519,52

TOTAL DEPOSITADO EM 07/01/2021

R\$ 3.630,48

CONTA ATRA - 30266-0
CNPJ - 90.161894/0001-94

**Recibo de Transferência**

Número: 01111271052/00000000823253/676206
Data: 07/01/2021
Hora: 08:56:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 3.630,48
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 748 - SICREDI
Agência de Crédito: 0258
Conta de Crédito: 0000000302660
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03DA9C98A9E4FE2E8A0BDCB34524226A9D28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

PAGAMENTO INSALUBRIDADE REF. MÊS 12/2020 BANCO BRASIL

Nome	Ban	Ag.	Conta	Valor Insalubridade
Aline Batisti	B.B	1376-5	8887-0	R\$ 145,20
Aline Hert	BB	1376-5	11966-0	R\$ 165,00
Elenir F. Cantoni	B.B	1376-5	6.517-X	R\$ -
Irani Valcarengui	B.B	1376-5	6.793-8	R\$ 161,34
Joana de F. de Almeida	BB	1376-5	47.760-5	R\$ 146,12
Lucinei Prestes	BB	1376-5	13317-5	R\$ 93,76
Maria Iraci De Moraes	B.B	1376-5	1.080-4	R\$ 137,53
Morgana Canalli	BB	1376-5	14.889-x	R\$ 288,90
Natália R. Barbosa	BB	1376-5	10.394-2	R\$ 258,51
Silvania A. Magnaguagno	BB	1376-5	14.484-3	R\$ 3,93
Bianca P. Costa	BB	0864-8	5490-9	R\$ 287,37
Fátima Pimentel da Silva	BB	1376-5	8102-7	R\$ 290,03
Mariele S Mendonça	BB	1376-5	5.257-4	R\$ 117,21
				R\$ 2.094,90

Folha de Pagamento Elenir Fatima Cantoni

R\$ 2.098,85

TOTAL DEPOSITADO EM 07/01/2021

R\$ 4.193,75

CONTA C/C 5525-5
CNPJ 90.161.894/0001-94

ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA (CNPJ): 90.161.894/0001-94		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Dezembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CPF	Documentos	Data	
176	ELENIR FÁTIMA CANTONI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	1	13/06/2020	
Admissão:		13/06/2020			

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	63:46	514,38	
2	HORAS NOTURNAS	116:14	937,54	
214	INSALUBRIDADE S/BASE 40%	40,00	580,77	
26	ADICIONAL NOTURNO (AUTOM)	116:14	281,26	
998	I.M.S.S.	8,61		199,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.313,95	215,10
			Valor Líquido	2.098,85

Salário Base	Sal. Conv. 1992	Base Calc. FGTS	Ad. 13.º Sal. 1994	Base Calc. INSS	Base Calc. IRPF
1.451,92	2.313,95	2.313,95	185,11	2.114,65	7,50

Assinatura do Funcionário

Elenir S. Cantoni

Assinatura do Responsável Técnico

Data

07/01/2021

Banco do Brasil

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome: ATRA
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 5525-5

Creditado

Nome: ELENIR FATIMA CANTONI
 Agência: 1376-5
 Conta corrente: 6517-X
 Valor: 2.098,85
 Destinação: 0
 Data: Nesta data

Assinada por: JD201324 LUIZ FERNANDES CAUS
 JD201304 SAIONARA BALBINOT

07/01/2021 10:50:46
 07/01/2021 11:12:13

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD201304 SAIONARA BALBINOT.

**Recibo de Transferência**

Número: 01111272212/00000000824220/676207
Data: 07/01/2021
Hora: 08:57:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/01/2021
Valor: R\$ 4.193,75
Tipo Transferência: TED D
Conta de Débito: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF de Crédito: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência de Crédito: 1376
Conta de Crédito: 0000000055255
Correntista de Crédito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Finalidade: 00110 - TRANSFERENCIA ENTRE CONTAS DE MESMA TITULARIDADE
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

030B37D4E2EFB9088102088F6E39155B9336

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ZAMPIERI & NICHELE LTDA
 PAISSANDU, 1850 SALA 3031
 CENTRO - Passo Fundo - RS - 99010102
 TELEFONE: 54991977986
 EMAIL: tacprosaude@hotmail.com
 CNPJ: 24.484.295/0001-87
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 75473

NÚMERO DA NOTA
202126
 COMPETÊNCIA
01/2021
 CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
67745647
 DATA DE EMISSÃO
14/01/2021 11:41:12

DADOS DO TOMADOR

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

99670000

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

RS

PAIS

Brasil

CPF / CNPJ / OUTROS

90.161.894/0001-94

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Convenio n 1050/2020 Processo n 20/2000-000005-4454-1

Instalacao de 25 postos de Oxigenio setor de Maternidade, Central de oxigenio, tubulacao de cobre para oxigenio medicinal, conectores de cobre, central de Alarme de rede de oxigenio e Fluxometos .

Material - R\$ 15900,75

Mao de obra - R\$ 1766,75

CÓDIGO DO SERVIÇO

1401 / 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

MUNICÍPIO ONDE O SERVIÇO FOI PRESTADO

4316105 / Ronda Alta

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.3 - Imposto recolhido pelo Regime Único de Arrecadação (Simples Nacional)

REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO: MEI - Simples Nacional

VALOR DOS SERVIÇOS: R\$ 17667,50

(-) DESCONTOS: R\$ 0,00

(-) DEDUÇÕES: R\$ 0,00

(-) RETENÇÕES FEDERAIS: R\$ 0,00

(=) BASE DE CÁLCULO: R\$ 17667,50

(-) ISS RETIDO NA FONTE: R\$ 0,00

(x) ALÍQUOTA: 2,00 %

VALOR LÍQUIDO: R\$ 17667,50

(=) VALOR DO ISS: R\$ 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS: R\$ 0,00 COFINS: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional;

Valor Aprox dos Tributos: R\$ 2.376,28 Federal, R\$ 0,00 Estadual e R\$ 828,61 Municipal Fonte: IBPT/FECOMERCIO RS B6443B

**Recibo de Transferência**

Número: 01115609092/00000000105009/679958

Data: 15/01/2021

Hora: 11:31:58

Canal:	Office Banking
Data Débito:	15/01/2021
Valor:	R\$ 17.667,50
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3534
Conta do Destinatário:	0000000204862
Correntista de Crédito:	24.484.295/0001-87 - ZAMPIERI E NICHELE LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

033B52D2965FF6ED4196A549AD9C5D050792

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 07.208.730/0001-21 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. Emissão: 03/03/2021 Dest/Rem: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - CPF/CNPJ 90.161.894/0001-94 Total: 1.115,00		NF-e Nº 000.003.050 SÉRIE: 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LIMED COMERCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES EIRELI RUA: ACHILES TOMAZELLI 180, E CENTRO - 89812-140 CHAPECÓ - SC FONE 49 33224403	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.003.050 SÉRIE: 001 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4221 0307 2087 3000 0121 5500 1000 0030 5018 4281 4411 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 MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210038660860 03/03/2021 14:35:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 254916821	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 07.208.730/0001-21	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA		CNPJ/CPF 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 03/03/2021
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS 223-A		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 99670-000
MUNICÍPIO RONDA ALTA	FONE / FAX (54)3364.1496	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:30

FATURA / DUPLICATA			
NÚMERO DA FATURA 3050	VALOR ORIGINAL DA FATURA 1.115,00	DESCONTO DA FATURA 0,00	VALOR LÍQUIDO DA FATURA 1.115,00
NÚMERO 001	VENCIMENTO 19/03/2021	VALOR 1.115,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. TRIBUTOS 236,38	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.115,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.115,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 3-Prop/Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM / SH	CST / SIGON	C/OP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESP.	B. CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
CO109	COLCHÃO PIRAMIDAL ANTI ESCARA D2R	94049000	0102	6.108	UN	5	150,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011-E	CAÇA PARA COLCHÃO CAIXA DE OVO ESPECIAL C/ ZIPER	63029990	0102	6.108	UN	5	73,00	365,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CLIENTE: 164-ATRA VENDEDOR: 001-LIMED COM. EQUIP. HOSP. EIRELI DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL MERCADORIA DESTINA-SE P/USO E CONSUMO VAL. APROX. TRIBUTOS: R\$ FEDERAL:46,83 ESTADUAL:189,55 FONTE:IBPT CONVÊNIO Nº 1050/2020 - PROCESSO Nº 20/2000.005-4454-1 DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL - AG. 0321-2 CONTA 53235-5. SICCOB: AG. 3069-0 CONTA: 103.335-2	RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 03/03/2021 14:35:42

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 3050, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 04 de Março de 2021



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01137690225/00000000134451/700922

Data: 09/03/2021

Hora: 10:00:59

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/03/2021
Valor:	R\$ 1.115,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0321
Conta do Destinatário:	0000000532355
Correntista de Crédito:	07.208.730/0001-21 - LIMED COM EQUIP HOSPITALARES
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03AB5A249A4EAFEC4DE936DAD76A03ACA849

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE INSTRAMED INDUSTRIA MEDICO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 40.596 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

INSTRAMED Instramed Industria Medico Hospitalar Ltda. BECO JOSE PARIS, 339 - Pav 19 - Sarandi 91140-310 Porto Alegre - RS Fone (051) 3073-8200 comercial@instramed.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 40.596 SÉRIE 1 Folha 1 de 1	CHAVE DE ACESSO 4320 1090 9096 3100 0110 5500 1000 0405 9610 0092 8580 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 de produção do estabelecimento	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143200184641419 13/10/20 11:21
INSCRIÇÃO ESTADUAL 096/0642048	CNPJ 90.909.631/0001-10

DESTINATÁRIO REMETENTE	NOME RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA	CNPJ 90.161.894/0001-94	DATA DA EMISSÃO 13/10/2020
ENDEREÇO R JULIO DE CASTILHOS 223-A	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 99670000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 13/10/2020
MUNICÍPIO Ronda Alta	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 11:10

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
40596/1	12/11/20	38.448,00												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
23.496,34	4.229,35	0,00	0,00	0,00	37.694,11
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	753,89	38.448,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		NOME RAZÃO SOCIAL JADLOG LOGISTICA E TAXI AEREO LTDA - POA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	CNPJ/C.P.F.
		ENDEREÇO Avenida A. J. Renner 2671 Sala 02		MUNICÍPIO Porto Alegre / RS			U.F. RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963340506
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO				PESO LÍQUIDO
3,00	CAIXA	INSTRAMED		26,670				23,700

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	EST / ESON	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
15117	INMAX 12 - 7D - ECG + RESP + PANI Z + PMS + SPO2 O + TEMP2 Sér.: 072020MX7462 x1, Sér.: 072020MX7463 x1	9018.19.80	020	5.101	Pc	2,000	8.154,9000	16.309,80	10.166,59	1.829,99	326,20	18,00	2,00
15157	INMAX 12 - 7D - ECG + RESP + DÉBITO - ETCO2 + PANI Z + PI + PMS - SPO2 O + TEMP2 Sér.: 082020MX7595 x1	9018.19.80	020	5.101	Pc	1,000	21.384,3100	21.384,31	13.329,75	2.399,36	427,69	18,00	2,00

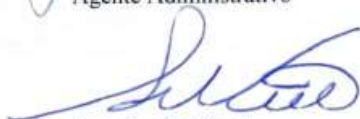
DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Tipo de Cobrança: Carteira :: Valor aproximado dos tributos R\$12676,31 (32,97%) Fonte: IBPT :: Pedido: 23210 :: Inf. de entrega: End. Entrega: R JULIO DE CASTILHOS 223-A - CENTRO - Ronda Alta - RS - CEP: 99670000 Obs: Convênio Nº 1050/2020, Processo Nº 20/2000-005-4454-1	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 40596, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 16 de Outubro de 2020



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

10/03/2021

Impressão - Banrisul [1615386799400]



Recibo de Transferência

Número: 01138499547/00000000933936/701533

Data: 10/03/2021

Hora: 11:32:47

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/03/2021
Valor:	38.448,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	1769-8
Conta do Destinatário:	56550-4
Correntista de Crédito:	90.909.631/0001-10 - INSTRAMED IND MEDICO HOSPITALAR
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0374643FB89E02BA6D9096555C908C5B4275

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES

CNPJ 90.161.894/0001-94

Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - ATRA, pessoa jurídica de direito público, sito na Rua Julio de Castilhos, 223, Bairro Centro, Ronda Alta - RS, inscrito no CNPJ/MF sob n.º 90.161.894/0001-94, representado neste ato pela **Sra. SAIONARA BALBINOT**, portadora do CPF nº 899.773.860-72, RG nº 5069131687 denominado **CONTRATANTE**. Autoriza a empresa **INSTRAMED INDÚSTRIA MÉDICO HOSPITALAR LTDA**, inscrita no CNPJ Nº 90.909.631/0001-10, com sede no Beco José Paris nº 339, Pavilhão nº 18 e 19 Bairro Sarandi, no município de Porto Alegre -RS, denominada **CONTRATADA**, a entregar os Equipamentos referente aos orçamentos datados de 06/07/2020 conforme segue:

Item	Descrição Produto	Qtd/U nd	Valor Unitário R\$	Valor Total R\$
01	Monitor Multiparamétrico Básico , portátil, contendo monitoração de ECG, Respiração, SPO2 e PNI, Temperatura pré-configurado, para pacientes adultos, pediátricos e neonatal com possibilidade de configuração de diversos parâmetros simultâneos; Com suporte para fixação de parede e alça para transporte. Equipamento com controles microprocessados destinado a monitoração de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Tela de LCD colorida de 12,1 polegadas; Função PMS, alarmes técnicos e fisiológicos. Marca Instramed - Modelo InMax 12" Registro MS: 10242950013	02 Und	8.318,00	16.636,00
02	Monitor Multiparamétrico , portátil, contendo monitoração de ECG 7D, Respiração, PMS, ST, SPO2, PNI, PI, Temperatura, Capnografia, Débito Cardíaco, configurado, para pacientes adultos, pediátricos e neonatal com possibilidade de configuração de diversos parâmetros simultâneos; Com suporte para fixação de parede e alça para transporte. Equipamento com controles microprocessados destinado a monitoração de pacientes adultos, pediátricos e neonatais; Tela de LCD colorida de 12,1 polegadas; Função PMS, alarmes técnicos e fisiológicos. Cabo ECG 5 vias. Marca Instramed - Modelo InMax 12" Registro MS: 10242950013	01 Und	21.812,00	21.812,00

Ressaltamos que a Nota Fiscal deverá conter as descrições mínimas do Equipamento, bem como a marca e modelo. **Na Nota Fiscal deverá constar nas informações complementares: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVÊNIO nº 1050/2020, PROCESSO Nº 20/2000-005-4454-1 bem como nome do Banco, nº da Conta Corrente e Agência bancária, da empresa.**

O prazo de entrega é de até 60 dias corridos da data desta autorização.

O pagamento será efetuado a vista, através de TED ou Transferência Bancária, após o recebimento e conferência dos Equipamentos pelo responsável do Almoxarifado em no máximo 5 dias.

Favor enviar cópia da NFE para e-mail: cotacao.atra@gmail.com

No preço estão incluídos todos os custos diretos e indiretos, bem como frete, impostos, tributos e demais encargos fiscais e trabalhistas.

Ronda Alta, 28 de Julho de 2020.

Saionara Balbinot
Saionara Balbinot
Presidente

RECEBEMOS DE Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 496,00 DESTINATÁRIO: Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - Rua Julio de Castilhos, 223 Centro Ronda Alta-RS

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.118.389
Série 055

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda

R Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270
Atuba - 82600-070
Curitiba - PR Fone/Fax: 4121028344

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.118.389
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0395 4333 9700 0111 5505 5000 1183 8916 7627 5809

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210045303671 - 02/03/2021 14:26:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adq ou rec de terc, a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9020850687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.433.397/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

Rua Julio de Castilhos, 223

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

FONE / FAX

54991184879

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 16/03/2021
Valor R\$ 496,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
496,00	19,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,99	459,26
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	36,74	69,44	49,37	13,78	496,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Alfa Transportes Eirelli

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.110.818/0002-02

ENDEREÇO

Rod BR-116 27341 Cx Postal 479 Campo de Santana 81690500

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017920304

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100447	Lâmina Aço Inox MD de Laringoscópio Fibra Óptica Macintosh 4 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 69,44; FCP 0,00; DIFAL da UF Origem 0,00; Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 49,37 (10,75%) Fonte: IBPT pICMSUFDest=0,00% pICMSUFRem=18,00% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=69,44 vICMSUFRem=0,00	90189099	100	6108	UN	2,0000	229,6300	459,26	496,00	19,84	36,74	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE VENDA 72073 *** PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 20-2000-005-4454-1. Nome da pessoa que ira receber o material: Severino Balbinot. Fone: (54)3364.1496. Setor: Administrativo.
Horario: 8h as 12h e das 13:30h as 17h.,
Inf. fisco: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 69,44
FCP 0,00
DIFAL da UF Origem 0,00.
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 49,37

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 118389, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 05 de Março de 2021



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo



Banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01139210428/00000000659061/702065

Data: 11/03/2021

Hora: 11:28:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/03/2021
Valor:	496,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3041-4
Conta do Destinatário:	106867-9
Correntista de Crédito:	95.433.397/0001-11 - MACROSUL
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0318D006A8CD3CDA8D2DFEB950B37A614A91

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 556,00 DESTINATÁRIO: Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta - Rua Julio de Castilhos, 223 Centro Ronda Alta-RS

NF-e

Nº. 000.118.390
Série 055

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Com Mat Méd Hosp MACROSUL Ltda

R Julio Bartolomeu Taborda Luiz, 270
Atuba - 82600-070
Curitiba - PR Fone/Fax: 4121028344

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.118.390
Série 055
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0395 4333 9700 0111 5505 5000 1183 9015 7825 4700

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210045305935 - 02/03/2021 14:27:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adq ou rec de terc. a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9020850687

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

95.433.397/0001-11

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Associação dos Trabalhadores de Ronda Alta

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

02/03/2021

ENDEREÇO

Rua Julio de Castilhos, 223

Bairro / Distrito

Centro

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

FONE / FAX

54991184879

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

16/03/2021

Valor

R\$ 556,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
556,01	22,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,35	514,82
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COPS
0,00	0,00	0,00	0,00	41,19	75,06	55,34	15,44	556,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Alfa Transportes Eirelli

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

82.110.818/0002-02

ENDEREÇO

Rod BR-116 27341 Cx Postal 479 Campo de Santana 81690500

MUNICÍPIO

Curitiba

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1017920304

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	QDST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
100448	Lâmina Aço Inox MD de Laringoscópio Fibra Óptica Macintosh 5 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 75,06; FCP 0,00; DIFAL da UF Origem 0,00. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 55,34 (10,75%) Fonte: IBPT pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,50% pICMSInterPar=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=75,06 vICMSUFRemet=0,00	90189099	100	6108	UN	2,0000	257,4100	514,82	556,01	22,24	41,19	4,00	8,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO DE VENDA 76978 * VIDE VOLUME/PESO NF 118.389 *** PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1. Nome da pessoa que ira receber o material: Severino Balbinot. Fone: (54)3364.1496. Setor: Administrativo. Horário: 8h as 12h e das 13:30h as 17h.,
Inf. fisco: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino 75,06
FCP 0,00
DIFAL da UF Origem 0,00
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 55,34

RESERVADO AO FISCO

Impressão em 16/09/2021 às 16:11:37

Gerando em www.fiscat.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 118390, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 05 de Março de 2021



Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo



Recibo de Transferência

Número: 01139212117/00000000660892/702066

Data: 11/03/2021

Hora: 11:30:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2021
Valor: 556,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0793-06.014810.0-1
Correntista Débito: 90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 3041-4
Conta do Destinatário: 106867-9
Correntista de Crédito: 95.433.397/0001-11 - MACROSUL
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: 90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03ADF63FC6F4D53C0BCF3FB970F6A9CD0C21

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.092,80 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.243.834
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMASTER COM DE PROD HOSP LTDA

RODOVIA BR 480, 180
CENTRO - 99740-000
BARAO DE COTEGIPE - RS Fone/Fax: 5435232600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.243.834
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0302 5208 2900 0140 5500 1000 2438 3413 2262 1168

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210051268348 - 16/03/2021 15:40:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1700004112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

5433641

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 18/03/2021

Valor R\$ 1.092,80

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.092,80	191,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.092,80
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	1.092,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD RS 404

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1330056121

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

RS

PESO LÍQUIDO

64,400

64,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898404220147	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML SANTISA	30039099	500	5102	AMP	1.200,0000	0,5490	658,80	658,80	115,29		17,50	
7898153652329	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML FRASCO SIST FECHADO SANOBIOF	30040099	000	5102	FR	200,0000	2,1700	434,00	434,00	75,95		17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: (Chave PIX: bancodobrasil@dimaster.com.br | Conta para depósito: BANCO DO BRASIL AG : 5122-5 C/C 7468-3
Favor enviar comprovante de depósito para: financeiro@dimaster.com.br Vlr Aprox Trib RS 223,48 20,45% assim distribuído : União:
13,45% Estado: 7,00% Fonte:IBPT ALVARA SANITARIO FAR 43161058886100000213 | VENDA DIRETA - PAGAMENTO
COM RECURSO DO CONVENIO N 1050/2020 - PROCESSO: 20/2000 - 005- 4454-1 Pedido Interno: 559652

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 243834, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 18 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01141847412/00000000697279/704421

Data: 18/03/2021

Hora: 12:55:19

Canal:	Office Banking
Data Débito:	18/03/2021
Valor:	1.092,80
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	5122-5
Conta do Destinatário:	7468-3
Correntista de Crédito:	02.520.829/0001-40 - DIMASTER COMM PROD HOSP LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03C2FB0758308C136C9F2968CA7A5919EE38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.854,72 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.619.907
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.619.907
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6199 0711 0027 7499

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210052056988 - 17/03/2021 13:59:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

17/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

5433642394

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/03/2021
Valor R\$ 1.854,72

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.854,72	324,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.854,72
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	496,13	0,00	1.854,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

28

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

130,000

PESO LÍQUIDO

130,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
11576	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 48 FR SF FARMARIN LOTE: 2151/20 - DT. VALID: 31/10/22 - COD.PROD.FABR.: 10402019 - REG. M. S.: 1168800310013 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	1.008,0000	1,6000	1.612,80	1.612,80	282,24	0,00	17,50	0,00
11652	SOL. GLICOFISIOL.(5% GLIC.+0,9% CLOR.) 0500ML 16 FR FARMARIN LOTE: 0789/19 - DT. VALID: 30/05/21 - COD.PROD.FABR.: 10402008 - REG. M. S.: 1168800340011 - FABRICANTE: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	30049099	000	5102	FR	112,0000	2,1600	241,92	241,92	42,34	0,00	17,50	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: CAROLINA BARRIOS PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N 1050/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 BANCO DO BRASIL AG 4044-4 CC 13845-2 Pedido(s): 363782 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 496,13 (26,75%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: atra.compras@hotmail.com
xml@expressosomiguel.com.br
medila

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 619907, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 18 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01142824264/00000000957102/705335

Data: 22/03/2021

Hora: 11:11:14

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.03826011243.80159250002.5.85670000185772
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 1.857,72
Data Débito:	22/03/2021
Data Vencimento:	22/03/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA AL
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	58.160.789/0001-28
Razão Social Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
Beneficiário Final:	MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	07.752.236/0001-23

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03B069CD6B39850A6C815DD68F9F7DD1FF16

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.024,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.619.460
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE - 96880-000
VERA CRUZ - RS Fone/Fax: 555137187600

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.619.460
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0307 7522 3600 0123 5500 1000 6194 6011 0003 0396

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210051161846 - 16/03/2021 14:25:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223-A

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

5433642394

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 21/03/2021
Valor R\$ 3.024,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
2.073,44	362,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.024,00
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	1.123,72	0,00	3.024,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IZG2E14

UF

RS

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DENES, 5040

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

SC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

4

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,000

PESO LÍQUIDO

20,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
12906	LUVA PROCEDIMENTO LATEX PEQUENA C/100 (CA 41019) UNIGLOVES LOTE: Z2667420H - DT. VALID: 28/05/25 - COD.PROD.FABR.: 10P - REG. M. S.: 0081479560003 - FABRICANTE: UNIGLOVES BRASIL IMPORTADORA LTDA - ME pRedBC=31,43%	40151900	220	5102	UN	4.000.0000	0,7560	3.024,00	2.073,44	362,85		17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: CAROLINA BARRIOS PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO N 1050/2020, PROCESSO N 20/2000-005-4454-1 BANCO DO BRASIL AG 0444-4 CC 13845-2 Pedido(s): 363445 BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1123,72 (37,16%). Fonte: IBPT. Email do Destinatário: atra.compras@hotmail.com
xml@expressosomiguel.com.br
medila
Inf. fisco: BC ICMS REDUZIDA DE ACORDO COM INCISO LXXX, ART 23 DO RICMS-RS

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/09/2021 às 16:17:05

Gerando em www.fisat.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 619460, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 18 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01142826130/00000000958890/705340

Data: 22/03/2021

Hora: 11:13:04

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.03818351243.80159250002.1.85660000302700
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 3.027,00
Data Débito:	22/03/2021
Data Vencimento:	21/03/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA AL
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	58.160.789/0001-28
Razão Social Beneficiário Original:	BANCO SAFRA S A
Beneficiário Final:	MEDILAR IMP D P MED HOSP S/A
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	07.752.236/0001-23

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

034A5148F206FFEA4E3AA8D4C7D52FDFB730

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIPROHL COM L.IMP.EXP.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.060,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.151.963
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPROHL COM L.IMP.EXP.LTDA

RUA MORON 2854 TERREO, 2854
BOQUEIRAO - 99010-035
PASSO FUNDO - RS Fone/Fax: 00000321660000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.151.963
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0394 8115 1000 0192 5500 0000 1519 6314 5010 8674

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210051218939 - 16/03/2021 15:06:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910153701

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.811.510/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/03/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:07:21

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

26/03/2021

Valor

R\$ 1.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.060,00	185,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.060,00
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	66,67	0,00	1.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

IQ10592

UF

CNPJ / CPF

SC 00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DE NES 5040E

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SC 252936787

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5

CAIXAS

40,000

40,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFDP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
52795	CATETER TKL 20G CX C/100 RMS 80288090090	90183929	200	5102	UN	4,0000	94,0000	376,00	376,00	65,80		17,50	
3883	SERINGA S/AG 10ML LUER LOCK BD RMS 10033430030	90183119	500	5102	UN	1,200,0000	0,5700	684,00	684,00	119,70		17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: I PIS/COFINS ISENTOS M06000 C.Cont.: 2617 CARTEIRA O Recolhimento do PIS e COFINS dos produtos e responsabilidade do fabricante LEI 10147/00 e IN/STF 40/01 17,5 1.060,00 Or.Comp.: PGTO COM RECURSO CONV 1050/2020 PROC 20/202000544541 VIA DEPOSITO B.BRASIL AG 00922 CONTA 61100X. Valor Aprox dos Trib: R 66,67 6,28 Fonte IBPT Email do Destinatário: cotacao.atra@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 151963, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 18 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01144393197/00000000766497/706797

Data: 26/03/2021

Hora: 09:43:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	26/03/2021
Valor:	R\$ 1.060,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0092
Conta do Destinatário:	0000000611000
Correntista de Crédito:	94.811.510/0001-92 - DIPROHL COM IMP EXPOR LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D6293652904C854FB294853A2853105B91

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE PROFILAX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.500,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS
TRABALHADORES DE RONDA ALTA - AV JULIO DE CASTILHO, 233 CENTRO Ronda Alta-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.010.543
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PROFILAX COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
Av. Sao Paulo, 636 - 503
Sao Geraldo - 90230-160
Porto Alegre - RS Fone/Fax: 5130245084

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.010.543
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0311 7294 0000 0159 5500 1000 0105 4313 7516 1878

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210051132420 - 16/03/2021 14:04:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0963355929

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.729.400/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

16/03/2021

ENDEREÇO

AV JULIO DE CASTILHO, 233

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

16/03/2021

MUNICÍPIO

Ronda Alta

UF

RS

FONE / FAX

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

13:57:59

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 30/03/2021

Valor R\$ 3.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.500,00
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	336,35	0,00	3.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

Rua Plínio Arlindo de Nes, n 5040

MUNICÍPIO

Chapeco

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,000

PESO LÍQUIDO

25,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BLC/ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
CFOP5102	SURFIC 5000 ML - Validade: 31/01/2023 Lote: 10321SF004	38089429	2102	5102	GL	5.0000	700.0000	3.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: 1 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. 2 - NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Tributos aproximados: R\$ 336,35 (Federal). Fonte: IBPT 8F6CA7 PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n 1050/2020. PROCESSO N 20-2000-005-4454-1 DADOS BANCARIOS PARA DEPOSITO: BANCO 033 SANTANDER AG 1018 CC 130023166 Email do Destinatário: cotacao.atra@gmail.com, jaques.comprasutra@gmail.com Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 336,35

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 10543, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 18 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01145980275/00000000743960/708345

Data: 31/03/2021

Hora: 10:53:38

Canal:	Office Banking
Data Débito:	31/03/2021
Valor:	R\$ 3.500,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	033 - SANTANDER S.A.
Agência do Destinatário:	1018
Conta do Destinatário:	0000130023166
Correntista de Crédito:	11.729.400/0001-59 - PROFILAX COM DE PROD MED
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

038891C2FA5292A44CC3500C9263A4D0C613

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE DIPROHL COM L.IMP. EXP. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 716,80 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.152.316
Série 000

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIPROHL COM L.IMP. EXP. LTDA

RUA MORON 2854 TERREO, 2854
BOQUEIRAO - 99010-035
PASSO FUNDO - RS Fone/Fax: 00000321660000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.152.316
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0394 8115 1000 0192 5500 0000 1523 1614 5010 8676

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210056234448 - 23/03/2021 15:26:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910153701

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

94.811.510/0001-92

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 255, 255

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/03/2021

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:27:50

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

02/04/2021

Valor

RS 716,80

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
716,80	125,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	716,80
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	96,41	0,00	716,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

1Q10592

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0001-98

ENDEREÇO

RUA PLINIO ARLINDO DE NES 5040E

MUNICÍPIO

CHAPECO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

252936787

QUANTIDADE

10

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

180,000

PESO LÍQUIDO

180,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
31895	FISIOLÓGICO 1000ML C/16EUROFARMA RMS 100431047	30049099	000	5102	UN	8,0000	68,8000	550,40	550,40	96,32		17,50	
18040	SORO RINGER LACT 1000 ML C/16FRFRESSENIUS RMS 1004101030043	30049099	000	5102	UN	2,0000	83,2000	166,40	166,40	29,12		17,50	

DADOS ADICIONAIS

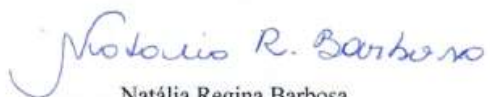
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: M06001 C. Cont.: 2617 CARTEIRA O Recolhimento do PIS e COFINS dos produtos e responsabilidade do f. fabricante. LEI 10147/00 e IN-SRF 40/01 17,5 716,80 Or Comp.: PGTO RECURSO CONVENIO 1050/2020 PROC 20/200000544541 DEPOSITO BANCO BRASIL AG 09922 CONTA 61100X. Valor Aprox dos Trib: R 96,4113,45 Fonte IBPT Email do Destinatário: cotacao.atr@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 152316, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 25 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Transferência**

Número: 01146673920/00000000598152/709006

Data: 01/04/2021

Hora: 11:36:05

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/04/2021
Valor:	R\$ 716,80
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0092
Conta do Destinatário:	0000000611000
Correntista de Crédito:	94.811.510/0001-92 - DIPROHL COM IMPOR EXPORT LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03E2A0DB961BC64DF74BDC9A27F60D90F877

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.682,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS,, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.179.062
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 030
CENTRO - 92990-000
ELDORADO DO SUL - RS Fone/Fax: 5133479000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.179.062
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0306 2941 2600 0100 5500 1000 1790 6210 0287 8474

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210055330909 - 22/03/2021 16:10:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2670035455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS,, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/03/2021

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

05433642345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

16:11:40

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

19/04/2021

Valor

R\$ 1.682,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBT	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.682,00	294,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27,76	1.682,00
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	77,68	127,83	1.682,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD. RS 404, 1803

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

1330056121

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,540

PESO LÍQUIDO

23,540

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
6120	EQUIPO MACRO FLEXIVEL LUER SLIP COM INJETOR LATERAL COM ENTRADA AR PECA MEDIX	90189010	200	5102	PECA	400,0000	0,8800	352,00	352,00	61,60	17,50		
30295	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO BRANCA CAIXA C/50 (79114-01) NEVE	63079010	000	5102	CX	50,0000	19,0000	950,00	950,00	166,25	17,50		
63380	SAPATILHA PROPE BRANCA PACOTE C/ 50 PARES (100 UNIDADES) (229) ANADONA	62101000	500	5102	pacote	20,0000	19,0000	380,00	380,00	66,50	17,50		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n. 1050/2020, PROCESSION, 20/2000-005-4454-1 - DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL - AG. 3415-0 / CC. 5220-5 / BANCO BANRISUL - AG. 0035 / CC. 06.852367.0-3 Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 77,68

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 179062, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 24 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01154707623/00000000051246/716078

Data: 19/04/2021

Hora: 10:57:21

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 3419112820.97703981684.74348010005.3.85950000168200
Emissor: ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito: 0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor: R\$ 1.682,00
Data Débito: 19/04/2021
Data Vencimento: 19/04/2021
Pagador Final: ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final: 90.161.894/0001-94
Pagador: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador: 90.161.894/0001-94
Beneficiário Original: RS PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 06.294.126/0001-00
Razão Social Beneficiário Original: RS PROD HOSPITALARES LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

032D9595906DF492A7F7E2C6B3217B0D2F23

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Itaú Itaú Unibanco S.A.		Data de Vencimento: 19/04/2021		Valor do Boleto: 1682,00	
ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D		RS PROD HOSPITALARES LTDA			
EST DA ARROZERA DO CENTRO EL DORADO SUL RS 92990 000					
CNPJ: 90.161.894/0001-94		CPF: 06.294.126/0001-00			
1687/43480-1		112/82977039-8		129062 A	

Seu boleto venceu?
Acesse Itaú.com.br/boletos e pague com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Itaú Unibanco S.A.		341-7 34191.12820 97703.981684 74348.010005 3 85950000168200	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NÃO BANCÁRIO		19/04/2021	
APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ		1687/43480-1	
RS PROD HOSPITALARES LTDA		06.294.126/0001-00	
Data de Vencimento: 19/04/2021		Data de Emissão: 25/03/2021	
Valor do Boleto: 1682,00		Valor do Boleto: 1682,00	
Código de Barras: 3419112820.97703981684.74348010005.3.85950000168200		Código de Barras: 3419112820.97703981684.74348010005.3.85950000168200	
APÓS O VENCIMENTO CORRER MORA DE R\$ 0,05 AO DIA		APÓS O VENCIMENTO CORRER MORA DE R\$ 0,05 AO DIA	
APÓS 19/04/2021 MULTA DE 100% DO VALOR DO BOLETO		APÓS 19/04/2021 MULTA DE 100% DO VALOR DO BOLETO	
CORRANCA ESCHITURAL		CORRANCA ESCHITURAL	
APÓS VOTO ACESSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO		APÓS VOTO ACESSE WWW.ITAÚ.COM.BR/BOLETOS PARA ATUALIZAR SEU BOLETO	
ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D		CNPJ/CPF: 90161894000194	
RUA RUIO DE CASTILHOS, 223		RUA RUIO DE CASTILHOS, 223	
94670-000 RONDIA ALTA RS		94670-000 RONDIA ALTA RS	

Ficha de Compensação

RECEBEMOS DE RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 7.289,60 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

NF-e

Nº. 000.179.263
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST. DA ARROZEIRA, 030
CENTRO - 92990-000
ELDORADO DO SUL - RS Fone/Fax: 5133479000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.179.263
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0306 2941 2600 0100 5500 1000 1792 6310 0288 0957

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210056476520 - 23/03/2021 18:52:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2670035455

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

23/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

23/03/2021

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX
05433642345

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

18:53:22

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

20/04/2021

Valor

R\$ 7.289,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCF	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
7.289,60	1.275,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.289,60
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	980,45	0,00	7.289,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

00.428.307/0005-11

ENDEREÇO

ROD. RS 404, 1803

MUNICÍPIO

SARANDI

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1330056121

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

116,130

PESO LÍQUIDO

116,130

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
5726	CEFTRIAXONA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA GENERICO BLAU	30042059	000	5102	FA	400,0000	5,8000	2.320,00	2.320,00	406,00		17,50	
66283	CLORETO SÓDIO 0,9% 500ML SISTEMA FECHADO FRASCO (717) EQUIPLEX	30049099	500	5102	FRASCO	168,0000	2,2000	369,60	369,60	64,68		17,50	
44806	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA IV SEM DILUENTE GENERICO BIOCHIMICO	30042099	000	5102	FA	200,0000	23,0000	4.600,00	4.600,00	805,00		17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO n. 1050/2020, PROCESSION. 20/2000-005-4454-1 - DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL - AG. 3415-0 / CC. 5220-5 / BANCO BANRISUL - AG. 0035 / CC. 06.852367-0-3
Inf. fisco: Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1. - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 980,45

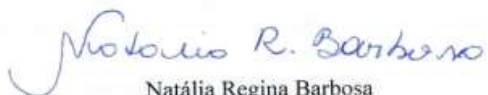
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/09/2021 às 16:24:51

Gerando em www.fitel.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 179263, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 24 de Março de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01155335034/00000000753566/716746

Data: 20/04/2021

Hora: 11:27:55

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 3419112838.22579791686.74348010005.3.85960000728960
Emissor: ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito: 0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor: R\$ 7.289,60
Data Débito: 20/04/2021
Data Vencimento: 20/04/2021
Pagador Final: ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final: 90.161.894/0001-94
Pagador: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador: 90.161.894/0001-94
Beneficiário Original: RS PROD HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 06.294.126/0001-00
Razão Social Beneficiário Original: RS PROD HOSPITALARES LTDA

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A32C9D09CEC6D852458BD5B301D52DF334

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Itaú Unibanco S.A. 341-7		Vencimento: 20/04/2021		Valor do Documento: 7.289,60	
PAGADOR: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D		CPF/CNPJ: 90161894000194			
Beneficiário: RS PROD HOSPITALARES LTDA					
Endereço Beneficiário: EST DA ARROZEIRA - 30					
CENTRO - EL DORADO SUL - RS 92990-000					
Agência Beneficiária: 1687/43480-1		CPF/CNPJ Beneficiário: 06.294.126/0001-00		Número do Documento: 112/83225797-9	

Seu boleto venceu?Acesse Itaui.com.br/boletos e consulte com comodidade nos canais eletrônicos ou em qualquer banco.

Itaú Unibanco S.A. 341-7		34191.12838 22579.791686 74348.010005 3 85960000728960			
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUER BANCO OU CORRESPONDENTE NÃO BANCÁRIO MESMO APÓS O VENCIMENTO					
Beneficiário: RS - PROD HOSPITALARES LTDA		CPF: 06.294.126/0001-00		Vencimento: 20/04/2021	
Data do Documento: 25/03/2021		Número do Documento: 112/83225797-9		Agência / Código Beneficiário: 1687/43480-1	
Data do Documento: 25/03/2021		Data do Processamento: 26/03/21		Número do Documento: 112/83225797-9	
Uso de Banco / Carteira: 112		Espécie / Quantidade: R\$		Valor: 7.289,60	
Instrução de responsabilidade do BENEFICIÁRIO: Qualquer dúvida sobre este boleto, consulte o BENEFICIÁRIO					
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DE R\$ 21,87 AO DIA					
APÓS 20/04/2021 MULTA DE 145,29					
OLVIER EM 09/06/2021					
COBRANÇA ESCRITURAL					
PAGADOR: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D		CPF/CNPJ: 90161894000194			
RUA BILIO DE CASTILHOS, 223		Código de Barra			
99670-000 CENTRO - RONDONIA - RS		Autenticação Mecânica			
Beneficiário Final		Ficha de Compensação			



RECEBEMOS DE DIMERIOS COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2021 VALOR TOTAL: R\$ 474,00 DESTINATÁRIO: ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.038.188
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DIMERIOS COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS EIRELI
RUA CATHARINA DALL'AGNOL, 425
CENTRO - 99645-000
ENTRE RIOS DO SUL - RS Fone/Fax: 5435441478

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.038.188
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4321 0374 1274 7300 0190 5500 1000 0381 8814 3234 6800

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210055447035 - 22/03/2021 17:32:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2680001340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

74.127.473/0001-90

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

22/03/2021

ENDEREÇO

RUA JULIO DE CASTILHOS, 223

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

99670-000

DATA DA SAÍDA-ENTRADA

22/03/2021

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

UF

RS

FONE / FAX

5433641496

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA-ENTRADA

17:30:15

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/04/2021

Valor R\$ 474,00

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.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
360,00	63,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,82	474,00
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	36,03	474,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI ME

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

LIF

CNPJ / CPF

15.488.297/0013-97

ENDEREÇO

ROD BR 285

MUNICÍPIO

PASSO FUNDO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0910362190

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3081	AGULHA DESCARTAVEL 40MM X 12MM (18G 1 1/2") C/100	90183219	060	5405	CXS	6,0000	11,4000	68,40	0,00	0,00		0,00	
239	AGULHA DESCARTAVEL 40MM X 12MM (18G 1 1/2") C/100	90183219	060	5405	CXS	4,0000	11,4000	45,60	0,00	0,00		0,00	
2531	MASCARA RESPIRADOR DOBRAVEL SEM VALVULA PFF2	39269090	000	5102	UND	100,0000	3,6000	360,00	360,00	63,00		17,50	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRIORIDADE: 550/ ROTA: 65/ Pedido: 19341

eEmailEmitente: nfe@dimerios.com.br

eFamDest: FANTASIA: ATRA

eCodDest: 3205

eCodVen: 106

eFormaPag: BOLETO

xcondPag: 30 DIAS

obs1: PEDIDO 19341

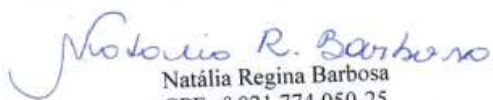
RESERVADO AO FISCO

Impresso em 16/09/2021 às 16:22:59

Gerando em www.fisrt.com.br

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 38188, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 24 de Março de 2021

Natália Regina Barbosa

CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01155961200/00000000578914/717268

Data: 22/04/2021

Hora: 11:51:22

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112131.20188102170.21356531083.6.85980000047400
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 474,00
Data Débito:	22/04/2021
Data Vencimento:	22/04/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	DIMERIOS MATERIAIS CIRURGICOS
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	74.127.473/0001-90
Razão Social Beneficiário Original:	DIMERIOS MATERIAIS CIRURGICOS

Atenciosamente

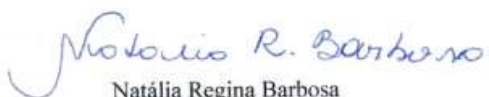
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

031978CF9457E3BD6212348E8263F4E33437

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 660415, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 09 de Julho de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01187774612/00000000826869/746149
Data: 09/07/2021
Hora: 08:30:34

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000016368.02007763101.6.86810000493500
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 4.935,00
Data Débito:	09/07/2021
Data Vencimento:	14/07/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOCIACAO DOS TRABALHADORES D
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	7752236000123
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03BEB0F082D40F4DCD66AED7943FF09FA634

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/07/2021 VALOR TOTAL: R\$ 3.825,00 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - R
JULIO DE CASTILHOS, 223 CENTRO RONDA ALTA-RS

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 003.023.272
Série 010

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N, KM 14
FAZ DE CRISTALIA - 13974-900
ITAPIRA - SP Fone/Fax: 1938439500

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 003.023.272
Série 010
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0744 7346 7100 0151 5501 0003 0232 7215 1204 7751

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210781548768 - 12/07/2021 13:50:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

9000023136

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA

ENDEREÇO

R JULIO DE CASTILHOS, 223

MUNICÍPIO

RONDA ALTA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

UF

RS

FONE / FAX

155433641496

CNPJ / CPF

90.161.894/0001-94

DATA DA EMISSÃO

12/07/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/07/2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

12/07/2021 13:50:01

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 22/07/2021

Valor R\$ 3.825,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.825,00	153,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	80,33	3.825,00
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	516,38	1.383,12	378,68	3.825,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

ENDEREÇO

RÓD PRESIDENTE DUTRA, S/N

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

GUARULHOS

NUMERAÇÃO

SP

PESO BRUTO

1,900

PESO LÍQUIDO

1,800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
46.8404	HEPARINOX 40mg/0,4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL - S/S Trib aprox RS: 874.40 Federal e 508,73 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEAD, pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=516,38 vICMSUFRemet=0,00	30049099	100	6108	CX	10,0000	382,5000	3.825,00	3.825,00	153,00		4,00	

DADOS ADICIONAIS

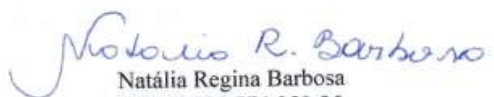
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Ped: 0744651V - Rep: 10203 -Prod. Lista Positiva: 3.825,00 - PAGAMENTO COM RECURSO DO CONVENIO 1050/2020, PROCESSO 20/2000-005-4454-1. DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL C/C: 2014-1 AGENCIA: 5115-2 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp: CARLOS ZATTI - CRM 23439-RS - Trib aprox RS: 874.40 Federal e 508,73 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 11AEAD, pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=17,50% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=516,38 vICMSUFRemet=0,00
CPF/CNPJ: 48.740.351/0139-09 INS. ESTADUAL: 796463866113 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-2 C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 00002014-1 COD.IDENT.: 011087-6. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@crystalia.com.br Pedido: 0744651V
Inf. fisco: [EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 516,38]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 3023272, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 14 de Julho de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01192847493/00000000560203/750911
Data: 22/07/2021
Hora: 15:46:33

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419112085.17294702935.80127350009.1.86890000382500
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 3.825,00
Data Débito:	22/07/2021
Data Vencimento:	22/07/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Beneficiário Final:	CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	44.734.671/0004-02

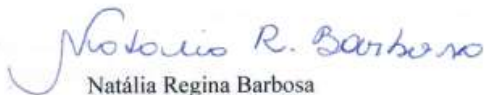
Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03F627DECFE5ED8CE9C47F1158B37ECBDD78

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 3022860, declarando estar de acordo com contrato e Autorização de Fornecimento.

Ronda Alta, 14 de Julho de 2021



Natália Regina Barbosa
CPF nº 021.774.050-25
Farmacêutica



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01192837483/00000000548015/750904
Data: 22/07/2021
Hora: 15:27:18

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419157858.83790892935.80127350009.1.86890000300000
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 3.000,00
Data Débito:	22/07/2021
Data Vencimento:	22/07/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	44.734.671/0001-51
Razão Social Beneficiário Original:	CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT
Beneficiário Final:	CRISTALIA PROD.QUIM.FARM.LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Final:	44.734.671/0001-51

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03073D5FB8148CE38052D5A5E33D65253685

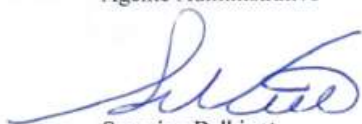
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. Av. Das Indústrias Antonio Carlos de Oliveira, 90 - GP. 04 Dist. Industrial, CEP: 37655-000, Inúpeva - MG 0800 727 7565		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1.734.270 SÉRIE 5 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3121 0814 1906 7500 0317 5500 5001 7342 7011 7342 7278 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 mercadoria				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214303083059							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.157.043/0179		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 9000022407		CNPJ 14.190.675/0003-17							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA				CNPJ 90.161.894/0001-94							
ENDEREÇO RUA JULIO DE CASTILHOS 223				BAIRRO / DISTRITO CENTRO							
MUNICÍPIO RONDA ALTA				CEP 99670-000							
UF RS				FONE / FAX 3364-1496							
INSCRIÇÃO ESTADUAL 07:17:42				DATA DA EMISSÃO 20/08/2021							
FATURA / DUPLICATA											
1734270/001 20/08/2021 2.900,30											
CALCULO DO IMPOSTO											
BASE CALC ICMS 2.900,30		VALOR ICMS 348,04		BASE CALC ICMS ST 0,00							
VALOR ICMS ST 0,00		VALOR APROX TRIB 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 2.990,00							
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR DESCONTO 89,70							
OUTRAS DESP 0,00		VALOR IPI 0,00		TOTAL DA NOTA 2.900,30							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente							
ENDEREÇO RODOVIA PRESIDENTE DUTRA KM 222,500				CÓDIGO ANTT 0-Remetente							
MUNICÍPIO GUARULHOS				PLACA DO VEIC 0-Remetente							
QUANTIDADE 2				UF SP							
ESPECIE 0-Remetente				INSCRIÇÃO ESTADUAL 796.621.736.119							
MARCA 0-Remetente				PESO BRUTO 11,400							
NUMERAÇÃO 0-Remetente				PESO LÍQUIDO 0-Remetente							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CTOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
538946	AVENTAL RX PROF AZ MAR 100X60 - 050 PB PROT TIREOIDE NMARTINS - N MARTINS Cód. Barras: 7898114320809	40159000	000	6108	UNIDADE	2	1.495,00	2.990,00	2.900,30	348,04	12
DADOS ADICIONAIS											
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES INFO ENTREGA: RUA JULIO DE CASTILHOS 223, 223 - FONES: (54)3364.1496/(54) 99118.4879 - Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 159,52 - DIFAL da UF Origem R\$0,00. Pagamento com recurso do convenio 1050-2020 Boleto antecipado (-R\$89,70) ** Descontos incluídos no campo DESCONTO no cabeçalho da nota. *INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Pedido - 11787207								RESERVADO AO FISCO			
Dental Cremer											
Gerado em 30/08/2021 às 15:46											
RECEBEMOS DE DENTAL CREMER PRODUTOS ODONTOLÓGICOS S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.734.270. EMISSÃO: 20/08/2021 VALOR TOTAL: 2.900,30 DESTINATÁRIO: ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA - RUA JULIO DE CASTILHOS 223, 223, CENTRO, 99670-000-RONDA ALTA-RS										NF-e 1.734.270 SÉRIE 5	
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

Recebemos as mercadorias constantes na NFE 1734270, declarando estar de acordo com a proposta apresentada na Cotação.

Ronda Alta, 31 de Agosto de 2021

Jaqueline Signor
CPF nº 021.883.190-01
Agente Administrativo



Severino Balbinot
CPF nº 326.732.720-20
Diretor Administrativo

**Recibo de Pagamento**

Número: 01203689662/00000000533889/760916
Data: 19/08/2021
Hora: 14:08:16

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Titulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379265727.68160015472.13000610801.9.87210000290030
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0793-06.014810.0-1-ATRA CONV FPE N 10502020
Valor:	R\$ 2.900,30
Data Débito:	19/08/2021
Data Vencimento:	23/08/2021
Pagador Final:	ATRA CONV FPE N 10502020
CPF/CNPJ Pagador Final:	90.161.894/0001-94
Pagador:	ASSOC DOS TRAB DE RONDA ALTA
CPF/CNPJ Pagador:	90.161.894/0001-94
Beneficiário Original:	DENTAL CREMER
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	14.190.675/0001-55
Razão Social Beneficiário Original:	DENTAL CREMER

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0332306711F5A54E0FCEE3BDB3F7A6E9F137

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: JUNHO/2020
IDENTIFICACAO: 16202109162057026995

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1
SALDO ANT EM 23/06/2020                                0,00
++ MOVIMENTOS JUN/2020
25 CREDITO TRANSFERENCIA          598833          774.929,85
SALDO NA DATA                                774.929,85

----- EMITIDO AS 11:26 H DE 16/09/2021 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
 CONTA.: 06.014810.0-1
 NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
 PERIODO: JULHO/2020
 IDENTIFICACAO: 16202109162057028592

```

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1
SALDO ANT EM 25/06/2020                      774.929,85
++ MOVIMENTOS JUL/2020
02 APLIC F. ABSOLUTO                          020778          774.929,85-
SALDO NA DATA                                0,00
06 RESG F. ABSOLUTO                          061049          3.298,12
TARIFA DOC/TED                               602447          10,00-
TED                                           602447          1.074,85-
DEBITO FOLHA PAGAMENTO                      602429          2.213,27-
SALDO NA DATA                                0,00
07 CREDITO TRANSFERENCIA                    603546          10,00
SALDO NA DATA                                10,00

----- EMITIDO AS 11:28 H DE 16/09/2021 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----

```

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
 CONTA.: 06.014810.0-1
 NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
 IDENTIFICACAO: 01202009011729930343

01/09/2020

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
 TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 31/08/2020
 VALOR DA COTA.... 20,30167
 QUANTIDADE DE COTAS 23.832,14976
 VALOR LIQ. P/RESGATE 483.832,44

+-----+
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
 +-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

		SALDO ANT EM 07/07/2020	10,00
++		MOVIMENTOS AGO/2020	
04		RESG F. ABSOLUTO	7.000,00
	040881		
	612209	TARIFA DOC/TED	10,00-
	612209	TED	7.000,00-
		SALDO NA DATA	0,00
10		CREDITO TRANSFERENCIA	30,00
	614879		
	101020	RESG F. ABSOLUTO	18.321,00
	614894	TARIFA DOC/TED	10,00-
	614898	TARIFA DOC/TED	10,00-
	614894	TED	7.021,00-
	614898	TED	11.300,00-
		SALDO NA DATA	10,00
11		CREDITO TRANSFERENCIA	20,00
	615631		
	110825	RESG F. ABSOLUTO	22.911,58
	615653	DEBITO TRANSFERENCIA	14.062,70-
	615633	TED	3.388,15-
	615643	TED	4.437,82-
	615633	TARIFA DOC/TED	10,00-
	615643	TARIFA DOC/TED	10,00-
		SALDO NA DATA	1.032,91
14		CREDITO TRANSFERENCIA	30,00
	616891		
	140894	RESG F. ABSOLUTO	117.547,89
	616902	TARIFA DOC/TED	10,00-
	616907	TARIFA DOC/TED	10,00-
	616905	DEBITO TRANSFERENCIA	18.155,00-
	616902	TED	93.000,00-
	616907	TED	7.415,80-
		SALDO NA DATA	20,00
17		RESG F. ABSOLUTO	19.800,00
	170933		
	617516	TARIFA DOC/TED	10,00-
	617516	TED	19.800,00-
		SALDO NA DATA	10,00
20		CREDITO TRANSFERENCIA	10,00
	618882		
	200826	RESG F. ABSOLUTO	22.929,17
	618881	PAGAMENTO TITULO	2.742,52-

	TARIFA DOC/TED	618880	10,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	618883	10.039,65-
	TED	618880	10.150,00-
	SALDO NA DATA		7,00
21	CREDITO TRANSFERENCIA	619307	13,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	619315	10,00
	RESG F. ABSOLUTO	210652	18.268,00
	TARIFA DOC/TED	619310	10,00-
	TARIFA DOC/TED	619316	10,00-
	TED	619310	1.540,00-
	TED	619316	16.728,00-
	SALDO NA DATA		10,00
25	RESG F. ABSOLUTO	250880	19.874,78
	PAGAMENTO TITULO	620212	19.874,78-
	SALDO NA DATA		10,00
28	CREDITO TRANSFERENCIA	621298	10,00
	RESG F. ABSOLUTO	280885	527.158,48
	PAGAMENTO TITULO	621274	26.811,04-
	PAGAMENTO TITULO	621276	4.172,00-
	TARIFA DOC/TED	621289	10,00-
	TED	621289	1.637,00-
	SALDO NA DATA		494.548,44
31	APLICACAO MASTER	311364	483.832,44-
	TARIFA DOC/TED	621718	10,00-
	TED	621718	10.706,00-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:02 DE 01/09/2020 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
 CONTA.: 06.014810.0-1
 NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
 IDENTIFICACAO: 03202010031761621866

03/10/2020

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA.
 SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
 TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 02/10/2020
 VALOR DA COTA.... 20,19533
 QUANTIDADE DE COTAS 17.693,24304
 VALOR LIQ. P/RESGATE 357.320,88

-----+-----
 DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
 -----+-----

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

			0,00
++			
01	MOVIMENTOS SET/2020		
	RESGATE MASTER	010900	2.314,60
	CREDITO TRANSFERENCIA	622449	10,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	622448	2.314,60-
	SALDO NA DATA		10,00
03	RESGATE MASTER	030741	6.064,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	623762	10,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	623790	10,00
	TARIFA DOC/TED	623792	10,00-
	TARIFA DOC/TED	623795	10,00-
	TED	623792	2.390,00-
	TED	623795	3.674,00-
	SALDO NA DATA		10,00
08	RESGATE MASTER	080964	22.500,97
	CREDITO TRANSFERENCIA	625649	20,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	625659	14.442,89-
	DOC	625651	4.604,58-
	DOC	625653	3.453,40-
	DOC/TED	625651	10,00-
	DOC/TED	625653	10,00-
	SALDO NA DATA		10,10
09	RESGATE MASTER	090741	3.949,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	626478	10,00
	PAGAMENTO TITULO	626487	1.420,00-
	TARIFA DOC/TED	626490	10,00-
	TED	626490	2.529,00-
	SALDO NA DATA		10,10
11	RESGATE MASTER	111108	6.483,28
	PAGAMENTO TITULO	627540	3.396,78-
	PAGAMENTO TITULO	627541	3.086,50-
	SALDO NA DATA		10,10
14	RESGATE MASTER	140800	2.112,49
	SALDO NA DATA		2.122,59
15	RESGATE MASTER	150940	1.784,16
	CREDITO TRANSFERENCIA	628838	10,00

	PAGAMENTO TITULO	628848	1.784,16-
	TARIFA DOC/TED	628844	10,00-
	TED	628844	2.112,49-
	SALDO NA DATA		10,10
21	RESGATE MASTER	210724	21.126,52
	PAGAMENTO TITULO	630666	5.526,52-
	PAGAMENTO TITULO	630670	15.600,00-
	SALDO NA DATA		10,10
24	RESGATE MASTER	240622	2.140,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	632127	10,00
	TARIFA DOC/TED	632129	10,00-
	TED	632129	2.140,00-
	SALDO NA DATA		10,10
29	RESGATE MASTER	290866	38.848,46
	CREDITO TRANSFERENCIA	633506	20,00
	TARIFA DOC/TED	633512	10,00-
	TARIFA DOC/TED	633517	10,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	633503	4.851,00-
	TED	633512	14.997,46-
	TED	633517	19.000,00-
	SALDO NA DATA		10,10
30	RESGATE MASTER	301106	14.954,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	633804	10,00
	TARIFA DOC/TED	633809	10,00-
	TED	633809	14.954,00-
	SALDO NA DATA		10,10

 BANRIFAST:AGORA TAMBEM PARA CARTOES VISA!
 APROVEITE A PROMOCAO DE LANCAMENTO!
 PECA A SUA PELO APP BANRISUL DIGITAL :D
 SAIBA MAIS EM WWW.BANRISUL.COM.BR/BANRIFAST

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:50 DE 03/10/2020 -----

 SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

BANKISUL
 AGENCIA: 0793 - RONDONIA ALTA
 CONTA.: 08.014810.0-1
 NOME.: ATRA CONV FPE N 10502020
 IDENTIFICACAO: 14201011241806899334

24/11/2020

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
 TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
 INVESTIMENTOS BANRISUL

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 23/11/2020
 VALOR DA COTA... 20,05726
 QUANTIDADE DE COTAS 9.769,58104
 VALOR LIQ. P/RESGATE 197.904,94

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 30/09/2020		10,10
01 MOVIMENTOS OUT/2020		
01 RESGATE MASTER	010880	2.212,00
PAGAMENTO TITULO	638441	2.212,00-
SALDO NA DATA		10,10
08 RESGATE MASTER	060899	22.287,11
CREDITO TRANSFERENCIA	636762	20,00
DEBITO TRANSFERENCIA	636766	14.486,05-
TED	636769	1.164,41-
TED	636770	4.632,65-
TARIFA DOC/TED	636769	10,00-
TARIFA DOC/TED	636770	10,00-
SALDO NA DATA		10,10
08 RESGATE MASTER	080622	1.617,00
CREDITO TRANSFERENCIA	638219	3,00
PAGAMENTO TITULO	638220	1.420,00-
SALDO NA DATA		10,10
09 RESGATE MASTER	090696	2.300,00
PAGAMENTO TITULO	638326	2.300,00-
SALDO NA DATA		10,10
13 RESGATE MASTER	130825	921,20
PAGAMENTO TITULO	638823	921,20-
SALDO NA DATA		10,10

O PIX ESTA NO BANRISUL DIGITAL:
 FAÇA PAGAMENTOS E TRANSFERENCIAS NO SEU TEMPO ID
 SE VOCE AINDA NAO CADASTROU SUAS CHAVES PIX,
 ACESSSE O APLICATIVO E CADASTRE AGORA MESMO!

EXTRATO EMITIDO AS 15:41 DE 24/11/2020

SAC 0800 644 1915
 OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 01202012011812709252

01/12/2020

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 27/11/2020
VALOR DA COTA.... 20,26251
QUANTIDADE DE COTAS 8.006,24562
VALOR LIQ. P/RESGATE 161.161,83

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 13/10/2020	10,10
++	MOVIMENTOS NOV/2020	
06	RESGATE MASTER	060666 22.228,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	649293 20,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	649294 14.498,10-
	TED	649298 3.394,72-
	TED	649299 4.335,18-
	TARIFA DOC/TED	649298 10,00-
	TARIFA DOC/TED	649299 10,00-
	SALDO NA DATA	10,10
10	RESGATE MASTER	100884 96.750,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	651191 10,00
	TARIFA DOC/TED	651203 10,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	651218 68.000,00-
	TED	651203 28.750,00-
	SALDO NA DATA	10,10
23	RESGATE MASTER	230551 14.280,75
	CREDITO TRANSFERENCIA	656265 10,00
	TARIFA DOC/TED	656269 10,00-
	TED	656269 14.280,75-
	SALDO NA DATA	10,10
24	RESGATE MASTER	240617 35.722,76
	CREDITO TRANSFERENCIA	656646 20,00
	PAGAMENTO TITULO	656666 2.124,76-
	TARIFA DOC/TED	656653 10,00-
	TARIFA DOC/TED	656661 10,00-
	TED	656653 1.638,00-
	TED	656661 31.960,00-
	SALDO NA DATA	10,10
30	RESGATE MASTER	301229 1.064,80
	CREDITO TRANSFERENCIA	658410 3,00
	PAGAMENTO TITULO	658414 1.067,80-
	SALDO NA DATA	10,10

O PIX ESTÁ NO BANRISUL DIGITAL!

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA...: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 16202012161827844905

16/12/2020

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 15/12/2020
VALOR DA COTA.... 20,28871
QUANTIDADE DE COTAS 6.869,15267
VALOR LIQ. P/RESGATE 139.366,24

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 30/11/2020 10,10
++ MOVIMENTOS DEZ/2020
10 RESGATE MASTER 100905 21.995,10
CREDITO TRANSFERENCIA 664271 20,00
DEBITO TRANSFERENCIA 664272 14.259,42-
TED 664273 3.569,80-
TED 664275 4.165,88-
TARIFA DOC/TED 664273 10,00-
TARIFA DOC/TED 664275 10,00-
SALDO NA DATA 10,10

CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
CONTRATE PELO SEU CELULAR, NO BANRISUL DIGITAL
OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

----- EXTRATO EMITIDO AS 15:58 DE 16/12/2020 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA...: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 04202102041869513303

04/02/2021

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 03/02/2021
VALOR DA COTA.... 20,35107
QUANTIDADE DE COTAS 3.830,74090
VALOR LIQ. P/RESGATE 77.959,67

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 23/12/2020	10,10
++	MOVIMENTOS JAN/2021	
07	RESGATE MASTER 070560	21.883,11
	CREDITO TRANSFERENCIA 676186	20,00
	DEBITO TRANSFERENCIA 676205	14.058,88-
	TED 676206	3.630,48-
	TED 676207	4.193,75-
	TARIFA DOC/TED 676206	10,00-
	TARIFA DOC/TED 676207	10,00-
	SALDO NA DATA	10,10
15	RESGATE MASTER 150697	17.667,50
	CREDITO TRANSFERENCIA 679956	10,00
	TARIFA DOC/TED 679958	10,00-
	TED 679958	17.667,50-
	SALDO NA DATA	10,10

CRÉDITO CONSIGNADO BANRISUL É DIGITAL!
CONTRATE PELO SEU CELULAR, NO BANRISUL DIGITAL
OU PELO COMPUTADOR COM O HOME BANKING.
FACILIDADE E SEGURANCA QUE SÓ O BANRISUL TEM.

----- EXTRATO EMITIDO AS 13:37 DE 04/02/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: FEVEREIRO/2021
IDENTIFICACAO: 14202106141977405952

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO                                V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1

SALDO ANT EM 15/01/2021                                10,10

SEM LANÇAMENTOS NESTE PERIODO

----- EMITIDO AS 14:41 H DE 14/06/2021 -----
-----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
 CONTA.: 06.014810.0-1
 NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
 IDENTIFICACAO: 01202104011914424906

01/04/2021

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 7.010,10
 TOTAL LIVRE.....R\$ 7.010,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
 INVESTIMENTOS BANRISUL

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 31/03/2021
 VALOR DA COTA.... 20,37910
 QUANTIDADE DE COTAS 975,72616
 VALOR LIQ. P/RESGATE 19.884,42

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

	SALDO ANT EM 15/01/2021	10,10
++	MOVIMENTOS MAR/2021	
09	RESGATE MASTER	090565 1.115,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	700917 10,00
	TARIFA DOC/TED	700922 10,00-
	TED	700922 1.115,00-
	SALDO NA DATA	10,10
10	RESGATE MASTER	100715 38.448,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	701531 10,00
	TARIFA DOC/TED	701533 10,00-
	TED	701533 38.448,00-
	SALDO NA DATA	10,10
11	RESGATE MASTER	110540 1.052,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	702062 20,00
	TARIFA DOC/TED	702065 10,00-
	TARIFA DOC/TED	702066 10,00-
	TED	702065 496,00-
	TED	702066 556,00-
	SALDO NA DATA	10,10
18	RESGATE MASTER	180497 1.092,80
	CREDITO TRANSFERENCIA	704420 10,00
	TARIFA DOC/TED	704421 10,00-
	TED	704421 1.092,80-
	SALDO NA DATA	10,10
22	RESGATE MASTER	220571 4.878,72
	CREDITO TRANSFERENCIA	705330 6,00
	PAGAMENTO TITULO	705335 1.857,72-
	PAGAMENTO TITULO	705340 3.027,00-
	SALDO NA DATA	10,10
26	RESGATE MASTER	260584 1.060,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	706793 10,00
	TARIFA DOC/TED	706797 10,00-
	TED	706797 1.060,00-
	SALDO NA DATA	10,10
30	RESGATE MASTER	300564 10.500,00
	SALDO NA DATA	10.510,10

31	CREDITO TRANSFERENCIA	708344	10,00
	TARIFA DOC/TED	708345	10,00-
	TED	708345	3.500,00-
	SALDO NA DATA		7.010,10

INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.
CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:24 DE 01/04/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA...: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 03202105031940541566

03/05/2021

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.
----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 30/04/2021
VALOR DA COTA.... 20,39355
QUANTIDADE DE COTAS 821,10334
VALOR LIQ. P/RESGATE 16.745,21

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

	SALDO ANT EM 31/03/2021	7.010,10
++	MOVIMENTOS ABR/2021	
01	CREDITO TRANSFERENCIA	709003 10,00
	TARIFA DOC/TED	709006 10,00-
	TED	709006 716,80-
	SALDO NA DATA	6.293,30
19	PAGAMENTO TITULO	716078 1.682,00-
	SALDO NA DATA	4.611,30
20	RESGATE MASTER	200828 2.678,30
	CREDITO TRANSFERENCIA	716748 10,10
	PAGAMENTO TITULO	716746 7.289,60-
	SALDO NA DATA	10,10
22	RESGATE MASTER	220712 474,00
	PAGAMENTO TITULO	717268 474,00-
	SALDO NA DATA	10,10

INDIQUE O BANRISUL NA SUA DECLARAÇÃO
DO IMPOSTO DE RENDA E ANTECIPE ATÉ 90 POR CENTO
DO VALOR DA SUA RESTITUIÇÃO.
CONTRATE NO APLICATIVO OU HOMEBANKING!

----- EXTRATO EMITIDO AS 09:08 DE 03/05/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: MAIO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026759795

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
+-----+  
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R  
+-----+  
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1  
  
SALDO ANT EM 22/04/2021                                10,10  
  
SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO  
  
----- EMITIDO AS 13:58 H DE 03/02/2022 -----  
-----  
SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200  
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: JUNHO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026760692

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1

      SALDO ANT EM 22/04/2021                                10,10

              SEM LANÇAMENTOS NESTE PERIODO

----- EMITIDO AS 13:59 H DE 03/02/2022 -----
-----
              SAC 0800 646 1515
              OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
 AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
 CONTA.: 06.014810.0-1
 NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
 PERIODO: JULHO/2021
 IDENTIFICACAO: 16202109162057030568

```

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO                                V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1
SALDO ANT EM 22/04/2021                                10,10
++ MOVIMENTOS JUL/2021
09 RESGATE MASTER                                090708                                4.932,00
   CREDITO TRANSFERENCIA                            746147                                3,00
   PAGAMENTO TITULO                                746149                                4.935,00-
   SALDO NA DATA                                    10,10
22 RESGATE MASTER                                220591                                7.825,00
   APLICACAO MASTER                                220590                                1.000,00-
   PAGAMENTO TITULO                                750904                                3.000,00-
   PAGAMENTO TITULO                                750911                                3.825,00-
   SALDO NA DATA                                    10,10

----- EMITIDO AS 11:29 H DE 16/09/2021 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----

```

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 16202109162057032776

16/09/2021

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 10,10
TOTAL LIVRE.....R\$ 10,10

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

----- INVESTIMENTOS BANRISUL -----

FUNDO BANRISUL MASTER POSICAO EM 15/09/2021
VALOR DA COTA.... 20,70753
QUANTIDADE DE COTAS 108,36510
VALOR LIQ. P/RESGATE 2.243,96

+-----+
DIA HISTORICO DOCUMENTO V A L O R
+-----+

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 22/07/2021 10,10
++ MOVIMENTOS AGO/2021
19 RESGATE MASTER 190674 2.900,30
PAGAMENTO TITULO 760916 2.900,30-
SALDO NA DATA 10,10

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:31 DE 16/09/2021 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: SETEMBRO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026761467

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1

      SALDO ANT EM 19/08/2021                                10,10

              SEM LANÇAMENTOS NESTE PERIODO

----- EMITIDO AS 13:59 H DE 03/02/2022 -----
-----
              SAC 0800 646 1515
              OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: OUTUBRO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026762538

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1
SALDO ANT EM 19/08/2021                                10,10
SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO
----- EMITIDO AS 14:00 H DE 03/02/2022 -----
SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: NOVEMBRO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026763221

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----  
+-----+  
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R  
+-----+  
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1  
  
SALDO ANT EM 19/08/2021                                10,10  
  
SEM LANÇAMENTOS NESTE PERIODO  
  
----- EMITIDO AS 14:00 H DE 03/02/2022 -----  
-----  
SAC 0800 646 1515  
OUVIDORIA 0800 644 2200  
-----
```

B A N R I S U L
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FPE N 10502020
PERIODO: DEZEMBRO/2021
IDENTIFICACAO: 03202202030026764066

```
----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
+-----+
DIA HISTORICO                                DOCUMENTO          V A L O R
+-----+
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----1

      SALDO ANT EM 19/08/2021                                10,10

              SEM LANÇAMENTOS NESTE PERIODO

----- EMITIDO AS 14:01 H DE 03/02/2022 -----
-----
              SAC 0800 646 1515
              OUVIDORIA 0800 644 2200
-----
```

BANRISUL
AGENCIA: 0793 - RONDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME.: ATRA CONV FPE N 10502020
IDENTIFICACAO: 22202202220042492528

22/02/2022

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----

SALDO DA CONTA	
SALDO LIVRE.....R\$	0,00
TOTAL LIVRE.....R\$	0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
---------------	-----------	-----------

----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----

SALDO ANT EM 19/08/2021	10,10
-------------------------	-------

SEM LANCAMENTOS NESTE PERIODO

----- EXTRATO EMITIDO AS 15:39 DE 22/02/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL
AGENCIA: 0793 - RENDA ALTA
CONTA.: 06.014810.0-1
NOME...: ATRA CONV FFE N 10502020
IDENTIFICACAO: 22202202220042492054

22/02/2022

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 0,00
TOTAL LIVRE.....R\$ 0,00

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 19/08/2021		10,10
++ MOVIMENTOS FEV/2022		
03 RESGATE MASTER	030637	2.310,08
SALDO NA DATA		2.320,18
22 TED	001183	2.320,18-
SALDO NA DATA		0,00

EXTRATO EMITIDO AS 15:39 DE 22/02/2022

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

BANRISUL ABSOLUTO FUNDO DE INVESTIMENTO RENDA FIXA LP
CNPJ 21.743.480/0001-50

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: JUL/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,17 NO ANO: 1,79 ULTIMOS 12 MESES: 3,99

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/06/2020	SALDO ANTERIOR	0,00000	0,00	1,59345
02/07/2020	APLICACAO	486.245,74888	774.929,85	1,59370
06/07/2020	RESGATE	2.069,42501	3.298,56	1,59395
31/07/2020	SALDO ATUAL	484.176,32387	772.895,50	1,59631

APLICACOES:	774.929,85+
RESGATES:	3.298,56-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	1.264,21
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL ABSOLUTO FUNDO DE INVESTIMENTO RENDA FIXA LP
CNPJ 21.743.480/0001-50

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: AGO/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,14 NO ANO: 1,94 ULTIMOS 12 MESES: 3,63

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	484.176,32387	772.895,50	1,59631
04/08/2020	RESGATE	4.384,45397	7.000,00	1,59655
10/08/2020	RESGATE	11.471,99158	18.321,00	1,59702
11/08/2020	RESGATE	14.345,46968	22.911,58	1,59713
14/08/2020	RESGATE	73.584,24624	117.547,89	1,59746
17/08/2020	RESGATE	12.393,90069	19.800,00	1,59756
20/08/2020	RESGATE	14.349,65485	22.929,17	1,59789
21/08/2020	RESGATE	11.431,86127	18.268,00	1,59799
25/08/2020	RESGATE	12.435,64988	19.874,78	1,59821
28/08/2020	RESGATE	329.779,09571	527.158,48	1,59852
31/08/2020	SALDO ATUAL	0,00000	0,00	1,59863

APLICACOES: 0,00
RESGATES: 773.810,90-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA: 915,40
BASE DE CALCULO PARA IR: 0,00
IR RETIDO: 0,00
IOF RETIDO: 0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CONVÊNIO Nº 1050/2020

DEMONSTRATIVO DO RESULTADO DAS APLICAÇÕES FINANCEIRAS

Executor: ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA

CNPJ: 90.161.894/0001-94

Período: 09/07/2020 A

DADOS BANCÁRIOS

Banco	Agência	Conta Corrente
41 - Banrisul	0793	06.014810.0-1
Tipo de Aplicação:		Banrisul Master

Data	(A) Valor Aplicado	(B) Rendimentos	(C) Valor Resgatado	Saldo
31/08/20	R\$ 483.832,44			R\$ 483.832,44
01/09/20			R\$ 2.314,72	R\$ 481.517,72
03/09/20			R\$ 6.064,89	R\$ 475.452,83
08/09/20			R\$ 22.505,35	R\$ 452.947,48
09/09/20			R\$ 3.949,87	R\$ 448.997,61
11/09/20			R\$ 6.484,05	R\$ 442.513,56
14/09/20			R\$ 2.112,53	R\$ 440.401,03
15/09/20			R\$ 1.784,16	R\$ 438.616,87
21/09/20			R\$ 21.126,52	R\$ 417.490,35
24/09/20			R\$ 2.140,00	R\$ 415.350,35
29/09/20			R\$ 38.848,46	R\$ 376.501,89
30/09/20			R\$ 14.954,00	R\$ 361.547,89
30/09/20		-R\$ 1.101,64		R\$ 360.446,25
01/10/20			R\$ 2.212,00	R\$ 358.234,25
06/10/20			R\$ 22.283,11	R\$ 335.951,14
08/10/20			R\$ 1.617,00	R\$ 334.334,14
09/10/20			R\$ 2.300,00	R\$ 332.034,14
13/10/20			R\$ 921,20	R\$ 331.112,94
30/10/20		-R\$ 34,23		R\$ 331.078,71
06/11/20			R\$ 22.228,00	R\$ 308.850,71
10/11/20			R\$ 96.750,00	R\$ 212.100,71
23/11/20			R\$ 14.280,75	R\$ 197.819,96
24/11/20			R\$ 35.722,76	R\$ 162.097,20
30/11/20		R\$ 144,16	R\$ 1.064,80	R\$ 161.176,56
10/12/20			R\$ 21.995,10	R\$ 139.181,46
17/12/20			R\$ 2.658,96	R\$ 136.522,50
18/12/20			R\$ 17.667,50	R\$ 118.855,00
23/12/20			R\$ 1.860,00	R\$ 116.995,00
31/12/20		R\$ 359,31		R\$ 117.354,31
07/01/21			R\$ 21.883,11	R\$ 95.471,20
15/01/21			R\$ 17.667,50	R\$ 77.803,70
29/01/21		R\$ 150,84		R\$ 77.954,54
28/02/21		R\$ 16,81		R\$ 77.971,35
09/03/21			R\$ 1.115,00	R\$ 76.856,35
10/03/21			R\$ 38.448,00	R\$ 38.408,35
11/03/21			R\$ 1.052,00	R\$ 37.356,35

18/03/21			R\$ 1.092,80	R\$ 36.263,55
22/03/21			R\$ 4.878,72	R\$ 31.384,83
26/03/21			R\$ 1.060,00	R\$ 30.324,83
30/03/21			R\$ 10.500,00	R\$ 19.824,83
31/03/21		R\$ 59,59		R\$ 19.884,42
20/04/21			R\$ 2.678,30	R\$ 17.206,12
22/04/21			R\$ 474,00	R\$ 16.732,12
30/04/21		R\$ 13,09		R\$ 16.745,21
30/05/21		R\$ 46,48		R\$ 16.791,69
30/06/21		R\$ 47,61		R\$ 16.839,30
09/07/21			R\$ 4.932,00	R\$ 11.907,30
22/07/21	R\$ 1.000,00		R\$ 7.825,00	R\$ 5.082,30
30/07/21		R\$ 41,01		R\$ 5.123,31
19/08/21			R\$ 2.900,30	R\$ 2.223,01
31/08/21		R\$ 16,48		R\$ 2.239,49
30/09/21		R\$ 10,11		R\$ 2.249,60
29/10/21		R\$ 10,99		R\$ 2.260,59
30/11/21		R\$ 12,72		R\$ 2.273,31
31/12/21		R\$ 16,90		R\$ 2.290,21
31/01/22		R\$ 17,45		R\$ 2.307,66
03/02/22		R\$ 2,42	R\$ 2.310,08	R\$ 0,00
Totais:	R\$ 484.832,44	-R\$ 169,80	R\$ 484.662,54	
Rendimentos Total = (A-C = B)				


 Eliane Martini
 Responsável pela Elaboração


 Mariléa Oro
 Responsável pela Execução

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: AGO/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,11 NO ANO: 1,73 ULTIMOS 12 MESES: 3,31

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/07/2020	SALDO ANTERIOR	0,00000	0,00	20,27807
31/08/2020	APLICACAO	23.832,14976	483.832,44	20,30167
31/08/2020	SALDO ATUAL	23.832,14976	483.832,44	20,30167

APLICACOES:	483.832,44+
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	0,00
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: SET/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,27- NO ANO: 1,46 ULTIMOS 12 MESES: 2,59

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/08/2020	SALDO ANTERIOR	23.832,14976	483.832,44	20,30167
01/09/2020	RESGATE	114,01005	2.314,72	20,30277
03/09/2020	RESGATE	298,68992	6.064,89	20,30497
08/09/2020	RESGATE	1.108,25140	22.505,35	20,30708
09/09/2020	RESGATE	194,49736	3.949,87	20,30809
11/09/2020	RESGATE	319,32449	6.484,05	20,30552
14/09/2020	RESGATE	104,05260	2.112,53	20,30252
15/09/2020	RESGATE	87,90676	1.784,16	20,29605
21/09/2020	RESGATE	1.041,27797	21.126,52	20,28903
24/09/2020	RESGATE	105,49880	2.140,00	20,28459
29/09/2020	RESGATE	1.917,44445	38.848,46	20,26054
30/09/2020	RESGATE	738,58512	14.954,00	20,24682
30/09/2020	SALDO ATUAL	17.802,61084	360.446,25	20,24682

APLICACOES: 0,00
RESGATES: 122.284,55-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA: 1.101,64-
BASE DE CALCULO PARA IR: 0,00
IR RETIDO: 0,00
IOF RETIDO: 7,07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: OUT/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,02 NO ANO: 1,48 ULTIMOS 12 MESES: 2,17

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/09/2020	SALDO ANTERIOR	17.802,61084	360.446,25	20,24682
01/10/2020	RESGATE	109,36780	2.212,00	20,22533
06/10/2020	RESGATE	1.105,20170	22.283,11	20,16203
08/10/2020	RESGATE	80,13916	1.617,00	20,17740
09/10/2020	RESGATE	113,73447	2.300,00	20,22254
13/10/2020	RESGATE	45,50591	921,20	20,24352
30/10/2020	SALDO ATUAL	16.348,66180	331.078,71	20,25112

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	29.333,31-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	34,23-
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: NOV/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,06 NO ANO: 1,55 ULTIMOS 12 MESES: 1,89

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/10/2020	SALDO ANTERIOR	16.348,66180	331.078,71	20,25112
06/11/2020	RESGATE	1.097,44218	22.228,00	20,25437
10/11/2020	RESGATE	4.776,66911	96.750,00	20,25470
23/11/2020	RESGATE	704,96947	14.280,75	20,25726
24/11/2020	RESGATE	1.763,33542	35.722,76	20,25863
30/11/2020	RESGATE	52,54548	1.064,80	20,26435
30/11/2020	SALDO ATUAL	7.953,70014	161.176,56	20,26435

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	170.046,31-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	144,16
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL, S.A.
92.702.067/0001-96

REFERENCIA: DEZ/2020

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,12 NO ANO: 1,67 ULTIMOS 12 MESES: 1,67

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/11/2020	SALDO ANTERIOR	7.953,70014	161.176,56	20,26435
10/12/2020	RESGATE	1.084,54747	21.995,10	20,28044
15/12/2020	SALDO ATUAL	6.869,15267	139.366,24	20,28871

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	21.995,10-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	184,78
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: JAN/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,15 NO ANO: 0,15 ULTIMOS 12 MESES: 1,64

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/12/2020	SALDO ANTERIOR	5.776,06137	117.354,31	20,31736
07/01/2021	RESGATE	1.076,54695	21.883,11	20,32713
15/01/2021	RESGATE	868,77352	17.667,50	20,33614
29/01/2021	SALDO ATUAL	3.830,74090	77.954,54	20,34973

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	39.550,61-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	150,84
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: FEV/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,02 NO ANO: 0,18 ULTIMOS 12 MESES: 1,42

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
29/01/2021	SALDO ANTERIOR	3.830,74090	77.954,54	20,34973
26/02/2021	SALDO ATUAL	3.830,74090	77.971,35	20,35412

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	16,81
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: MAR/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,12 NO ANO: 0,30 ULTIMOS 12 MESES: 1,25

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
26/02/2021	SALDO ANTERIOR	3.830,74090	77.971,35	20,35412
09/03/2021	RESGATE	54,75913	1.115,00	20,36190
10/03/2021	RESGATE	1.888,14063	38.448,00	20,36289
11/03/2021	RESGATE	51,66090	1.052,00	20,36356
18/03/2021	RESGATE	53,65813	1.092,80	20,36597
22/03/2021	RESGATE	239,50397	4.878,72	20,37010
26/03/2021	RESGATE	52,02234	1.060,00	20,37586
30/03/2021	RESGATE	515,26964	10.500,00	20,37768
31/03/2021	SALDO ATUAL	975,72616	19.884,42	20,37910

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	58.146,52-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	59,59
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: ABR/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,07 NO ANO: 0,37 ULTIMOS 12 MESES: 1,09

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/03/2021	SALDO ANTERIOR	975,72616	19.884,42	20,37910
20/04/2021	RESGATE	131,37396	2.678,30	20,38684
22/04/2021	RESGATE	23,24886	474,00	20,38809
30/04/2021	SALDO ATUAL	821,10334	16.745,21	20,39355

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	3.152,30-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	13,09
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: MAI/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,27 NO ANO: 0,65 ULTIMOS 12 MESES: 1,17

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/04/2021	SALDO ANTERIOR	821,10334	16.745,21	20,39355
31/05/2021	SALDO ATUAL	821,10334	16.791,69	20,45016

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	46,48
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: JUN/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,28 NO ANO: 0,93 ULTIMOS 12 MESES: 1,28

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/05/2021	SALDO ANTERIOR	821,10334	16.791,69	20,45016
30/06/2021	SALDO ATUAL	821,10334	16.839,30	20,50814

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	47,61
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: JUL/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,35 NO ANO: 1,29 ULTIMOS 12 MESES: 1,49

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/06/2021	SALDO ANTERIOR	821,10334	16.839,30	20,50814
09/07/2021	RESGATE	240,23579	4.932,00	20,52983
22/07/2021	APLICACAO	48,63569	1.000,00	20,56103
22/07/2021	RESGATE	380,57431	7.825,00	20,56103
30/07/2021	SALDO ATUAL	248,92893	5.123,31	20,58147

APLICACOES:	1.000,00+
RESGATES:	12.757,00-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	41,01
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: AGO/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,41 NO ANO: 1,71 ULTIMOS 12 MESES: 1,79

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/07/2021	SALDO ANTERIOR	248,92893	5.123,31	20,58147
19/08/2021	RESGATE	140,56383	2.900,30	20,63333
31/08/2021	SALDO ATUAL	108,36510	2.239,49	20,66625

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	2.900,30-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	16,48
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: SET/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,45 NO ANO: 2,17 ULTIMOS 12 MESES: 2,53

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/08/2021	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.239,49	20,66625
30/09/2021	SALDO ATUAL	108,36510	2.249,60	20,75960

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	10,11
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: OUT/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,48 NO ANO: 2,67 ULTIMOS 12 MESES: 3,01

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/09/2021	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.249,60	20,75960
29/10/2021	SALDO ATUAL	108,36510	2.260,59	20,86093

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	10,99
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: NOV/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,56 NO ANO: 3,25 ULTIMOS 12 MESES: 3,52

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
29/10/2021	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.260,59	20,86093
30/11/2021	SALDO ATUAL	108,36510	2.273,31	20,97828

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	12,72
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: DEZ/2021

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,74 NO ANO: 4,02 ULTIMOS 12 MESES: 4,02

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
30/11/2021	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.273,31	20,97828
31/12/2021	SALDO ATUAL	108,36510	2.290,21	21,13429

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	16,90
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: JAN/2022

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,76 NO ANO: 0,76 ULTIMOS 12 MESES: 4,64

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/12/2021	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.290,21	21,13429
31/01/2022	SALDO ATUAL	108,36510	2.307,66	21,29532

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	0,00
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	17,45
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

BANRISUL MASTER FI RENDA FIXA REFER DI LONGO PRAZO
CNPJ 01.822.655/0001-08

ADMINISTRADOR
BANRISUL S/A CORRETORA DE VALORES MOBILIARIOS E CAMBIO
93.026.847/0001-26

REFERENCIA: FEV/2022

RENTABILIDADE DO FUNDO DE INVESTIMENTO EM %
NO MES: 0,63 NO ANO: 1,40 ULTIMOS 12 MESES: 5,28

NOME CLIENTE AGENCIA CONTA CORRENTE CODIGO CPF/CNPJ
ATRA CONV FPE N 10502020 0793 06.014810.0-1 7881734.8 90.161.894.0001/94

DATA	HISTORICO	EM COTAS	EM R\$	VALOR DA COTA
31/01/2022	SALDO ANTERIOR	108,36510	2.307,66	21,29532
03/02/2022	RESGATE	108,36510	2.310,08	21,31767
21/02/2022	SALDO ATUAL	0,00000	0,00	21,43031

APLICACOES:	0,00
RESGATES:	2.310,08-
RENDIMENTO DO MES DE COMPETENCIA:	2,42
BASE DE CALCULO PARA IR:	0,00
IR RETIDO:	0,00
IOF RETIDO:	0,00

SAC: 0800 6461515

OUIDORIA: 0800 6442200

COMPROVANTE DEVOLUÇÃO RENDIMENTOS CONVÊNIO Nº 1050/2020



Recibo de Transferência

Número: 01276888042/00000000036942/829383

Data: 22/02/2022

Hora: 15:38:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	22/02/2022
Valor:	2.310,18
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0793-06.014810.0-1
Correntista Débito:	90.161.894/0001-94 - ATRA CONV FPE N 10502020
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	3798
Conta do Destinatário:	6338-0
Correntista de Crédito:	87.182.846/0001-78 - FUNDO ESTADUAL DE SAUDE
Finalidade:	00010 - CREDITO EM CONTA
Identificador:	90161894000194

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

039AA45217BEE84A74C0E25FF69681DD7D52

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**ASSOCIAÇÃO DOS TRABALHADORES DE RONDA ALTA
HOSPITAL DOS TRABALHADORES**

CNPJ 90.161.894/0001-94

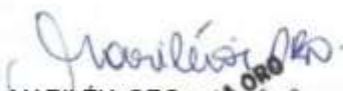
Rua Júlio de Castilhos, 223 - Cep 99670-000 - Ronda Alta - RS
Fones: (54) 3364-1496 / 3364-2345 - E-mail: cotacao.atra@gmail.com

TERMO DE OBJETIVOS ATINGIDOS

DECLARO, sob as penas da lei, que os documentos que compõem esta prestação de contas refletem com exatidão as despesas realizadas à conta do repasse financeiro obtido no Convênio 1050/2020, descritas na Relação de Pagamentos, tendo sido efetuadas exclusivamente no atendimento de ações e serviços públicos para o controle da pandemia de COVID-19, atingindo os objetivos do convênio.

Estou ciente de que a referida documentação deverá ser arquivada pelo prazo mínimo de 5 anos, na forma e lugar apropriados, de modo a permitir a sua pronta localização e apresentação em caso de inspeção *in loco* ou de remessa a pedido da Secretaria Estadual da Saúde/SES, da Contadoria e Auditoria-Geral do Estado/CAGE e/ou do Tribunal de Contas do Estado do Rio Grande do Sul /TCE-RS, para fins de controle e fiscalização da correta aplicação dos recursos públicos recebidos.

Ronda Alta, 23 de Fevereiro de 2022


MARILÉIA ORO
Presidente
MARILÉIA ORO
PRESIDENTE
CPF 979.879.760-66

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO



Oxímetro de Pulso Portátil c/ sensor adulto e neonatal – Modelo: Sense 10 – Marca: Alfamed – NF 12006 - Patrimônio nº 436



Oxímetro de Pulso Portátil c/ sensor adulto e neonatal – Modelo: Sense 10 – Marca: Alfamed _ - NF 12006 - Patrimônio nº 435



Oxímetro de Pulso Portátil c/ sensor adulto e neonatal – Modelo: Sense 10 – Marca: Alfamed _ - NF 12006 - Patrimônio nº 371



Oxímetro de Pulso Portátil c/ sensor adulto e neonatal – Modelo: Sense 10 – Marca: Alfamed _ - NF 12006 - Patrimônio nº 372



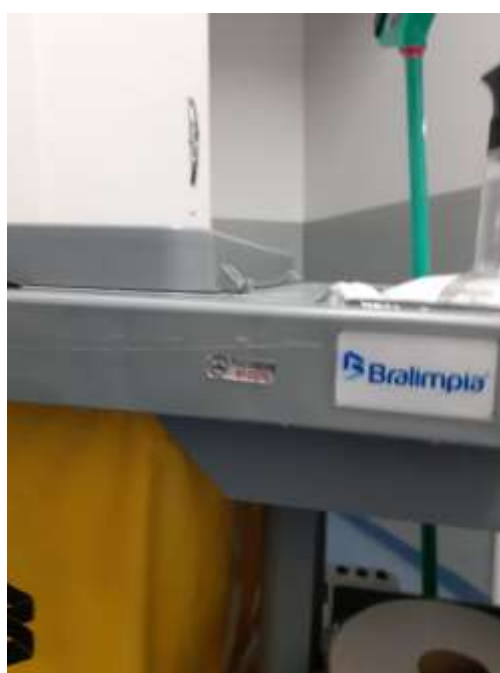
Oxímetro de Pulso Portátil c/ sensor adulto e neonatal – Modelo: Sense 10 – Marca: Alfamed _ - NF 12006 - Patrimônio n° 373



Analisador Automático de Bioquímica – Modelo Admax Evolution – Marca: LabTest – NF 72716 - Patrimônio n° 727



Lavadora de Piso – Modelo A250 – Marca Alfa – NF 245870 - Patrimônio nº 375



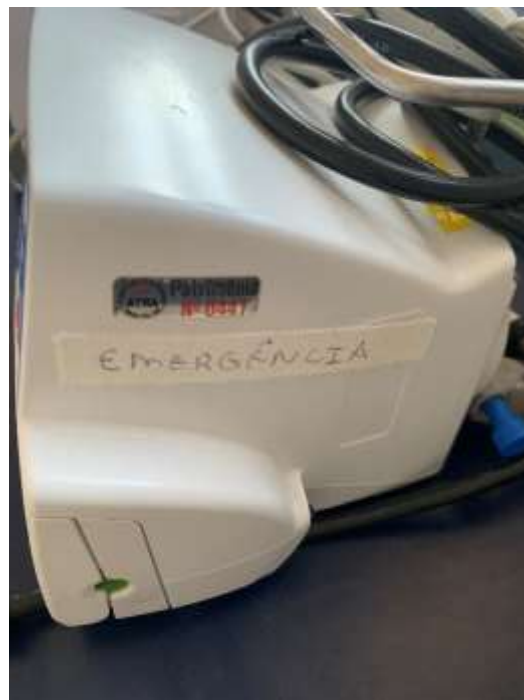
Carro de Limpeza Funcional Completo – Modelo NYKT03 – Marca Bralimpia –NF 180340 - Patrimônio nº 376



Carro de Limpeza Funcional Completo – Modelo NYKT03 – Marca Bralimpia – NF 180340 - Patrimônio nº 152



Kit de Micropipetas Monocanal – Modelo Pipetmann G – Marca Gilson – NF 18425 - Patrimônio nº 728, 729 e 730



Bomba de Infusão Volumétrica – Modelo Volumat Agilia – Marca Fresenius – NF 1471796 - Patrimônio nº 441



Bomba de Infusão Volumétrica – Modelo Volumat Agilia – Marca Fresenius – NF 1471796 - Patrimônio nº 442



Bomba de Infusão Volumétrica – Modelo Volumat Agilia – Marca Fresenius – NF 1471796 - Patrimônio nº 379





Carro Maca Hidráulico Fawler- Modelo: MT 415 – Marca Meta – NF 12211 - Patrimônio nº 122



Cama Hospitalar Fawler 3 Manivelas c/ grade e Colchão – Modelo HM 2004N – Marca: Hospimetal – NF 23065 - Patrimônio nº 450



Cama Hospitalar Fowler 3 Manivelas c/ grade e Colchão – Modelo HM 2004N – Marca: Hospimetal – NF 23065 - Patrimônio nº 449



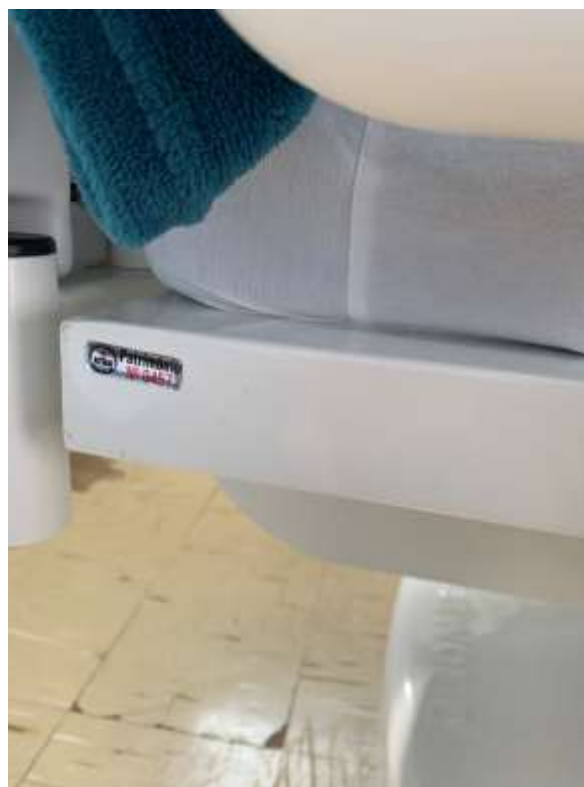
Cama Hospitalar Fowler 3 Manivelas c/ grade e Colchão – Modelo HM 2004N – Marca: Hospimetal – NF 23065 - Patrimônio nº 458



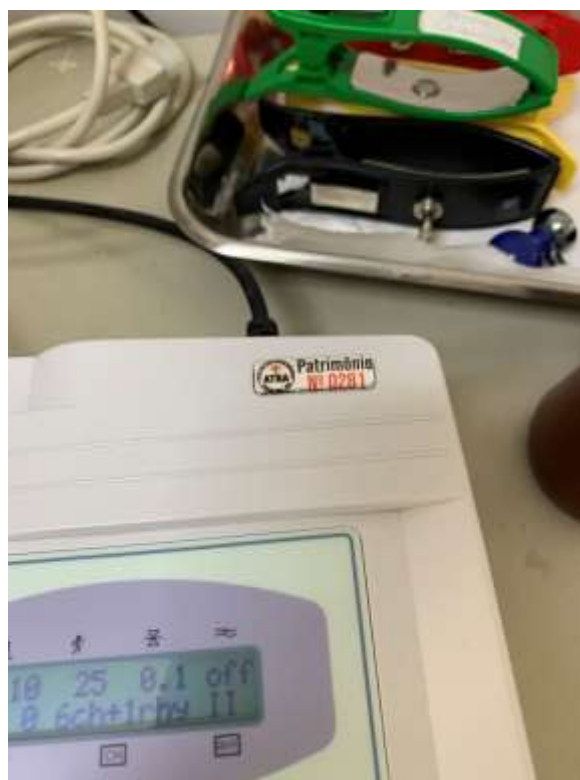
Cama Hospitalar Fowler 3 Manivelas c/ grade e Colchão – Modelo HM 2004N – Marca: Hospimetal – NF 23065 - Patrimônio nº 374



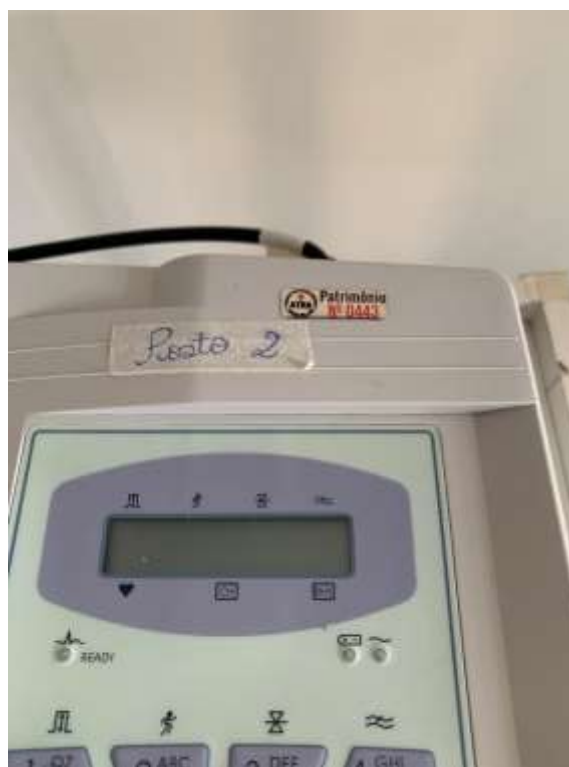
Cama Hospitalar Fowler Elétrica c/ grade e Colchão – Modelo PLD1054 – Marca: Medworld – NF 1882 - Patrimônio nº 491



Cama Hospitalar Fowler Elétrica c/ grade e Colchão – Modelo PLD1054 – Marca: Medworld – NF 1882 - Patrimônio nº 457



Eletrocardiografo 12 canais – Modelo: CardioCare 2000 – Marca Bionet - NF 115126 – Patrimônio nº 281



Eletrocardiografo 12 canais – Modelo: CardioCare 2000 – Marca Bionet - NF 115126 – Patrimônio nº 443



Otoscópio Fibra Ótica Iluminação LED, cabo recarregável – Modelo: Fibra Ótica – Marca MD – NF 115126 – Patrimônio nº 280 e 282



Estetoscópio Duplo Profissional Adulto – Modelo: Spirit - Marca: MD – NF 115126



Estetoscópio Duplo Profissional Adulto – Modelo: Spirit - Marca: MD – NF 115126



Estetoscópio Duplo Profissional Adulto – Modelo: Spirit - Marca: MD – NF 115126



Estetoscópio Duplo Profissional Adulto – Modelo: Spirit - Marca: MD – NF 115126



Estetoscópio Duplo Profissional Adulto – Modelo: Spirit - Marca: MD – NF 115126



Termômetro Digital de Testa s/ contato – Modelo: FS300 – Marca MD – NF 115126



Termômetro Digital de Testa s/ contato – Modelo: FS300 – Marca MD – NF 115126



Conjunto de Laringoscópio Fibra Ótica c/ cabo de metal Adulto c/ Lâminas nº 2, 3, 4 e 5 – Cabo de Metal Infantil c/ Lâminas nº 0, 1 e 2 – Marca MD – NF 115126 – Patrimônio nº 289 e 291



Conjunto de Laringoscópio Fibra Ótica c/ cabo de metal Adulto c/ Lâminas nº 2, 3, 4 e 5 – Cabo de Metal Infantil c/ Lâminas nº 0, 1 e 2 – Marca MD – NF 115126 - Patrimônio nº 290 e 292



Ventilador Pulmonar Completo c/ carro p/ transporte – Modelo ix5 – Marca Intermed – NF 4167 – Patrimônio nº 283



Agitador de Tubos – Modelo 251 – Marca Fanem – NF 70307 – Patrimônio nº 732



Centrífuga de Bancada – Modelo Excelsa 2206 – Marca Fanem – NF 70307 - Patrimônio nº 733



Monitor Multiparamétrico Básico c/ Parâmetros de: ECG, Respiração, PANI, PMS, SpO2, Temperatura – Modelo Inmax – Marca: Instramed – NF 40596 – Patrimônio nº 918



Monitor Multiparamétrico Básico c/ Parâmetros de: ECG, Respiração, PANI, PMS, SpO2, Temperatura – Modelo Inmax – Marca: Instramed – NF 40596 – Patrimônio nº 919



Monitor Multiparamétrico Básico c/ Parâmetros de: ECG, Respiração, Débito, PANI, ETCO2, PI, PMS, SpO2, Temperatura – Modelo Inmax – Marca: Instramed – NF 40596 – Patrimônio nº 920



Avental RX Profissional 100 x 60 c/ protetor de Tireoide – Marca: N Martins – NF 1734270 – Patrimônio nº 962 e 963