

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PR.Ç. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF:002.839.120.-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 69.000,00  
( SESENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MAIO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	54.886,81
		IRRF	4.373,79
		NOTA FISCAL	9.515,17
		A TRANSPORTAR	224,23
TOTAL	69.000,00		69.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 134	06/06/22	FROMETA E BALGA LTDA	5.324,00
NF 570	06/06/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	23.460,72
NF 569	06/06/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	1.639,92
NF 39	07/06/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.484,00
NF 38	07/06/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	968,00
NF 60	07/06/22	ISADORA GONÇALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA	5.317,96
FOLHA DE PAGTº	07/06/22	NEREU J. E. ARAUJO	14.692,21
TOTAL			54.886,81

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	17/06/22	IRRF (0588)	4.373,79
TOTAL			4.373,79

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 432144	13/06/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	8650,97
NF 431187	13/06/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	864,20
TOTAL			9.515,17

**Recibo de Transferência**

Número: 01317849804/00000000032410/900268

Data: 06/06/2022

Hora: 15:43:04

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 06/06/2022  
Valor: R\$ 5.324,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6  
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA  
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MAIO 22

Atenciosamente

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

03B73D5430BFBAF29373A5E8B9D77431E419

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**FROMETA E BALGA LTDA.**  
 RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767  
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Jaguarão - RS  
 E-mail: dr.frometa2@gmail.com  
 Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e

**202200000000134**

Data do Serviço

**25/05/2022**

Código Verificador

**2165714d0**

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 36.584.435/0001-78      \*\*\*\*      362889

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

25/05/2022

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

### TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social  
**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Jaguarão/RS

Endereço  
 RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade  
 Jaguarão      UF      Fone      CEP  
 RS      (53) 3261-1088      96300-000

Bairro  
 CENTRO

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
 88.413.661/0001-90      3072

E-mail  
 santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social      CNPJ / CPF      Inscrição Municipal  
 \*\*\*\*\*

E-mail      Fone      Cidade  
 \*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 OBSTETRICIA

5.324,00

3,00

159,72

Não

Código do Serviço  
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS  
 \*\*\*\*\*

CIDE      COFINS      COFINS Importação      ICMS      IOF      IPI      PIS/PASEP      PIS/PASEP Importação  
 0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio      Valor do ISSQN Próprio      Base Cálculo ISSQN Retido      Valor do ISSQN Retido      Valor Total do ISSQN      Valor Dedução/Descontos  
 5.324,00      159,72      0,00      0,00      159,72      0,00

Valor Total da NFS-e      5.324,00      Valor Líquido da NFS-e      5.324,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$111,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$716,08; Total Aprox: R\$827,35. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 16:56:47.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



2022000000001342165714d036584435000178

Recebi(emos) de  
 FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e  
 202200000000134

Competência  
 25/05/2022

NFS-e  
 2165714d0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/05/2022 às 16:56:47.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01317835616/00000000014203/900172

Data: 06/06/2022

Hora: 15:33:28

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 06/06/2022  
Valor: R\$ 23.460,72  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6  
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA  
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MAIO 22

Atenciosamente

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

03F8CD789088B27B8530C511C073EB0DDA47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME**  
 RUA MARECHAL DEODORO, 459  
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Jaguarão - RS  
 E-mail: eupires29@gmail.com  
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

**202200000000570**

Data do Serviço

**25/05/2022**

Código Verificador

**fb8360db3**

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 08.643.720/0001-87      \*\*\*\*      359723

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

**25/05/2022**

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

### TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Endereço

**RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0**

Cidade

**Jaguarão**

UF

**RS**

Fone

**(53) 3261-1088**

CEP

**96300-000**

Bairro

**CENTRO**

CNPJ / CPF

**88.413.661/0001-90**

Inscrição Municipal

**3072**

Inscrição Estadual

E-mail

**santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com**

Jaguarão/RS

### INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a obstetricia.  
 Maio 2022

VALOR TOTAL

23.460,72

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

703,82

RETIDO

Não

Código do Serviço

**04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
23.460,72	703,82	0,00	0,00	703,82	0,00		
Valor Total da NFS-e	23.460,72	Valor Líquido da NFS-e	23.460,72				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$490,33; Est: R\$0,00; Fed: R\$3155,47; Total Aprox: R\$3645,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 10:59:36.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



202200000000570fb8360db308643720000187

Recebi(emos) de  
 CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e  
 202200000000570

Competência  
 25/05/2022

NFS-e  
 fb8360db3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/05/2022 às 10:59:36.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01317833221/00000000011149/900157

Data: 06/06/2022

Hora: 15:31:55

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 06/06/2022  
Valor: R\$ 1.639,92  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6  
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA  
Finalidade: OBSTETRICIA CARLOS MAIO 2022

Atenciosamente

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

030346D2A9CC34CDC2DE8B213C4D4F001F50

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

**CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME**  
 RUA MARECHAL DEODORO, 459  
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO  
 Município: Jaguarão - RS  
 E-mail: eupires29@gmail.com  
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

**202200000000569**

Data do Serviço

**25/05/2022**

Código Verificador

**366fcec12**

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 08.643.720/0001-87      \*\*\*\*      359723

## PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda  
 Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

**25/05/2022**

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Endereço

**RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0**

Cidade

**Jaguarão**

UF

**RS**

Fone

**(53) 3261-1088**

CEP

**96300-000**

Bairro

**CENTRO**

CNPJ / CPF

**88.413.661/0001-90**

Inscrição Municipal

**3072**

Inscrição Estadual

E-mail

**santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com**

### Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

### INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

\*\*\*\*\*

CNPJ / CPF

\*\*\*\*\*

Inscrição Municipal

\*\*\*\*\*

E-mail

Fone

Cidade

\*\*\*\*\*

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a obstetria Dr Carlos Mamede.  
 Maio 2022

VALOR TOTAL

**1.639,92**

ALIQ.

**3,00**

VALOR IMPOSTO

**49,20**

RETIDO

**Não**

Código do Serviço

**04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.**

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

**0,00**

COFINS

**0,00**

COFINS Importação

**0,00**

ICMS

**0,00**

IOF

**0,00**

IPI

**0,00**

PIS/PASEP

**0,00**

PIS/PASEP Importação

**0,00**

Base Cálculo ISSQN Próprio

**1.639,92**

Valor do ISSQN Próprio

**49,20**

Base Cálculo ISSQN Retido

**0,00**

Valor do ISSQN Retido

**0,00**

Valor Total do ISSQN

**49,20**

Valor Dedução/Descontos

**0,00**

Valor Total da NFS-e

**1.639,92**

Valor Líquido da NFS-e

**1.639,92**

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$34,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$220,57; Total Aprox: R\$254,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 10:56:16.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



202200000000569366fcec1208643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Data

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000569

Competência

25/05/2022

NFS-e

366fcec12

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/05/2022 às 10:56:16.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220607000177710016  
Data: 07/06/2022  
Hora: 14:04:18

ID Transação: E9270206720220607170300177710016  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO OBSTETRICIA ECHILEY MAIO 2022  
Valor: R\$ 3.484,00

**Informações do Destinatário**

Nome: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS  
CNPJ: 40.221.836/0001-30  
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 39 / NFSe Emissão: 25/05/2022 14:35:37 Retenção ISS: Tributado  
Data Prestação Serviço: 25/05/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS  
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 Regime: Simples (Alíquota 2.00%)  
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro  
Telefone: Município: PELOTAS (RS)  
E-Mail: MOREIRA\_BT@HOTMAIL.COM  
Inscr. Municipal: 1009532 Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro  
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)  
E-Mail: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com  
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA  
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;  
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)  
Discriminação dos Serviços Prestados:  
Ref. Obstetria Echiley maio/2022- R\$ 3.484,00

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS**

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 3.484,00	R\$ 0,00	R\$ 3.484,00	2,00 %	R\$ 69,68	R\$ 0,00

**Valor Líquido: R\$ 3.484,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco  
AG: 0387  
CC: 0019164-7  
Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

BC3B.96BA.18D3.A3B3.F196.51DE.A527.AA3E



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220607000177708756  
Data: 07/06/2022  
Hora: 14:02:53

ID Transação: E9270206720220607170200177708756  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2022  
Valor: R\$ 968,00

**Informações do Destinatário**

Nome: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS  
CNPJ: 40.221.836/0001-30  
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 38 / NFSe Emissão: 25/05/2022 14:34:18 Retenção ISS: Tributado  
Data Prestação Serviço: 25/05/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS  
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 Regime: Simples (Alíquota 2.00%)  
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro Município: PELOTAS (RS)  
Telefone:  
E-Mail: MOREIRA\_BT@HOTMAIL.COM  
Inscr. Municipal: 1009532 Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)  
Telefone:  
E-Mail: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com  
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:  
Nome Fantasia:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA  
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;  
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)  
Discriminação dos Serviços Prestados:  
Ref obstetricia maio/2022- R\$ 968,00

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS**

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 968,00	R\$ 0,00	R\$ 968,00	2,00 %	R\$ 19,36	R\$ 0,00

**Valor Líquido: R\$ 968,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco  
AG: 0387  
CC: 0019164-7  
Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

**8E86.2590.152C.D3F8.22F0.6171.F66E.183A**

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220607000177701283  
Data: 07/06/2022  
Hora: 13:57:39

ID Transação: E9270206720220607165500177701283  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2022  
Valor: R\$ 5.317,96

**Informações do Destinatário**

Nome: ISADORA GONCALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA  
CNPJ: 36.065.531/0001-00  
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 60 / NFSe

Emissão: 31/05/2022 09:50:58

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 31/05/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: ISADORA GONCALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA

CPF / CNPJ: 36.065.531/0001-00

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Rua Padre Anchieta, nº 1240, Apt 904, Bairro Centro

Telefone: (53) 984121701

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: ISAASALOMAO@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1005803

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: \*\*\*

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Serviço de Obstetria em maio/2022

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS  
R\$ 0,00COFINS  
R\$ 0,00CSLL  
R\$ 0,00PIS  
R\$ 0,00IRRF  
R\$ 0,00Outras Retenções  
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 5.317,96	R\$ 0,00	R\$ 5.317,96	2,00 %	R\$ 106,36	R\$ 0,00

**Valor Líquido: R\$ 5.317,96**

Emitido por Everton Dias Gomes

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

C60E.B3CD.9738.D519.37A2.63AE.6D28.1724



**Recibo de Transferência**

Número: 01318541509/00000000131095/001893

Data: 07/06/2022

Hora: 14:05:14

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/06/2022  
Valor: R\$ 14.692,21  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-35.012818.0-4  
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO  
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2022

Atenciosamente

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

031D9897724F46AB0071564E40DFB1EAD393

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.



SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Código Nome do Funcionário

5 NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO  
MEDICO

CBO

225125

Departamento

16

Filial

1

Admissão: 01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	19.066,00	19.066,00		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.373,79	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			19.066,00	4.373,79	
conta corrente: 35012818-04 Agência: 0235 - 23			Valor Líquido →	14.692,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	19.066,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Código Nome do Funcionário

5 NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO  
MEDICO

CBO

225125

Departamento

16

Filial

1

Admissão: 01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	19.066,00	19.066,00		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.373,79	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			19.066,00	4.373,79	
conta corrente: 35012818-04 Agência: 0235 - 23			Valor Líquido →	14.692,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	19.066,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:46:49  
NSU : 01322526162/00000000105639/017306  
Tipo Pagamento : DARF Barras

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85840000108 46320385221 71070122161 66733109208

Data de Pagamento : 17/06/2022

Valor Total : 10.846,32

Autenticação : 041023599980173061706202200001084632

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

03628FFA488ED49B47C7E1C0460E6BA80F66

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Desta Guia o valor de R\$ 4.373,79  
refere-se a Obstetras (IRRF 0588)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22161.6673310-9

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

10.846,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	10.846,32			10.846,32
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>10.846,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.846,32</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22161.6673310-9
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 10.846,32

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220613000181275983  
Data: 13/06/2022  
Hora: 08:40:18

ID Transação: E9270206720220613114000181275983  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO NF 431187  
Valor: R\$ 864,20

**Informações do Destinatário**

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 94.389.400/0001-84  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

Identificação do emitente  
**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**  
ROD RSC 287  
Nº: -- KM 109+500, S/N  
INDUSTRIAL  
VERA CRUZ - RS  
CEP: 96880-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO  
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4311 8710 0032 3180

Nº: 431187  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA/VENDA DE MERCADORIA SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
143220082028164 19/04/2022 10:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ/CPF  
88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
19/04/2022

ENDEREÇO  
RUA DR HERMES PINTO AFFONSO, -- S/N

BAIRRO  
CENTRO

CEP  
96300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO  
JAGUARAO

FONE/FAX

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
88.413.661/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
RUA DR HERMES PINTO AFFONSO, Nº:--

BAIRRO  
CENTRO

CEP  
96300-000

MUNICÍPIO  
4311007 - JAGUARAO

UF  
RS

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA  
431187

VALOR ORIGINAL  
864,20

VALOR DE DESCONTO  
0,00

VALOR LÍQUIDO  
864,20

NÚMERO ORDEM  
001

VENCIMENTO  
30/05/2022

VALOR  
864,20

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
731,20

VALOR DO ICMS  
124,30

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST  
0,00

VALOR DO ICMS ST  
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
864,20

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  
864,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA  
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
02.180.337/0001-53

ENDEREÇO  
AV RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO  
ESTRELA

UF  
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0440036208

QUANTIDADE  
1

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
2,000

PESO LÍQUIDO  
2,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2496	CATG.SIMPLES 0 C/AG 3,0CM 3/8 CC S300CR30 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 9,41 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0390122046 QTD: 2,000 VALID: 31/01/2025 FABRICAÇÃO:01/01/2022	30061090	000	5102	CX	2,0000	112,0000	224,00	0,00	224,00	38,08	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4682	CATG.SIMPLES 1-0 C/AG 3,0CM 3/8 CC S301CR30 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 5,29 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 400221038 QTD: 1,000 VALID: 29/02/2024 FABRICAÇÃO:01/02/2021	30061090	000	5102	CX	1,0000	126,0000	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6221	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 18 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 1,12 Fed e 3,19 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 18221 QTD: 20,000 VALID: 31/03/2026 FABRICAÇÃO:11/03/2022	90183929	000	5102	UN	20,0000	1,3300	26,60	0,00	26,60	4,52	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6222	SONDA NASO-GASTRICA LONGA N. 16 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 1,03 Fed e 2,95 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183929	000	5102	UN	20,0000	1,2300	24,60	0,00	24,60	4,18	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:053906 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 52,81 Fed e 45,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarão

CNPJ:

Setor de Compras

Data: 20/4/22

Assinatura: Denise

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

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 431187

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220613000181270806  
Data: 13/06/2022  
Hora: 08:29:13

ID Transação: E9270206720220613112800181270806  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO NF 432144  
Valor: R\$ 8.650,97

**Informações do Destinatário**

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA  
CNPJ: 94.389.400/0001-84  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.  
Mantenha seus contatos atualizados.

*1 Valorem (base 100 ML)*

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**ROD RSC 287**  
 Nº: -- KM 109+500, S/N  
**INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
 CEP: 96880-000

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 432144  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO  
 4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 4410 0033 2682

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220086607891 25/04/2022 19:12:37

CNPJ  
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

CNPJ/CPF  
 88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO  
 25/04/2022

ENDEREÇO  
**PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, -- S/N**

BAIRRO  
**CENTRO**

CEP  
 96300-000

MUNICÍPIO  
**JAGUARAO**

FONE/FAX

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF  
 88.413.661/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO  
**PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, Nº:--**

BAIRRO  
**CENTRO**

CEP  
 96300-000

MUNICÍPIO  
**4311007 - JAGUARAO**

UF  
**RS**

FONE/FAX

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO  
**Pagamento a prazo**

NÚMERO DA FATURA  
 432144

VALOR ORIGINAL  
 8.650,97

VALOR DE DESCONTO  
 0,0

VALOR LÍQUIDO  
 8.650,97

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2022	8.650,97						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.650,97	1.470,67	0,00	0,00	8.650,97

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.650,97

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**1-EXPRESSO LEOMAR LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 02.633.583/0001-13

ENDEREÇO  
**ROD. RST 453, 1470**

MUNICÍPIO  
**LAJEADO**

UF  
**RS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0720086701

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14				100,000	100,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
10267	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML EQUIPLEX CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 10,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1177200010093 LOTE: 2230149 QTD: 1,000 VALID: 20/01/2024 FABRICAÇÃO: 20/01/2022	30049099	000	5102	CX	1,0000	79,9600	79,96	0,00	79,96	13,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1742	SIMETICONA 75MG/ML GTS 10ML GENERICO HIPOLABOR FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 3,02 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301330030 LOTE: 0227/22 QTD: 10,000 VALID: 29/02/2024 FABRICAÇÃO: 07/03/2022	30049099	500	5102	FR	10,0000	2,2480	22,48	0,00	22,48	3,82	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
297	COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 22,84 Fed e 11,89 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805050101	30049019	000	5102	TB	10,0000	16,9810	169,81	0,00	169,81	28,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Pedido: 055174 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 1.165,75 Fed e 138,91 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

*Roselia Costa  
25/04/22*

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

Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

**ROD RSC 287**  
**Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL**  
**VERA CRUZ - RS**  
**CEP: 96880-000**

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

**Nº: 432144**  
**SÉRIE: 1**  
**FOLHA: 2/ 3**

CHAVE DE ACESSO  
**4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 4410 0033 2682**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDE DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**1560029886**

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**143220086607891 25/04/2022 19:12:37**

CNPJ  
**94.389.400/0001-84**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
4371	LOTE: 21110708 QTD: 10,000 VALID: 10/11/2023 FABRICAÇÃO:10/11/2021 AZITROMICINA 600MG SUSP ORAL C/DIL GENERICO PRATI DONADUZZIFRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 1,85 Fed e 0,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801850081	30042029	500	5102	FR	2,0000	6,8850	13,77	0,00	13,77	2,34	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
64475	LOTE: 21K41G QTD: 2,000 VALID: 10/11/2023 FABRICAÇÃO:10/11/2021 ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML EUOFARMA CX/6SER VERSA IV/SC - Trib aprox. neste item R\$: 41,72 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 438,79 cProdANVISA: 1004310160187	30049099	500	5102	CX	2,0000	155,0800	310,16	0,00	310,16	52,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67580	LOTE: 759049 QTD: 2,000 VALID: 01/10/2023 FABRICAÇÃO:15/10/2021 AC. GRAXOS+VITAMINAS 200ML NUTRIEX DERMAEX - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 76602201 QTD: 24,000 VALID: 24/01/2024 FABRICAÇÃO:24/01/2022	15121919	000	5102	FR	24,0000	4,8433	116,24	0,00	116,24	19,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71145	LOTE: 2N8813 QTD: 1,000 VALID: 05/06/2023 FABRICAÇÃO:05/06/2021 DILTIAZEM 60MG CX/50 CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 1,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 43,19 cProdANVISA: 1023507400172	30049079	500	5102	CX	1,0000	14,0800	14,08	0,00	14,08	2,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
740	LOTE: 262-004/22 QTD: 1,000 VALID: 23/02/2024 FABRICAÇÃO:25/02/2022 LOPERAMIDA 2MG CX/200CPR GENERICO GLOBO - Trib aprox. neste item R\$: 2,08 Fed e 1,09 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1053501590036	30039072	000	5102	CX	1,0000	15,5000	15,50	0,00	15,50	2,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
77755	LOTE: 22010324 QTD: 3,000 VALID: 03/01/2025 FABRICAÇÃO:03/01/2022 LIDOCAINA 2% S/VASO 20ML CRISTALIA CX/10FRS XYLESTESIN - Trib aprox. neste item R\$: 40,06 Fed e 20,85 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803570027	30049043	000	5102	CX	3,0000	99,2800	297,84	0,00	297,84	50,63	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78174	LOTE: 211110202 QTD: 3,000 VALID: 01/11/2024 FABRICAÇÃO:01/11/2021 LIDOCAINA 1% S/VASO 20ML CRISTALIA CX/10FRS XYLESTESIN - Trib aprox. neste item R\$: 34,11 Fed e 17,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803570078	30049043	000	5102	CX	3,0000	84,5267	253,58	0,00	253,58	43,11	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79065	LOTE: 2147745 QTD: 1,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:10/12/2021 DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML UNIAO QUIMICA CX/50AMP DESLANOL - Trib aprox. neste item R\$: 11,43 Fed e 5,95 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049712290018	30049075	500	5102	CX	1,0000	85,0000	85,00	0,00	85,00	14,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79162	LOTE: 21060236 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2022 FABRICAÇÃO:01/06/2021 BESILATO DE ATRACURIO 25MG 2,5ML CRISTALIA CX/25AMP TRACUR - Trib aprox. neste item R\$: 70,58 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029801350089	30049069	000	5102	CX	1,0000	524,7400	524,74	0,00	524,74	89,21	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
838	LOTE: 21060236 QTD: 1,000 VALID: 01/12/2022 FABRICAÇÃO:01/06/2021 DICLOFENACO POTASSIO 50MG CX/10 CPR GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 4,60 Fed e 2,39 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 15,46 cProdANVISA:	30049037	500	5102	CX	20,0000	1,7085	34,17	0,00	34,17	5,81	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00



Identificação do emitente

**MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 4410 0033 2682

Nº: 432144  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 3/ 3

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220086607891 25/04/2022 19:12:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	1023505070019 LOTE: 2Q3442 QTD: 20,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 31/12/2021															
85294	HIDR. ALUMINIO 60MG/ML 100ML S/EMB IFAL HALOXIN FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 0,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENTO LOTE: 61020 QTD: 2,000 VALID: 14/12/2022 FABRICAÇÃO: 16/12/2020	30049099	000	5102	FR	2,0000	2,7850	5,57	0,00	5,57	0,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9170	PIPERACILINA SODICA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G GENERICO FRESENIUS CX/25FRS - Trib aprox. neste item R\$: 149,92 Fed e 78,03 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101760025 LOTE: 78RA0283 QTD: 2,000 VALID: 25/01/2024 FABRICAÇÃO: 25/01/2022	30041019	000	5102	CX	2,0000	557,3350	1.114,67	0,00	1.114,67	189,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9225	CAPTOPRIL 25MG CX/600 CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 2,89 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256801530087 LOTE: 21144M QTD: 1,000 VALID: 28/03/2023 FABRICAÇÃO: 28/03/2021	30049069	500	5102	CX	1,0000	21,5000	21,50	0,00	21,50	3,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9700	ENOXAPARINA SODICA 40MG 0,4ML CRISTALIA CX/10SER HEPARINOX IV/SC - Trib aprox. neste item R\$: 51,28 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 732,47 cProdANVISA: 1029805080371 LOTE: A19308C2 QTD: 1,000 VALID: 30/06/2023 FABRICAÇÃO: 31/07/2021	30049099	200	5102	CX	1,0000	248,6700	248,67	0,00	248,67	42,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9745	SORO FISIOLOGICO 0,9% 0100ML HALEX ISTAR CX/100BOLSAS - Trib aprox. neste item R\$: 715,97 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0000159405 QTD: 8,000 VALID: 11/02/2024 FABRICAÇÃO: 11/02/2022 LOTE: 0000160095 QTD: 2,000 VALID: 05/03/2024 FABRICAÇÃO: 06/03/2022	30049099	000	5102	CX	10,0000	532,3230	5.323,23	0,00	5.323,23	904,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00