

**Recibo de Transferência**

Número: 01328686300/00000000670741/041991

Data: 05/07/2022

Hora: 10:50:25

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2022
Valor:	8.587,27
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2950-5
Conta do Destinatário:	13608-5
Correntista de Crédito:	08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PLANT CIRUR JUNHO 22

Atenciosamente

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

033A9FA8BA880F9307171353367C3A48D822

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:** 240 / NFSe
Data Prestação Serviço: 29/06/2022**Emissão:** 29/06/2022 10:56:12
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:** (53) 991109275**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**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:** 8610-1/01-00**Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES 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:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a plantões cirurgicos realizados em Junho de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 542,60

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 274,50

CSLL

R\$ 91,50

PIS

R\$ 59,48

IRRF

R\$ 137,25

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 9.150,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 9.150,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 183,00

Totais Retenções

R\$ 562,73

Valor Líquido:**R\$ 8.587,27****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

1E23.7FC0.E1EB.8B41.225D.B2CE.B85D.E68B



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-10:53:38
NSU : 01328689655/00000000675611/042002
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 : 85870000004 25480385222 01070122186 53287372429

Data de Pagamento : 05/07/2022

Valor Total : 425,48

Autenticação : 041023599980420020507202200000042548

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

03577511F6DB4C8A4F33E5EBBF0FA628D921

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.



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
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22186.5328737-2

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 240

Valor Total do Documento
425,48

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	425,48			425,48
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	425,48	0,00	0,00	425,48

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 10:52:53

85870000004 9 25480385222 5 01070122186 8 53287372429 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 25480385222 5 01070122186 8 53287372429 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22186.5328737-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 425,48

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-10:54:08
NSU : 01328690207/00000000676398/042006
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 : 85850000001 37250385222 01070122186 53245262619
Data de Pagamento : 05/07/2022
Valor Total : 137,25

Autenticação : 041023599980420060507202200000013725

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

031164C135D309B130CAF37F53A9F9E01C10

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.



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 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22186.5324526-2	Pagar este documento até 20/07/2022
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 240			Valor Total do Documento 137,25
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	137,25			137,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	137,25	0,00	0,00	137,25

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 10:51:53

85850000001 0 37250385222 4 01070122186 8 53245262619 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0 37250385222 4 01070122186 8 53245262619 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22186.5324526-2
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 137,25

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01328698344/00000000687129/042039

Data: 05/07/2022

Hora: 11:01:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 900,00
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PLANT CIRUR CARLOS JUNHO 22

Atenciosamente

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

038469A99765BAAA694C28F067B5853D7F62

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 202200000000578
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359723
Data do Serviço 28/06/2022		Código Verificador cdb369417

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 28/06/2022	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 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					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Plantonista cirurgico Carlos Mamede. Junho 2022	900,00	3,00	27,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 900,00	Valor do ISSQN Próprio 27,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 27,00	Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 900,00		Valor Líquido da NFS-e 900,00				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$18,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,05; Total Aprox: R\$139,86. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 29/06/2022 às 08:18:34.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000578 cdb36941708643720000187

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 202200000000578 Competência 28/06/2022 NFS-e cdb369417	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/06/2022 às 08:18:34.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193667002
Data: 05/07/2022
Hora: 11:17:16

ID Transação: E9270206720220705141700193667002
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JUNHO 22
Valor: R\$ 900,00

Informações do Destinatário

Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
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 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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000024 - 1

Autenticidade
ZK5L-JW2A

Data de Emissão
29/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.305.853/0001-56 **Inscrição Municipal:** 451774 **Fone:**
Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOAO ANUNZIATO FILHO,2470 BLOCO B APT 301,JARDIM DO SOL - CEP : 96216140
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ref. Plantonista cirurgico junho/2022- R\$ 900,00
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 138.186.111.23

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética,
radiologia, tomografia e congêneres.**

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
900,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
18,09

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193647154
Data: 05/07/2022
Hora: 10:58:07

ID Transação: E9270206720220705135700193647154
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JUNHO 22
Valor: R\$ 1.800,00

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: 42 / NFSe **Emissão:** 28/06/2022 16:04:22 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 28/06/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº 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.plantonista cirurgico junho/2022- R\$ 1.800,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 1.800,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.800,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 36,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 1.800,00****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:

2B12.8544.4206.B83E.8883.410C.4E46.5368

**Recibo de Transferência**

Número: 01328692627/00000000679658/042018

Data: 05/07/2022

Hora: 10:56:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 14.850,00
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 PLANT CIRUR JUNHO 22

Atenciosamente

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

031BFB2B51B9508DDA4F34C60AD72061E324

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 202200000000138
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 362889
Data do Serviço 29/06/2022		Código Verificador b8fae906c

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/06/2022	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 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					

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 PLANTÃO CIRÚRGICO COMP.06/2022	14.850,00	3,00	445,50	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		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 14.850,00	Valor do ISSQN Próprio 445,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 445,50	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 14.850,00		Valor Líquido da NFS-e		14.850,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$310,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$1997,32; Total Aprox: R\$2307,68. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:20.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000138b8fae906c36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Número da NFS-e 202200000000138	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 29/06/2022	
____/____/____ Data	NFS-e b8fae906c	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:20.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193655358
Data: 05/07/2022
Hora: 11:06:04

ID Transação: E9270206720220705140500193655358
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JUNHO 22
Valor: R\$ 2.700,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000014 - 1

Autenticidade
P5EG-ZJL7

Data de Emissão
29/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643 Fone:
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI,175 APT. 201,BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão cirúrgico junho 2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 179.189.155.14

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
2.700,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
58,59

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01328752300/00000000765511/042343

Data: 05/07/2022

Hora: 11:54:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 8.250,00
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 AUX CIRUR JUNHO 22

Atenciosamente

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

030A160B4074DB24E60B89CEF4EC5C0C9C11

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

202200000000141

Data do Serviço

29/06/2022

Código Verificador

f26b587b2

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/06/2022

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

santacasaajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

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 AUXÍLIOS CIRÚRGICOS COMP. 06/2022

8.250,00

3,00

247,50

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

8.250,00

Valor do ISSQN Próprio

247,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

247,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.250,00

Valor Líquido da NFS-e

8.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$172,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$1109,62; Total Aprox: R\$1282,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:43:13.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000141f26b587b236584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202200000000141

Competência
29/06/2022

NFS-e
f26b587b2

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:43:13.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01328745210/00000000754206/042296

Data: 05/07/2022

Hora: 11:46:10

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/07/2022
Valor:	10.558,12
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2950-5
Conta do Destinatário:	13608-5
Correntista de Crédito:	08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	CIRUR ELE JUNHO 22

Atenciosamente

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

031F9B482768076F257D0CCF05F583530B11

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: 242 / NFSe **Emissão:** 29/06/2022 11:05:22 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 29/06/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

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: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES 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:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a cirurgias eletivas realizados em Junho de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 667,13

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 337,50

CSLL

R\$ 112,50

PIS

R\$ 73,13

IRRF

R\$ 168,75

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 11.250,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.250,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 225,00

Totais Retenções

R\$ 691,88

Valor Líquido:

R\$ 10.558,12

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-11:47:41
NSU : 01328746576/00000000756291/042303
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 : 85890000001 68750385222 01070122186 52911730025

Data de Pagamento : 05/07/2022

Valor Total : 168,75

Autenticação : 041023599980423030507202200000016875

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

03AC6C926834969CD781179456D3CDCA3D28

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.



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
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22186.5291173-0

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 242

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

168,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	168,75			168,75
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 06/2022	Vencimento 20/07/2022				
Totais		168,75	0,00	0,00	168,75

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 10:44:43

85890000001 8 68750385222 1 01070122186 8 52911730025 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000001 8 68750385222 1 01070122186 8 52911730025 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22186.5291173-0
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 168,75

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-11:48:13
NSU : 01328747011/00000000756983/042309
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 : 85840000005 23130385222 01070122186 52985106016

Data de Pagamento : 05/07/2022

Valor Total : 523,13

Autenticação : 041023599980423090507202200000052313

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

038EC45E3613732541E33F5B775E2BDA9B60

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.



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
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22186.5298510-6

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 242

Valor Total do Documento

523,13

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	523,13			523,13
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	523,13	0,00	0,00	523,13

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 10:46:12

85840000005 1 23130385222 7 01070122186 8 52985106016 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85840000005 1 23130385222 7 01070122186 8 52985106016 1

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22186.5298510-6

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 523,13



**Recibo de Pagamento**

Número: 01318757341/00000000391239/002956

Data: 07/06/2022

Hora: 17:17:31

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0339901084.18300000009.39477701013.1.90090000125031
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Valor:	R\$ 1.250,31
Data Débito:	07/06/2022
Data Vencimento:	07/06/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	SUL CIRURGICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	29.618.802/0001-41
Razão Social Beneficiário Original:	SUL CIRURGICA LTDA

Atenciosamente

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

03A929F046C4D43D1A634B4EFB52217D5295

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE SUL CIRURGICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 004210 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

 Sul Cirúrgica SUL CIRURGICA Travessa Uruguai, 100, Centro 98.803-250 - Santo Ângelo - RS Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída 1	Controle do Fisco 
	Nº 004210 SERIE: 1 Página: 1 de 2	Chave de acesso 4322 0429 6188 0200 0141 5500 1000 0042 1016 2773 0015
	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 - SAIDA - DENTRO DO RS	Protocolo de autorização de uso 143220086884273 26/04/2022 08:35:44
Inscrição Estadual 113/0170079	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 29.618.802/0001-41

Destinatário/Remetente			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO	CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90	Inscrição Estadual ISENTO	Data emissão 26/04/2022
Endereço Praça Hermes Pinto Afonso, 00	Bairro centro	CEP 96.300-000	Data saída 26/04/2022
Município Jaguarão	Fone/Fax (53) 3261-1088	UF RS	Hora saída 08:35:43

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/05/2022	1.250,29	002	31/05/2022	1.250,31	003	07/06/2022	1.250,31
004	21/06/2022	1.250,31						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 5.001,22
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 5.001,22

Transportador/Volumes transportados					
Nome BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0039-38
Endereço RS 344 KM 97, ORTIS	Município Santo Ângelo	UF RS	Inscrição Estadual 1130135656		
Quantidade	Espécie caixa	Marca	Numeração	Peso bruto 8,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
QL 8129	005090 VALVULA REGULADORA DE REDE P/ AR COMPRIMIDO PROTEC	90262090	0102	5.102	UN	5,00	243,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 8130	005091 VALVULA REGULADORA DE REDE P/ OXIGENIO PROTEC	90262090	0102	5.102	UN	5,00	243,00	1.215,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 8190	005067 VALV. RED. CIL.1 MAN.C/1S.CB.LG.P/OXIG PROTEC	90262090	0102	5.102	UN	5,00	250,00	1.250,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 8032	004042 FLUXOMETRO 0-15LPM FEMEA P/ OXIGENIO PROTEC	90262090	0102	5.102	UN	5,00	67,00	335,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 220.003	FITA PARA MARCAÇÃO DE INSTRUMENTAL - ROLO PRETA	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 220.005	FITA PARA MARCAÇÃO DE INSTRUMENTAL - ROLO MARROM	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 1.000.000	FITA PARA MARCAÇÃO DE INSTRUMENTAL - ROLO AZUL	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	
Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00
Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00

Dados adicionais



Sul Cirúrgica

SUL CIRURGICA

Travessa Uruguai, 100, Centro
98.803-250 - Santo Ângelo - RS
Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0-Entrada
1-Saída

1

Nº 004210

SERIE: 1

Página: 2 de 2

Controle do Fisco



Chave de acesso

4322 0429 6188 0200 0141 5500 1000 0042 1016 2773 0015

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 - SAIDA - DENTRO DO RS

Protocolo de autorização de uso

143220086884273 26/04/2022 08:35:44

Inscrição Estadual

113/0170079

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

29.618.802/0001-41

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
QL 220.006	FITA PARA MARCACAO DE INSTRUMENTAL - ROLO VERDE	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 220.000	FITA PARA MARCACAO DE INSTRUMENTAL - ROLO VERMELHO	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
QL 220.001	FITA PARA MARCACAO DE INSTRUMENTAL - ROLO BRANCO	90189099	0102	5.102	UN	1,00	164,37	164,37	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.01084 18300.000009 39477.701013 1 90090000125031
Valor: R\$ 1250,31

Recibo do Pagador

		 033-7 		03399.01084 18300.000009 39477.701013 1 90090000125031	
Beneficiário			Agência/Código do Beneficiário		Nosso número
SUL CIRURGICA - 29.618.802/0001-41 Travessa Uruguai, Nº 100.Santo Ângelo - RS, CEP: 98803250			1173-0 / 0108183		0039477-7
Número do documento		Espécie	Quantidade	Vencimento	Valor documento
004210/03		R\$		07/06/2022	1250,31
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO - CNPJ: 88.413.661/0001-90 Praça Hermes Pinto Afonso, 00, centro Jaguarão - RS - CEP 96300000					
Demonstrativo					Autenticação mecânica
Ref. a NF nº 004210					

Corte na linha pontilhada

		 033-7 		03399.01084 18300.000009 39477.701013 1 90090000125031	
Local de pagamento			Vencimento		
Pagável em qualquer Banco até o vencimento			07/06/2022		
Beneficiário			Agência / Cód. do Beneficiário		
SUL CIRURGICA - 29.618.802/0001-41 Travessa Uruguai, Nº 100.Santo Ângelo - RS, CEP: 98803250			1173-0 / 0108183		
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
26/04/2022	004210/03	DM	N	26/04/2022	0039477-7
Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento		(=) Valor documento
RÁPIDA COM REGISTRO RCR	R\$				1250,31
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento.					(-) Outras deduções
Cobrar multa de R\$ 5,00 após o vencimento.					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO - CNPJ: 88.413.661/0001-90 Praça Hermes Pinto Afonso, 00, centro Jaguarão - RS - CEP 96300000					
Pagador/Avalista					Cód. baixa
					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

**Recibo de Pagamento**

Número: 01320514373/00000000185723/010029

Data: 10/06/2022

Hora: 17:30:00

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210836.52185360634.13350240647.1.90120000222480
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 2.224,80
Data Débito:	10/06/2022
Data Vencimento:	10/06/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMEN
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	42.261.804/0001-94
Razão Social Beneficiário Original:	ALJ DISTRIBUIDORA

Atenciosamente

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

035E081CB9027E9AC0B761DDDD8696E39136

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Distribuidora AJL AJL DISTRIB DE MEDIC E MATERIAL HOSPITALAR LTDA AV DA CAVALHADA, 2156 - CAVALHADA - CEP:91740-000 - PORTO ALEGRE - RS TEL: (51)99646-0093		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000918 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 4322 0542 2618 0400 0194 5500 1000 0009 1810 0001 8364 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220104468712 17/05/2022 10:32:23		CNPJ / CPF 42.261.804/0001-94	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0963874586		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.			

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO (200)		CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		DATA DA EMISSÃO 17/05/2022	
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFFONSO, SN		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 96300-000	
MUNICÍPIO JAGUARAO		FONE / FAX (53)3261-1088		UF RS	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 17/05/2022	
				HORA DA SAÍDA	

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	10/06/2022	2.224,80									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00		VALOR DO ICMS		0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		0,00		VALOR DO ICMS SUBST.		0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		2.224,80	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESP. ACESS.		0,00		VALOR DO IPI		0,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																VALOR TOTAL DA NOTA		2.224,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES FELINE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 91.754.374/0001-58	
ENDEREÇO R FIORAVANTE SCHIAVI 765		MUNICÍPIO PORTO ALEGRE		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 4		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 16,500		PESO LÍQUIDO 16,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
461	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML 1ML IM/IV/SC (CX C/100) - HIPOLABOR - LOTE: H-068/21M - QTD: 500,00 - FAB: 01/12/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30049099	0400	5102	UNID	500,00	3,580000	0,00	1.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00
761	ATROVENRT SOL 0,25MG/ML 20ML GEN - UNIAO QUIMICA - LOTE: 2206272 - QTD: 20,00 - FAB: 28/03/2022 - VAL: 31/03/2024 -	30049099	0400	5102	AMPOL	20,00	4,290000	0,00	85,80	0,00	0,00	0,00	0,00
762	DEXCLORFENIRAMINA SUSP. 100ML (CX C/ 50) - HIPOLABOR - LOTE: 0226/22 - QTD: 100,00 - FAB: 30/03/2022 - VAL: 29/02/2024 -	30049069	0400	5102	UNID	100,00	3,490000	0,00	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Santa Casa de Caridade de Jaguarao
 Diretor de Contabilidade
 Adm. 402
 25/5/22

DADOS ADICIONAIS

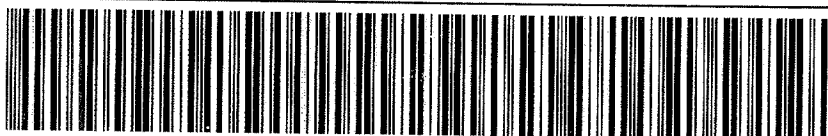
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI" (Vendedor:ADRIANA)		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 10/06/2022	
BENEFICIÁRIO AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AV CAVALHADA, DA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20		
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 918	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 17/05/2022	NOSSO NÚMERO 6313350248		
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 2.224,80		
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/06/2022 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO					EMIÇÃO EM 17/05/2022		(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
							(+) MORA/MULTA
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
							(=) VALOR COBRADO
PAGADOR		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ: 88413661000190 PRACA DR HERMES PINTO AFFONS S/N JAGUARAO/RS - CEP: 96300000					
SACADOR/AVALISTA							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

LOCAL DO PAGAMENTO PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE INTEGRADA BANRISUL					OFFICE BANKING ONLINE	VENCIMENTO 10/06/2022	
BENEFICIÁRIO AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 42.261.804/0001-94 AV CAVALHADA, DA, 2156 - PORTO ALEGRE/RS - CEP: 91740000					CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0835 2185360 20		
DATA DO DOCUMENTO 17/05/2022	NÚMERO DO DOCUMENTO 918	ESPÉCIE DOC 8050/DM	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO 17/05/2022	NOSSO NÚMERO 6313350248		
USO DO BANCO	ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE	(X) VALOR		VALOR DOCUMENTO R\$ 2.224,80		
INSTRUÇÕES/OBSERVAÇÕES A PARTIR DE 11/06/2022 JUROS MENSAL DE 2,00% PROTESTAR CASO IMPAGO 5 DIAS APOS VENCIMENTO					EMIÇÃO EM 17/05/2022		(-) DESCONTOS/ABATIMENTOS
							(+) MORA/MULTA
							(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
							(=) VALOR COBRADO
PAGADOR		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ: 88413661000190 PRACA DR HERMES PINTO AFFONS S/N JAGUARAO/RS - CEP: 96300000					
SACADOR/AVALISTA							

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220613000181281640

Data: 13/06/2022

Hora: 08:51:34

ID Transação: E9270206720220613115100181281640
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000769517
Valor: R\$ 1.348,10

Informações do Destinatário

Nome: MEDLIVE
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

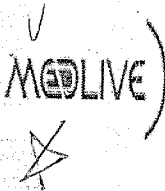
Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000769517 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000769517 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0407 7522 3600 0123 5500 1000 7695 1719 9220 7773 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 DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220087194959 26/04/2022 12:01:58-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90		DATA DE EMISSÃO 26/04/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL STÁ. CASA CARID. DE JAGUARAO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		CEP 96300-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA 001 31/05/2022 1.348,10				

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 229,18		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.348,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.348,10	VALOR DO ICMS 229,18	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.348,10		
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 1.348,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		MUNICÍPIO PELOTAS		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660							
QUANTIDADE 3	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 10,000		

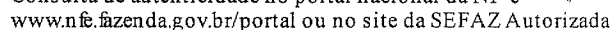
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
12558	APARELHO PRESSAO NYLON VELCRO PRETO ADULTO (PA2006) PA MED LOTE: 67935 - DT.VALID: 02/03/50 - GT IN.: 7898523727251 - REG. M. S.: 008 0540449001 - FABRICANTE: CBEMED - INDUSTRIA E COMERCIO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA	90189069	500	5102	PC	10,00	69,50000	695,00	695,00	118,15	0,00	17,00%	0,00%
12389	ESTETOSCOPIO SIMPLES PRETO C/ 1 UN WILTEX LOTE: 200804 - DT.VALID: 31/12/50 - G TIN.: 6931038630003 - REG. M. S.: 10 150470457 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90189099	200	5102	UN	5,00	16,50000	82,50	82,50	14,03	0,00	17,00%	0,00%
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX / POLITAPE LOTE: 220307 - DT.VALID: 30/05/23 - G TIN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00 000001SENTO - FABRICANTE: POLI TAPE INDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	500	5102	UN	30,00	3,10000	93,00	93,00	15,81	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220087194959 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 498846 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 143.91 (10.68%). Fonte: IBPT. Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	Santa Casa de Com. de Jaguarão CNPJ: Setor de Compras Data: 26/04/2022 Assinatura: Denise de Bruin



FOLHA 02/02



143220087194959 26/04/2022 12:01:58-03:00

07.752.236/0001-23

[illegible]

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 31/05/2022	Nro. Documento 1 769517	Moeda R\$	Valor 1.348,10	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 0200000216628-0				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 26/04/2022	Nro. Documento 1 769517	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 02/00000216628-0
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.348,10
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000					
Sacador/Avalista					



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO					Vencimento 31/05/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000					Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 26/04/2022	Nro. Documento 1 769517	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 26/04/2022	Nosso Número 02/00000216628-0
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.348,10
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000					
Sacador/Avalista					



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220613000181544759
Data: 13/06/2022
Hora: 14:42:18

ID Transação: E9270206720220613174200181544759
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000774054
Valor: R\$ 3.096,00

Informações do Destinatário

Nome: MEDLIVE
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

RECEI	DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000774054 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 L. GRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000774054 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0507 7522 3600 0123 5500 1000 7740 5419 3711 5952
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220096410661 06/05/2022 14:00:42-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID DE JAGUARAO	CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90	DATA DE EMISSÃO 06/05/2022
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 96300-000
MUNICIPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS
FATURA	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

001 10/06/2022 3.096,00									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.096,00	VALOR DO ICMS 526,32	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.096,00	
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 3.096,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660	MUNICIPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		
QUANTIDADE 2	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,000	PESO LIQUIDO 6,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
01159	CARBOCISTEINA 50MG/ML 80ML AD. GEN PRA TI DONADUZZI LOTE: 22B181 - DT.FABR: 09/02/22 - DT. VALID: 31/01/24 - GTIN.: 789814829336 0 - REG. M. S.: 1256800340047 - FABRICANTE: PRATI DONADUZZI & CIA. LTDA.	30049057	500	5102	FR	20,00	4,50000	90,00	90,00	15,30	0,00	17,00%	0,00%
14059	PRÉDNISOLONA 3MG/ML 100ML GEN HIPOLABO R LOTE: 0194/21 - DT.FABR: 24/03/21 - DT. VALID: 28/02/23 - GTIN.: 78984706843 00 - REG. M. S.: 1134301840020 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30043999	500	5102	FR	20,00	7,20000	144,00	144,00	24,48	0,00	17,00%	0,00%
05682	TRAMADOL 100MG/2ML 2ML 100 AMP IM/IV G EN HIPOLABOR (A2) LOTE: AW-001/22 - DT.FABR: 01/03/22 - DT.VALID: 31/01/24 - GTIN.: 789812390 8832 - REG. M. S.: 1134301560044 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTD A	30039049	500	5102	AM	400,00	6,86000	2.744,00	2.744,00	466,48	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220096410661 Vendedor: SABINE BOETTCHER ENTREGAR SABADO**** Pedido(s): 513069 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 921.27 (29.76%). Fonte: IBPT.	Santa Casa de Caridade de Jaguarão CNPJ: Setor de Compras Data: 01/05/22 Assinatura: Denise
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	

MEDLIVE

Identificação do emitente

**MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:96880-000

VERA CRUZ/RS

Fone: 555137187600

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000774054

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E****4322 0507 7522 3600 0123 5500 1000 7740 5419 3711 5952**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220096410661 06/05/2022 14:00:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ**

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
14009	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,0 COM BALAO (CUF F) GOODCOME LOTE: 20191115 - DT.FABR: 14/04/22 - D T.VALID: 30/10/24 - GTIN.: 7899780115 706 - REG. M. S.: 0010150470388 - F ABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	5,00	18,80000	94,00	94,00	15,98	0,00	17,00%	0,00%
01240	CATETER OXIGENIO T.P.OCULOS N.8 INFANTI L C/10 MARK MED LOTE: 18404 - DT.FABR: 13/04/22 - DT.V ALID: 30/04/26 - GTIN.: 0124000000003 - REG. M. S.: 0010207820020 - FABR ICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	5102	UN	20,00	1,20000	24,00	24,00	4,08	0,00	17,00%	0,00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número	
Data de Vencimento 10/06/2022	Nro. Documento 1 774054	Moeda R\$	Valor 3.096,00	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Nosso Número 0200000218718-0				Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 10/06/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 06/05/2022	Nro. Documento 1 774054	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2022	Nosso Número 02/00000218718-0	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.096,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 10/06/2022
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Data Documento 06/05/2022	Nro. Documento 1 774054	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 06/05/2022	Nosso Número 02/00000218718-0	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.096,00	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário					(-) Desconto/Abatimento	
Tarifa bancária R\$ 3,00					(-) Outras Deduções	
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"					(+) Mora/Multa/Juros	
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						
Sacador/Avalista						



**Recibo de Pagamento**

Número: 01322573484/00000000180248/017533

Data: 17/06/2022

Hora: 11:52:46

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	7489112222.01192001566.02006871079.1.90170000403020
Emissor:	BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 4.234,39
Data Débito:	17/06/2022
Data Vencimento:	15/06/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	20.731.403/0001-18
Razão Social Beneficiário Original:	ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC

Atenciosamente

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

0352B3AE04CFACE908A9C77165988E22BE67

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

AO LA 20

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEB

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

NF-e

Nº/Série 4743/0

Valor: 8.060,40

ACERMED IMP DIST DE PROD
MEDICO HOSP EIRELI - MEAV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT,
nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11

LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050

SANTA CRUZ DO SUL-RS

FONE: (51) 9.9911.9992

DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 4743

Série 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4322 0520 7314 0300 0118 5500 0000 0047 4315 0417 1284

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 MERC. ADQUIR. DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1080192007

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

20.731.403/0001-18

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220110241533 24/05/2022 13:53:22-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CÓDIGO

844

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

ENDEREÇO

PC DR HERMES PINTOS AFFONSO, nº S/N

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

96300-000

MUNICÍPIO

JAGUARAO

UF

RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

24/05/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

VENDA A PRAZO | 4743/1 = R\$ 4.030,20 - 15/06/2022

4743/2 = R\$ 4.030,20 - 30/06/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DO COFINS	VALOR DO FCP	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.060,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR DO PIS	VALOR IMPOSTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.084,12
						VALOR TOTAL DA NOTA
						8.060,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
EXPRESSO LEOMAR LTDA	0 - Emitente		1037309		02.633.583/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
EST RST 453, 1470	LAJEADO	RS	0720086701		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
18	VOLUMES			200Kg	0Kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	Q/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VL UNIT	VL UNIT LQ	VL TOTAL	BC-ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
374	ADIP - SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML C/10 VAL 30/05/24 LOTE 117722 - 60 BI	30049099	0102	5.102	BI	60,00	26,9000	26,9000	1.614,0000					
632	EQUIPLEX - SORO FISIOLÓGICO FRASCO 500ML CX/24 EQUIPLEX VAL 02/11/23 LOTE 2116862 - 96 FR	30049099	0102	5.102	FR	96,00	19,9000	19,9000	1.910,4000					
909	() FRESSENIUS KABI - RINGER C/ LACTATO 500ML *STR* FRESSENIUS VAL 28/02/24 LOTE 74RC0937 - 60 FR VAL 28/02/24 LOTE 74RC0938 - 180 FR	30049099	0500	5.405	FR	240,00	18,9000	18,9000	4.536,0000					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

STR = IMPOSTO RETIDO ANTERIORMENTE POR S.T. - OPER: CASSIO GER -
N.CONTROLE: 4548 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748 SICREDI, AGENCIA: 0156,
CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP
OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -
N.PEDIDO: 4387 - Trib aprox R\$ 1.084,12 Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Denise
22/01/22

Recibo do Pagador

Sicredi | **748-X** | **74891.12222 01192.001566 02006.871079 1 90170000403020**

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME	0156.02.00687	R\$	1	22/201192-0

Beneficiário Endereço				
AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT n. 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11, Bairro: LINHA SANTA CRUZ - SANTA CRUZ DO SUL/RS - CEP: 96822-050				
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento	
4743/1	20731403000118	15/06/2022	4.030,20	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado

Pagador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0 CNPJ: 88.413.661/0001-90
PC DR HERMES PINTOS AFFONSO, S/N
CENTRO - JAGUARA0/RS - CEP: 96300-000

Autenticação mecânica

Instruções
Protestar no 5º dia útil após o vencimento.
Mora por dia de atraso: 1,34
Depósito sem aviso não quita duplicata - Horário: 13:56:05
Não dispensar Juros, nem mesmo condicionalmente
Após o Vencimento, cobrar multa de 5% sobre o valor do boleto.
Devolução automática após 90 dias do vencimento

Corte na linha pontilhada

Sicredi | **748-X** | **74891.12222 01192.001566 02006.871079 1 90170000403020**

Local de pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NAS COOPERATIVAS DE CRÉDITO DO SICREDI					15/06/2022
Beneficiário					Agência / Código do Beneficiário
ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME CNPJ: 20.731.403/0001-18					0156.02.00687
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Acóde	Data processamento	Carteira / Nosso número
24/05/2022	4743/1	DM	N	24/05/2022	22/201192-0
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	1	R\$	1		4.030,20

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimentos
Protestar no 5º dia útil após o vencimento.					(-) Outras deduções
Mora por dia de atraso: 1,34					(+) Mora / Multa
Depósito sem aviso não quita duplicata - Horário: 13:56:05					(+) Outros acréscimos
Não dispensar Juros, nem mesmo condicionalmente					(=) Valor cobrado
Após o Vencimento, cobrar multa de 5% sobre o valor do boleto.					
Devolução automática após 90 dias do vencimento					

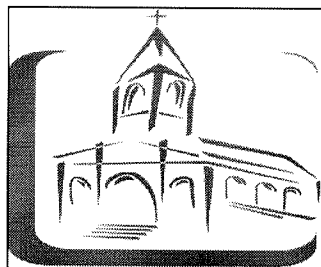
Pagador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0 CNPJ: 88.413.661/0001-90
PC DR HERMES PINTOS AFFONSO, S/N
CENTRO - JAGUARA0/RS - CEP: 96300-000

Cód. baixa

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



**santa
CASA**
de caridade de Jaguarão

**CIRURGIA ELETIVA DRº RAUL
JUNHO / 2022**

NOME	DATA	CNS
IARA LUZ DA SILVA	24/05/2022	708.903.762.035.417
ELIANA DAVID MACHADO	24/05/2022	700.000.812.818.908
BALTAZAR GUTIERRES	24/05/2022	707.808.613.773.413
SANDRA MACHADO	30/05/2022	704.000.339.423.967
VANESSA MARTINS MACHADO	30/05/2022	703.105.385.840.260
MIRIAM ARAUJO COUTO	30/05/2022	
CARLOS ALBERTO CORREA	30/05/2022	
JOVIANI DA SILVA ZUBIAGUIRRE	31/05/2022	701.205.044.653.412
GILNEI PORTO ARAUJO	31/05/2022	708.003.318.919.225
JORGE AUGUSTO FEIJO	31/05/2022	700.506.755.075.159
LUCIARA PACHECO	31/05/2022	898.002.713.785.091
MONIQUE OLIVEIRA TUCHE	07/06/2022	700.305.492.153.740
MARTA REGINA G. NUNES FABRICA	07/06/2022	700.505.198.455.954
CIRCE ONICE CARVALHO DA COSTA	14/06/2022	700.103.967.050.614
NELI MARIANO DE OLIVEIRA	14/06/2022	706.804.211.824.321

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193701868
Data: 05/07/2022
Hora: 11:50:23

ID Transação: E9270206720220705144900193701868
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRURGIA ELE JUNHO 22
Valor: R\$ 5.250,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000018 - 1

Autenticidade
EM8J-KTFQ

Data de Emissão
29/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 **Inscrição Municipal:** 452643 **Fone:**
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI,175 APT. 201,BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias eletivas junho 2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 179.189.155.14

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatorios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
5.250,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
113,93

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.250,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220615000182859854
Data: 15/06/2022
Hora: 15:27:54

ID Transação: E9270206720220615182700182859854
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 432120
Valor: R\$ 2.386,43

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 DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

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: 432120
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 2010 0033 2443

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

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
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
432120

VALOR ORIGINAL
2.386,43

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
2.386,43

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/05/2022	2.386,43						

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
2.226,43	378,51	0,00	0,00	2.386,43

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	2.386,43

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
2				8,000	8,000

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
10252	CANETA DESC. ESTERIL P/ ELETROBISTURI PONTA ACO INOX BAISHENG - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: XR20210611 QTD: 60,000 VAL ID: 11/06/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	90189021	200	5102	UN	60,0000	16,0000	960,00	0,00	960,00	163,20	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
10359	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BALAO N. 2,0MM BCI MEDICAL - Trib aprox. neste item R\$: 2,25 Fed e 2,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 201001 QTD: 3,000 VAL ID: 30/09/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2020 LOTE: 201201 QTD: 2,000 VAL ID: 30/11/2025 FABRICAÇÃO:01/11/2021	90183929	200	5102	UN	5,0000	3,8220	19,11	0,00	19,11	3,25	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
10361	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BALAO N. 2,5MM BCI MEDICAL - Trib aprox. neste item R\$: 2,32 Fed e 2,37 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 201101 QTD: 5,000 VAL ID: 31/10/2025 FABRICAÇÃO:01/10/2021	90183929	200	5102	UN	5,0000	3,9460	19,73	0,00	19,73	3,35	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido:055165 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 181,39 Fed e 171,17 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Reservado ao Fisco 29/04/22

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220615000182869819
Data: 15/06/2022
Hora: 15:38:46

ID Transação: E9270206720220615183800182869819
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 432133
Valor: R\$ 2.931,35

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 DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA**mcw**
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 432133

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 3310 0033 2573

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

143220086603490 25/04/2022 19:03:32

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

25/04/2022

ENDEREÇO

PCA 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

ENDEREÇO

PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, Nº:--

BAIRRO

CENTRO

CNPJ/CPF

88.413.661/0001-90

INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO

4311007 - JAGUARAO

CEP

96300-000

FONE/FAX

RS

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

432133

VALOR ORIGINAL

2.931,35

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

0,0

2.931,35

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

30/05/2022

VALOR

2.931,35

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

30/05/2022

VALOR

2.931,35

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

30/05/2022

VALOR

2.931,35

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.428,42

VALOR DO ICMS

412,83

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.931,35

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

2.931,35

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

17

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

155,000

PESO LÍQUIDO

155,000

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	IPF
67539	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR006M QTD: 50,000 VALID: 31/03/2027 FABRICAÇÃO:01/03/2022	40151200	020	5102	CX	50,0000	17,0992	854,96	0,00	603,50	102,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67547	LUVIA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR007M QTD: 50,000 VALID: 31/03/2027 FABRICAÇÃO:01/03/2022	40151200	020	5102	CX	50,0000	17,0998	854,99	0,00	603,52	102,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
68640	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. DESCARPACK C/10 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SLDFAA0011 QTD: 30,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO:01/09/2021	56031130	200	5102	PCT	30,0000	15,3480	460,44	0,00	460,44	78,27	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9453	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SUPERFICIE FIXA ITAJA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL	38089429	000	5102	FR	60,0000	7,1000	426,00	0,00	426,00	72,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:055163 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, BC DE CALC. DO ICMS RED. 31,428% CONF DEC. 52836 de 2015, ART 23, INC. LXXX, LIVRO I DO RICMS RS Declaramos que os produtos citados nest a NF estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 14,07 Fed e 60,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. 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

NF-e

Rosalia Costa
25/04/22

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

mcw
PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 432133

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0494 3894 0000 0184 5500 1000 4321 3310 0033 2573

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

143220086603490 25/04/2022 19:03:32

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	
	ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21.351-70 QTD: 60,000 VALID: 17/12/2024 FABRICAÇÃO: 17/12/2021															
9793	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA ANADONA CX/50UN - Trib aprox. neste item R\$: 14,07 Fed e 60,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 201-22 QTD: 30,000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	62101000	000	5102	CX	30,0000	11,1653	334,96	0,00	334,96	56,94	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00



CIRURGIA ELETIVA DRªANA MORAES
JUNHO / 2022

NOME	DATA	CNS
MATHEUS USSANDIZAGA G. NEVES ARAUJO	20/05/2022	700.002.420.079.706
MARCIA ROSI CHIVITHES TORBES	20/05/2022	704.009.827.023.362
VERA LUCIA SILVEIRA	10/06/2022	
ADRIANA ACOSTA RIBEIRO	10/06/2022	
LUIZA SABBADO SOUZA	10/06/2022	700.501.397.644.850
DEBORA MEIRA SILVEIRA DE FREITAS	10/06/2022	702.506.377.716.636
ALESSANDRA CARDOSO DE CARDOSO	20/05/2022	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193704110
Data: 05/07/2022
Hora: 11:52:07

ID Transação: E9270206720220705145100193704110
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR ELET JOAO LUIZ JUNHO 22
Valor: R\$ 750,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000393	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 30/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	30/06/2022	Exigível	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 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					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. CIRURGIAS ELETIVAS JOAO LUIZ JUNHO/2022	750,00	3,00	22,50	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
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
750,00	22,50	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	750,00	Valor Líquido da NFS-e	750,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:25:46.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000393 Competência 30/06/2022 NFS-e 042f8d24c	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:25:46.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

Número: 01322634060/00000000282673/017917

Data: 17/06/2022

Hora: 13:55:55

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0339901084.18300000009.39729601011.3.90260000071295
Emissor:	BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 712,95
Data Débito:	17/06/2022
Data Vencimento:	24/06/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	SUL CIRURGICA LTDA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	29.618.802/0001-41
Razão Social Beneficiário Original:	SUL CIRURGICA LTDA

Atenciosamente

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

034C8D6E14D0EC2C64E8C8CC78DBFCC2BB53

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE SUL CIRURGICA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NF-e
Nº 004388
Série 1
Sul Cirúrgica**SUL CIRURGICA**Travessa Uruguai, 100, Centro
98.803-250 - Santo Ângelo - RS
Fone (55) 3314-1357 - comercial@qualimed.ind.br**DANFE**Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica0-Entrada
1-Saída

1

Nº 004388

SÉRIE: 1

Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

4322 0529 6188 0200 0141 5500 1000 0043 8810 8015 1130

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

Natureza da operação

VENDA DE MERCADORIA - SAÍDA - DENTRO DO RS

Protocolo de autorização de uso

143220113043875 27/05/2022 09:31:27

Inscrição Estadual

13/0170079

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

29.618.802/0001-41

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço

Praça Hermes Pinto Afonso, 00

Município

Jaguarão

CNPJ/CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

27/05/2022

Data saída

27/05/2022

Hora saída

09:31:27

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	24/06/2022	712,95	002	01/07/2022	712,95	003	08/07/2022	712,95
004	22/07/2022	712,95						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.851,80
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.851,80

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				48.740.351/0039-38
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
RS 344 KM 97, ORTIS	Santo Ângelo	RS	1130135656		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
	caixa			6,100	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	COSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
01.2.500.022 * CV	VALVULA RED CILINDRO C DOIS MANOMETROS OXIGENIO ROMED	90189099	0102	5.102	UN	2,00	712,95	1.425,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
01.2.500.021 * CV	VALVULA RED CILINDRO C DOIS MANOMETROS AR COMPRIMIDO ROMED	90189099	0102	5.102	UN	2,00	712,95	1.425,90	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações

Total aproximado de tributos: R\$ 927,98 (32,54%) Federais R\$ 443,16 (15,54%)
Estaduais R\$ 484,80 (17,00%) . Fonte IBPT.

Agradecemos pela preferência!

• EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

• Troca de mercadoria custo cobrado de 5%

SOLICITAÇÃO DE BOLETOS: financeiro@qualimed.ind.br

DUVIDAS : sac@qualimed.ind.br

VENDEDORA: LUANA

FRETE: () FOB (X) CIF () A COBRAR

FORMA DE ENVIO: () COR. SEDEX (X) TRANSPORTADORA

FORMA DE PAGAMENTO: (28 DD / 35 DD / 42 DD / 56 DD) BOLETO BANCÁRIO

Reservado ao fisco

QUALIMED
EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR

Instruções de Impressão

- Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta (Não use modo econômico).
- Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
- Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.
- Caso não apareça o código de barras no final, clique em F5 para atualizar esta tela.
- Caso tenha problemas ao imprimir, copie a sequência numérica abaixo e pague no caixa eletrônico ou no internet banking:

Linha Digitável: 03399.01084 18300.000009 39729.601011 3 90260000071295

Valor: R\$ 712,95

Recibo do Pagador

		[033-7]		03399.01084 18300.000009 39729.601011 3 90260000071295	
Beneficiário				Agência/Código do Beneficiário	
SUL CIRURGICA - 29.618.802/0001-41				1173-0 / 0108183	
Travessa Uruguai, Nº 100.Santo Ângelo - RS, CEP: 98803250				Nosso número	
				0039729-6	
Número do documento		Espécie	Quantidade	Vencimento	Valor documento
004388/01		R\$		24/06/2022	712,95
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO - CNPJ: 88.413.661/0001-90					
Praça Hermes Pinto Afonso, 00, centro					
Jaguarão - RS - CEP 96300000					

Demonstrativo

Autenticação mecânica

Ref. a NF nº 004388

Corte na linha pontilhada

		[033-7]		03399.01084 18300.000009 39729.601011 3 90260000071295	
Local de pagamento				Vencimento	
Pagável em qualquer Banco até o vencimento				24/06/2022	
Beneficiário				Agência / Cód. do Beneficiário	
SUL CIRURGICA - 29.618.802/0001-41				1173-0 / 0108183	
Travessa Uruguai, Nº 100.Santo Ângelo - RS, CEP: 98803250				Nosso número	
				0039729-6	
Data do documento	Número do documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número
27/05/2022	004388/01	DM	N	27/05/2022	0039729-6
Carteira	Espécie	Quantidade		Valor Documento	(=) Valor documento
RÁPIDA COM REGISTRO RCR	R\$				712,95
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) Cobrar juros de R\$ 0,50 ao dia após o vencimento. Cobrar multa de R\$ 5,00 após o vencimento.					(-) Desconto / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador					
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO - CNPJ: 88.413.661/0001-90					
Praça Hermes Pinto Afonso, 00, centro					
Jaguarão - RS - CEP 96300000					
				Cód. baixa	

Pagador/Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



CIRURGIAS ELETIVAS DR.JOÃO LUIZ
JUNHO / 2022

NOME	DATA	CNS
GILZA BELEM DE OLIVEIRA FIGUEIREIDO	26/05/2022	898.006.285.461.742

**Recibo de Transferência**

Número: 01328138147/00000000832116/039884

Data: 04/07/2022

Hora: 14:00:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/07/2022
Valor: R\$ 2.400,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PG AVALIACOES CARDIO JUNHO 22

Atenciosamente

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

03E57DB7EC9AA47029CE588A72B5A4CA0381

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 DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 98427-8909			Número da NFS-e 202200000000167	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.646.512/0001-31 **** 359692			Data do Serviço 30/06/2022	Código Verificador 021f95b97

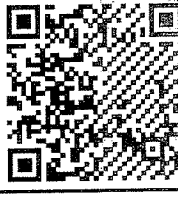
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	30/06/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	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
Ref. Avaliações Cardiológicas junho/2022.	2.400,00	3,00	72,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.400,00	72,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
2.400,00		2.400,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 30/06/2022 às 15:20:01.

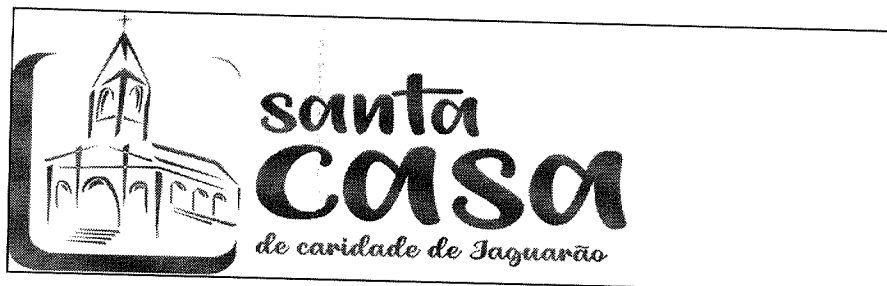
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000167 Competência 30/06/2022 NFS-e 021f95b97	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/06/2022 às 15:20:01.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



AVALIAÇÕES CIRURGICAS

DRºLineu

JUNHO / 2022

NOME	CNS
LUIZ PEDRO ACOSTA	702.103.705.298.992
MARCO DANIEL RODRIGUES NUNES	701.001.890.310.495
OLGAIDES PERES DOS ANJOS	704.101.117.795.175
CRISTIANE BOTELHO DE MELLO	164.275.581.700.002
JOAO DARCI CORREA RODRIGUES	898.005.923.900.957
ELOISA FREDES DE ALMEIDA	704.006.805.655.363
JOSE CARLOS SOARES	
MARCIA LOPES	708.202.187.987.440
FLORINDA RODRIGUES PEREIRA	705.806.426.868.335
UBIRAJARA GARCIA NUNES	704.809.597.247.046
NARA RAQUEL DA SILVEIRA M. BLANCO	705.007.076.035.559
MARTINS BLANCA	
TACIANE DUTRA PUREZA DUARTE	898.001.116.102.619
CARLOS WASHINGTON R. NASCENTE	704.600.639.146.424
LIDIANE FERREIRA GONCALVES	709.002.842.012.311
CAROLINA GONCALVES RODRIGUES	700.201.949.606.123
JULIANA JORGE ARAUJO	700.109.989.816.313
ELBIO CHAGAS	705.407.481.764.591
TANIA MARIBEL GONCALVES R. DA SILVA	702.709.117.754.660
PATRICIA DA SILVA VAZ	703.006.826.876.875
MARINEIA FERREIRA ESPINOSA	700.204.945.972.926
ANTONIO DA ROSA RODRIGUES DA SILVA	702.509.329.634.237
AUGUSTO CESAR DA SILVA RAMIRES	705.602.465.221.310
KAYKY ANDRADA PIRES	704.205.731.126.882

**Recibo de Transferência**

Número: 01328757672/00000000774716/042384

Data: 05/07/2022

Hora: 12:01:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: 3.847,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CONSULTAS JUNHO 22

Atenciosamente

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

03F0E40C17AE7E03C596FA7349804E281D68

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:** 241 / NFSe
Data Prestação Serviço: 29/06/2022**Emissão:** 29/06/2022 10:59:38
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:** (53) 991109275**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**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:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Município:** JAGUARAO (RS)**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00**Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES 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:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a consultas cirurgicas realizadas em Junho de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 243,13**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 123,00

CSLL

R\$ 41,00

PIS

R\$ 26,65

IRRF

R\$ 61,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 4.100,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.100,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 82,00

Totais Retenções

R\$ 252,15

Valor Líquido:**R\$ 3.847,85****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

33F3.032A.27DB.4043.38FB.4208.4DF1.0BD9



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-12:03:05
NSU : 01328758504/00000000776222/042388
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 : 85890000000 61500385222 01070122186 56004088002

Data de Pagamento : 05/07/2022

Valor Total : 61,50

Autenticação : 041023599980423880507202200000006150

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

037B5FE13FCBAC83C3D9001FE4F4977FF113

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.



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

30/06/2022

Data de Vencimento

20/07/2022

Número do Documento

07.01.22186.5600408-8

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 241

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

61,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	61,50			61,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	61,50	0,00	0,00	61,50

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 11:57:12

85890000000 0 61500385222 5 01070122186 8 56004088002 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0

61500385222 5

01070122186 8

56004088002 3

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22186.5600408-8

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 61,50

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/07/2022-12:03:42
NSU : 01328758880/00000000776938/042392
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 : 85870000001 90650385222 01070122186 56093757611

Data de Pagamento : 05/07/2022

Valor Total : 190,65

Autenticação : 041023599980423920507202200000019065

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

03E2348A8DE8F9F5D547E8058BE891F0D150

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.



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

30/06/2022

Data de Vencimento

20/07/2022

Número do Documento

07.01.22186.5609375-7

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 241

Valor Total do Documento

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

190,65

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	190,65			190,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	190,65	0,00	0,00	190,65

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/07/2022 11:59:22

85870000001 4 90650385222 4 01070122186 8 56093757611 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4

90650385222 4

01070122186 8

56093757611 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

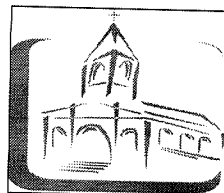
Número: 07.01.22186.5609375-7

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 190,65

Pague com o PIX





**santa
casa**
de caridade de Jaguarião

**CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DR. RAUL
JUNHO / 2022**

NOME	DATA	CNS	CONSULTA
TATIANE DOS SANTOS VIEIRA	24/05/2022	709.809.020.602.196	CONSULTA
MARCO DANIEL RODRIGUES NUNES	24/05/2022	701.001.890.311.495	CONSULTA
LUCIARA PACHECO PACHECO	24/05/2022	898.002.713.785.091	CONSULTA
NELI MARIANO DE OLIVEIRA	24/05/2022	706.804.211.824.321	CONSULTA
MIRIAM ARAUJO CANTOS	24/05/2022	702.408.512.211.625	CONSULTA
JORGE AUGUSTO FEIJO	24/05/2022	700.506.755.075.159	CONSULTA
CARLOS ALBERTO CORREA	24/05/2022	700.006.838.525.709	CONSULTA
VANDERLEI BOTELHO GONCALVES	24/05/2022	700.900.926.813.494	CONSULTA
GILNEI ARAUJO DIAS	24/05/2022	701.001.873.982.596	CONSULTA
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	24/05/2022	705.009.252.249.252	CONSULTA
CIRCE ONICE	24/05/2022	700.103.967.050.614	CONSULTA
JOVIANI SILVA ZUBIAGUIRRE	24/05/2022	701.205.044.653.412	CONSULTA
KATIANE ALMEIDA COSTA	24/05/2022	898.050.092.129.724	CONSULTA
BRUNA VERGARA FROS FERREIRA	24/05/2022	702.501.360.849.838	CONSULTA
OLGAIDES PERES DOS ANJOS	24/05/2022	704.101.117.795.175	CONSULTA
NAZI MACHADO SILVEIRA	24/05/2022	700.705.959.818.874	CONSULTA
PLACIDO FELICIANO GONZALES MACHADO	24/05/2022	703.403.030.276.800	CONSULTA
CRISTIANE BOTELHO MELLO	24/05/2022	700.006.660.043.009	CONSULTA
CRISTHIANE SILVA	24/05/2022	700.401.986.470.446	CONSULTA
TELMA BEATRIZ COSTA	24/05/2022	700.903.980.922.894	CONSULTA
ROBERTA FERRAZ MEDEIROS DE ALBUQUERQUE	30/05/2022	700.007.170.517.005	CONSULTA
NARA RAQUEL DA SILVEIRA MARTINS BLANCO	30/05/2022	705.007.076.035.559	CONSULTA
BRUNA VERGARA FROS FERREIRA	30/05/2022	702.501.360.849.838	CONSULTA
JOAO DARCI CORREA RODRIGUES	30/05/2022	898.005.923.900.957	CONSULTA
RENATO SALABERRY BRIAO	30/05/2022	700.000.570.792.902	CONSULTA
ENY CORREA DA SILVA PORCIUNCULA	30/05/2022	704.205.212.029.983	CONSULTA
ZAIDA MARIA DA SILVA DOS NASCIMENTO	31/05/2022	706.408.159.942.885	CONSULTA
TACIANE DUTRA PUREZA DUARTE	31/05/2022	898.001.116.102.619	CONSULTA
ELIANA DAVID MACHADO	31/05/2022	700.000.812.818.908	CONSULTA
MATHEUS CASTRO LUCAS	31/05/2022	700.000.858.055.303	CONSULTA
SILVANA DE LOURENCO FAGUNDES ELIAS	31/05/2022	700.503.142.878.351	CONSULTA
VANDAIR ALVES GARCIA	31/05/2022	702.805.118.899.463	CONSULTA
PEDRO JOSE MEGIATO	31/05/2022	708.206.101.066.744	CONSULTA
LETICIA VITORIA CALCAGNO ALIANDRO	31/05/2022	700.203.954.369.527	CONSULTA
CELI RICARDO CARVALHO	31/05/2022	704.602.148.692.625	CONSULTA
CHIRLEI DA SILVA CORREA	31/05/2022	704.200.768.720.384	CONSULTA
JOSE UBIRAJARA VERGARA	31/05/2022	703.104.664.003.690	CONSULTA
LAIS DAIANE FEIJO DEMARCO	31/05/2022	700.209.462.480.721	CONSULTA
GILBERTO BECKENKAMP	31/05/2022	705.404.498.820.098	CONSULTA
EDEVANIR DA ROSA PIRES	31/05/2022	708.604.030.962.186	CONSULTA
JOEL FERNANDO GAUTERIO TUCHE	07/06/2022	706.209.563.443.561	CONSULTA

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193815270
Data: 05/07/2022
Hora: 13:46:53

ID Transação: E9270206720220705164600193815270
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JUNHO 22
Valor: R\$ 1.600,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000015 - 1

Autenticidade
JVIG-XPEH

Data de Emissão
29/06/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643 Fone:
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI, 175 APT. 201, BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas junho 2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 179.189.155.14

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
0 -

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
1.600,00

Aliquota (%)
0,0000%

Vr do ISS (R\$)
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00



CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL

DRº ANA MORAES

JUNHO/ 2022

NOME	DATA	CNS
ADRIANA COSTA RIBEIRO	20/05/2022	707.408.064.234.679
ILMA SOUZA DE AVILA	20/05/2022	700.805.941.806.288
MARIA DE FATIMA ACOSTA TISSOT	20/05/2022	708.205.616.499.474
LUIZA SABBADO SOUZA	20/05/2022	700.501.397.644.850
HEMERSON AFONSO FARIA	20/05/2022	700.307.903.798.733
TATIANE FEIJO MACHADO SILVA	20/05/2022	898.003.058.927.586
HELAINÉ MARIA ECHEVENGUA BENET	20/05/2022	706.803.723.675.626
MARA REGINA PORCIUNCULA ROSA	20/05/2022	704.305.542.124.598
DEBORA MEIRA SILVEIRA DE FREITAS	20/05/2022	702.506.377.716.636
VERA LUCIA SILVEIRA COELHO	20/05/2022	707.003.890.211.331
SUELEN COSTA ALVES	20/05/2012	700.507.967.462.157
KEROLEN FERREIRA DUARTE	10/06/2022	700.607.466.175.367
JULIANA BRITO MOREIRA	10/06/2022	702.900.562.789.971
GISLAINE DIAS LEITE	10/06/2022	702.504.347.711.936
GLAUCIA ALDAVES MESQUITA	10/06/2022	701.208.098.908.217
ANA NARA MOURA DOS SANTOS	10/06/2022	706.200.558.296.361

**Recibo de Transferência**

Número: 01328836177/00000000901346/042808

Data: 05/07/2022

Hora: 13:49:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 2.100,00
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: CONSULTAS JUNHO 222

Atenciosamente

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

0340C059CD0C5606D002A16096FAD7254388

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 202200000000140	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 29/06/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
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					
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 CONSULTAS COMP. 06/2022		2.100,00	3,00	63,00	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		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 2.100,00	Valor do ISSQN Próprio 63,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 63,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 2.100,00		Valor Líquido da NFS-e 2.100,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$43,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$282,45; Total Aprox: R\$326,34. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:53.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000140d4a20d07336584435000178

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 202200000000140 Competência 29/06/2022 NFS-e d4a20d073	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:53.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



**CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DRºCLARA
JUNHO / 2022**

NOME	DATA	CNS
ROSSMARY SUAREZ VELASQUEZ	25/05/2022	898.050.077.334.990
JOAQUIM PEDRO ESPINDOLA	25/05/2022	706.804.272.997.226
UBIRAJARA GARCIA NUNES	25/05/2022	700.409.597.247.046
BRIANA MARINHO BARDALLO	03/06/2022	708.207.144.670.245
LIDIANE FERREIRA GONCALVES	03/06/2022	700.900.284.201.210
CARLOS WASHINGTON RODRIGUES NASCENTE	03/06/2022	704.600.639.146.424
LUIZ CARLOS VERGARA RODRIGUES	03/06/2022	700.806.400.109.282
ROBERTO SAIS	03/06/2022	702.100.704.076.290
CLEO GONCALVES MACHADO	13/06/2022	700.504.543.703.553
CARI DARIANI DA SILVA MENAIDES	13/06/2022	700.706.923.342.579
OTAVIO FERNANDES PINTO	13/06/2022	700.501.304.963.152
JESSICA CUNHA DIAS	17/06/2022	700.304.993.939.630
LETICIA VITORIA CALCAGNO	17/06/2022	700.203.954.369.527
TANIA MARIBEL GONCALVES RONDAN DA SILVA	17/06/2022	702.709.117.754.660
LUIZ PEDRO ACOSTA	17/06/2022	702.103.705.298.992
GIANA RICARDO LAGES	17/06/2022	700.007.641.446.609
SELMA SCHUCH BIELAWSKI	17/06/2022	700.009.497.354.600
CARLOS ALBERTO CORREA	17/06/2022	700.006.838.525.709
DALVA MARIA MACHADO DA ROSA	17/06/2022	700.404.937.657.543
ANA PAULA DE FREITAS	17/06/2022	700.007.945.378.506
PAULO FEIJO	17/06/2022	702.005.368.947.489

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193819759
Data: 05/07/2022
Hora: 13:51:15

ID Transação: E9270206720220705165100193819759
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ JUNHO 22
Valor: R\$ 600,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470							Número da NFS-e 202200000000396				
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715		Data do Serviço 30/06/2022		Código Verificador 659e48beb			
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal					Dt. de Emissão 30/06/2022		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 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											
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO											
Nome / Razão Social *****					CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****				
E-mail					Fone		Cidade *****				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					VALOR TOTAL		ALIQ.		VALOR IMPOSTO		RETIDO
REF. CONSULTAS JOAO LUIZ JUNHO/2022					600,00		3,00		18,00		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 600,00	Valor do ISSQN Próprio 18,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 18,00		Valor Dedução/Descontos 0,00					
Valor Total da NFS-e 600,00		Valor Líquido da NFS-e 600,00									
Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202200000000392. Lei 12741/2012: Mun: R\$12,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$93,24. Fonte: IBPT.											
											

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:47:52.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000396659e48beb17800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000396 Competência 30/06/2022 NFS-e 659e48beb	Número de Controle do Município
---	---	--

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:47:52.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DRºJOÃO LUIZ
JUNHO / 2022

NOME	DATA	CNS
LUIZ ALBERTO ARAUJO	26/05/2022	702.608.773.174.241
AMANDA LORELI MACHADO DA SILVEIRA	26/05/2022	704.607.126.953.927
JOSE CARLOS SOARES	26/05/2022	700.003.928.509.505
UBIRAJARA GARCIA NUNES	26/05/2022	704.809.597.247.046
AGRIPINA ROSALINA FERREIRA PORTO	26/05/2022	700.505.133.367.554
ELOISA FREDES DE ALMEIDA	26/05/2022	704.006.805.655.636

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193705784
Data: 05/07/2022
Hora: 11:53:49

ID Transação: E9270206720220705145300193705784
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JUNHO 22
Valor: R\$ 100,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000019 - 1

Autenticidade

LP9C-D1C2

Data de Emissão

04/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643 Fone:
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI, 175 APT. 201, BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ambulatorial junho 2022

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737

Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 179.189.139.172

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
100,00

Alíquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
2,17

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00 ✓



CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº ANA MORAES
JUNHO / 2022

NOME	DATA	CNS
FRANCISCO DUARTE SOARES	20/05/2022	AMB. C/ LOCAL

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: PRÇ. 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\$ 84.400,00
(OITENTA E QUATRO MIL QUATROCENTOS REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/07/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - JUNHO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	84.400,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	84.277,47
TRANSPORATDO	410,64	DARF	1.506,76
A PORTE STA CASA	973,59		
TOTAL	85.784,23		85.784,23

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

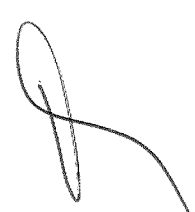
PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 0391	05/07/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	900,00
NF 240	05/07/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	8.587,27
NF 0578	05/07/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	900,00
NF 0241	05/07/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	900,00
NF 42	05/07/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	1.800,00
NF 0138	05/07/22	FROMETA E BALGA LTDA	14.850,00
NF 0141	05/07/22	ANA CAROLINA GOMES SALOMÃO LTDA	2.700,00
TOTAL			30.637,27

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 0141	05/07/22	FROMETA E BALGA LTDA	8.250,00
TOTAL			8.250,00

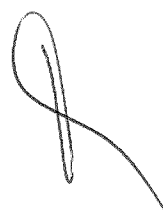


CIRURGIAS ELETIVAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 242	05/07/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	10.558,12
NF 4210	07/06/2022	SUL CIRURGICA LTDA	1.250,31
NF 918	10/06/2022	AJL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	2.224,80
NF 769517	13/06/2022	MEDLIVE	1.348,00
NF 774054	13/06/2022	MEDLIVE	3.096,00
NF 47430	17/06/2022	ACERMED DISTRIBUIDORA DE MEDIC.	4.234,39
NF 0181	05/07/2022	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	5.250,00
NF 432120	15/06/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.386,43
NF 432133	15/06/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.931,35
NF 0393	05/07/2022	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	750,00
NF 4388	17/06/2022	SUL CIRURGICA LTDA	712,95
TOTAL			34.742,35

AValiação CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 167	04/07/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.400,00
TOTAL			2.400,00



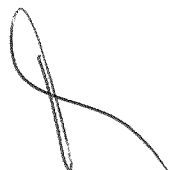
CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 241	05/07/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	3.847,85
NF 0151	05/07/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	1.600,00
NF 0140	05/07/22	FROMETA E BALGA LTDA	2.100,00
RF 0396	05/07/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	600,00
TOTAL			8.147,85

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 0191	05/07/2022	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	100,00
TOTAL			100,00

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	425,48
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	137,25
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	168,75
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	523,13
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	61,50
COMP.PGT	05/07/2022	DARF	190,65
TOTAL			1.506,76



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193693067

Data: 05/07/2022

Hora: 11:41:35

ID Transação: E9270206720220705144100193693067
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PLANT CIRUR JOAO LUIZ JUNHO 22
Valor: R\$ 900,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000391	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 30/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/06/2022	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 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					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO	
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****
E-mail	Fone
Inscrição Municipal *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ JUNHO/2022	900,00	3,00	27,00	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 900,00	Valor do ISSQN Próprio 27,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 900,00	Valor Líquido da NFS-e 900,00	Valor Total do ISSQN 27,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$18,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,05; Total Aprox: R\$139,86. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:23:21.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20220000000039109e23a2fa17800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000391 Competência 30/06/2022 NFS-e 09e23a2fa	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/06/2022 às 10:23:21.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal