

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF:002.839.120.-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

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

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/04/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MARÇO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	59.009,55
		IRRF	7.045,33
		NOTA FISCAL	2.862,13
		A TRANSPORTAR	82,99
TOTAL	69.000,00		69.000,00 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R.\$
NF 121	05/04/22	FROMETA E BALGA LTDA	3.831,52
NF 552	05/04/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES	24.824,40
FOLHA DE PAGTº	05/04/22	NEREU J. E. ARAUJO	21.735,35
NF 553	05/04/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES(CARLOS MAMED)	2.904,00
NF 30	05/04/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	4.282,60
NF 29	04/04/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	1.189,76
NF 041	04/04/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	241,92
TOTAL			59.009,55

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R.\$
COMP.PGTO	19/04/22	IRRF	7.045,33
TOTAL			7.045,33

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R.\$
NF 419632	15/03/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA. LTDA	2862,13
TOTAL			2.862,13

**Recibo de Transferência**

Número: 01292813603/00000000524379/802804

Data: 05/04/2022

Hora: 11:48:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/04/2022
Valor: R\$ 3.831,52
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MARCO 2022

Atenciosamente

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

0369B5E126F9912642BD39BD1BBFF00FDF71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Municipio: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061			Número da NFS-e 202200000000121	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 29/03/2022

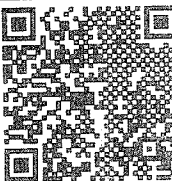
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/03/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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 *****

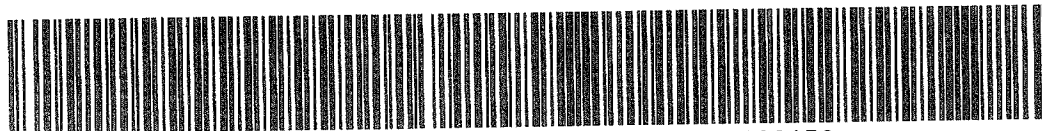
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2022 OBSTETRICIA	3.831,52	3,00	114,95	Não

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	IPPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.831,52	Valor do ISSQN Próprio 114,95	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 3.831,52		Valor Líquido da NFS-e 3.831,52	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$80,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$515,34; Total Aprox: R\$595,42. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 29/03/2022 às 10:52:58.

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



202200000000121f3264479236584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000121 Número da NFS-e Competência 29/03/2022 NFS-e f32644792	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/03/2022 às 10:52:58.

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



Recibo de Transferência

Número: 01292796776/00000000501767/802699

Data: 05/04/2022

Hora: 11:31:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/04/2022
Valor: R\$ 24.824,40
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MARCO 2022

Atenciosamente

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

03B9C5AB8CB4A52F12DA41EC4B965FC00482

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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		
		202200000000552		
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 25/03/2022	Código Verificador edda59858

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
	25/03/2022	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					

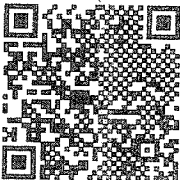
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO		
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
****	*****	*****
E-mail	Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Obstetricia, Março 2022.	24.824,40	3,00	744,73	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	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
24.824,40	744,73	0,00	0,00	744,73	0,00		
Valor Total da NFS-e	24.824,40	Valor Líquido da NFS-e	24.824,40				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$518,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$3338,88; Total Aprox: R\$3857,71. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/03/2022 às 16:37:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000552 Número da NFS-e	Número de Controle do Município
	Competência 25/03/2022	
	NFS-e edda59858	

Consulta realizada em 25/03/2022 às 16:37:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01292814552/00000000525666/802808

Data: 05/04/2022

Hora: 11:49:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/04/2022
Valor: R\$ 21.735,35
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MARCO 2022

Atenciosamente

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

0312513AD9BDD094ED284375861C504CD687

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2022

Código 5
 Nome do Funcionário
 NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
 MEDICO

CGO 225125
 Admissão: 01/03/2006
 Departamento 16
 Fim 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	28.780,68	28.780,68	7.045,33
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
Matricula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descostos
BANRISUL 41			28.780,68	7.045,33
conta corrente: 35012818-04			↔ Valor Líquido	21.735,35
Salário base 0,00			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Sal. cont. INSS 0,00			28.780,68	27,50
Base Calc. FGTS 0,00				
FGTS do Mes 0,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01292787387/00000000489659/802636

Data: 05/04/2022

Hora: 11:22:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/04/2022
Valor: R\$ 2.904,00
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: OBSTETRICIA CARLOS MARCO 22

Atenciosamente

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

031FEE9A1C6C281B777E6136C6C4D09A3520

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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	
		202200000000553	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.643.720/0001-87 **** 359723		Data do Serviço	Código Verificador
		25/03/2022	a169c28d5

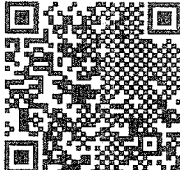
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	25/03/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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							
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 *****		Inscrição Estadual	
E-mail		Fone	
Cidade *****			

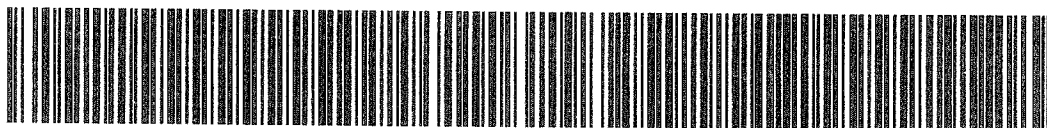
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Obstetria Carlos Mamade Qsem, Março 2022.	2.904,00	3,00	87,12	Não

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	PI	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
2.904,00	87,12	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	2.904,00	Valor Líquido da NFS-e	2.904,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$60,69; Est: R\$0,00; Fed: R\$390,59; Total Aprox: R\$451,28. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 25/03/2022 às 16:40:57.

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



202200000000553a169c28d508643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000553 Número da NFS-e Competência 25/03/2022 NFS-e a169c28d5	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/03/2022 às 16:40:57.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220405000141808260
Data: 05/04/2022
Hora: 11:42:15

ID Transação: E9270206720220405144100141808260
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA ECHILEY MARCO 2022
Valor: R\$ 4.282,60

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 30/NFSe Emissão: 30/03/2022 08:57:01 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 30/03/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Obstetrícia Echiley março/2022- R\$ 4.282,60

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 4.282,60	R\$ 0,00	R\$ 4.282,60	2,00 %	R\$ 85,65	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 4.282,60**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:

EC96.5131.A6DC.4654.508C.16FF.2ED0.DD5F



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220405000141810612
Data: 05/04/2022
Hora: 11:43:59

ID Transação: E9270206720220405144300141810612
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MARCO 2022
Valor: R\$ 1.189,76

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Número / Série: 29/ NFSe **Emissão:** 30/03/2022 08:55:45 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 30/03/2022 **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 Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Obstetria março/2022- 1.189,76

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.189,76	R\$ 0,00	R\$ 1.189,76	2,00 %	R\$ 23,80	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 1.189,76**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:

1E3B.DA15.EAAD.74B8.859E.3C25.C553.2F6E

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220405000141820287
Data: 05/04/2022
Hora: 11:54:48

ID Transação: E9270206720220405145400141820287
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MARCO 2022
Valor: R\$ 241,92

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 OUIDORIA: 0800 6442200



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

Número da Nota - Serie
000000000004 - 1

Autenticidade
VVY4-TOWZ

Data de Emissão
30/03/2022

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: DOUTOR HERMES P AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Obstetricia março/2022

PROCON Rio Grande - Endereço: General Baccelar, 476
Telefones: (53)3233-7278 / 3233-7279 / 3233-8499 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 18h30.

Processo executado por: 186.208.155.4

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\$) 241,92	Aliquota (%) 2,0000%	Vr do ISS (R\$) 4,84
VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 241,92			

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/04/2022-09:59:34
NSU : 01298722759/00000000140079/825410
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 : 85870000106 37410385221 10070122108 41170295776

Data de Pagamento : 19/04/2022

Valor Total : 10.637,41

Autenticação : 041023599988254101904202200001063741

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

03437F84ADCD6C0BB5EA249F0774D97CFB87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 7.045,33
refere-se a Obstetrícia
(IRRA)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22108.4117029-5

Pagar este documento até

20/04/2022

Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

10.637,41

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	10.637,41			10.637,41
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	10.637,41	0,00	0,00	10.637,41

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000106 1 37410385221 5 10070122108 5 41170295776 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22108.4117029-5
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 10.637,41

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

Número: 01285400331/00000000884147/773193

Data: 15/03/2022

Hora: 09:57:07


Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000025476.99000044802.1.89250000286213
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 2.862,13
Data Débito:	15/03/2022
Data Vencimento:	15/03/2022
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:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	94.389.400/0001-84
Razão Social Beneficiário Original:	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITA

Atenciosamente

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


037C9AAA450B790160234BDBD2BB7F930B90

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200


 Bradesco 237-2						RECIBO DO PAGADOR	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000254799-3	
Data do Documento 09/02/2022	Número do Documento 419632 / 1	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 2.862,13		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1475 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N 96300000 Pagador / Avalista						CENTRO JAGUARAO - RS 88.413.661/0001-90	

Atenção: A via acima não necessita ser levada ao banco

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2						FICHA DE CAIXA	
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000254799-3	
Data do Documento 09/02/2022	Número do Documento 419632 / 1	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 2.862,13		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1475 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N 96300000 Pagador / Avalista						CENTRO JAGUARAO - RS 88.413.661/0001-90	

Autenticação Mecânica

 Bradesco 237-2		23793.68307 20000.025476 99000.044802 1 89250000286213					
Local de Pagamento Pagável preferencialmente na rede Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento 15/03/2022	
Beneficiário MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.389.400/0001-84 ROD RSC 287, KM 109+500, S/N VERA CRUZ - 96880000 - RS						Agência / Código do Beneficiário 3683-8 / 0000448-0	
						Nosso Número / Cód. Documento 002/00000254799-3	
Data do Documento 09/02/2022	Número do Documento 419632 / 1	Espécie do Documento DM	Acéite N	Data de Processamento 10/02/2022	Valor do Documento 2.862,13		
Uso do Banco	Carteira 02	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento		
Instruções Protestar após 10 dia(s) do vencimento. Após o vencimento, cobrar 1,00% de multa						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador 1475 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N 96300000 Pagador / Avalista						CENTRO JAGUARAO - RS 88.413.661/0001-90	

Autenticação Mecânica FICHA DE COMPENSAÇÃO



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: 419632
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4196 3210 0020 9299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220028804245 09/02/2022 10:22:11

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
 09/02/2022

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

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 419632

VALOR ORIGINAL
 2.862,13

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 2.862,13

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	11/03/2022	2.862,13						

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
2.862,13	486,56	0,00	0,00	2.862,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.862,13

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
AV.RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
ESTRELA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0440036208

QUANTIDADE
 1

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

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
10580	OMEPRAZOL 20MG CX/28CPS GENERICO EMS - Trib aprox. neste item R\$: 14,87 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 116,24 cProdANVISA: 1023506160054 vPMC: 116,24 cProdANVISA: 1023506160054 LOTE: 2N3731 QTD: 8,000 VALID: 28/08/2023 FABRICAÇÃO:28/08/2021 LOTE: 2N8854 QTD: 7,000 VALID: 31/08/2023 FABRICAÇÃO:01/08/2021	30049069	500	5102	CX	15,0000	7,3700	110,55	0,00	110,55	18,79	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10705	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESENIUS CX/50FRS GLILOCORT - Trib aprox. neste item R\$: 82,85 Fed e 43,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101870051 LOTE: 78QH3101 QTD: 2,000 VALID: 11/08/2023 FABRICAÇÃO:11/08/2021	30049210	000	5102	CX	2,0000	308,0000	616,00	0,00	616,00	104,72	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
297	COLAGENASE C/CLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 96,30 Fed e 50,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805050101 LOTE: 21080583 QTD: 40,000 VALID: 02/08/2023 FABRICAÇÃO:02/08/2021	30049019	000	5102	TB	40,0000	17,9000	716,00	0,00	716,00	121,72	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
71536	CLORID. DE ROPIVACAÍNA 7,5MG/ML 20ML ESTERIL CX/5FRS CRISTALIA ROPI - Trib aprox. neste item R\$: 37,12 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803390096 LOTE: 21090680 QTD: 3,000 VALID:	30049069	000	5102	CX	3,0000	92,0000	276,00	0,00	276,00	46,92	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 034085 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 384,95 Fed e 137,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarão
 CNPJ: 88.413.661-0001/90
 Setor de Compras
 Data: 10/02/22
 Assinatura: [assinatura]

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 419632

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0294 3894 0000 0184 5500 1000 4196 3210 0020 9299

Nº: 419632
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220028804245 09/02/2022 10:22:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	10/09/2024 FABRICAÇÃO:10/09/2021															
78239	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML GENERICO HIPOLABOR CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 68,60 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1134301860021 LOTE: BD-019/21 QTD: 1.000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO:05/11/2021	30049099	500	5102	CX	1,0000	510,0000	510,00	0,00	510,00	86,70	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
78328	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 50MG 1ML IM UNIAO QUIMICA CX/50AMP NAUSICALM B6 - Trib aprox. neste item R\$: 71,82 Fed e 37,38 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049711280027 LOTE: 2144567 QTD: 6,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO:16/11/2021	30045090	500	5102	CX	6,0000	89,0000	534,00	0,00	534,00	90,78	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9140	PARACETAMOL 750MG CX/480CPR GENERICO PRATI DONADUZZI - Trib aprox. neste item R\$: 13,39 Fed e 6,97 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256800500125 LOTE: 21K504 QTD: 1,000 VALID: 04/11/2023 FABRICAÇÃO:04/11/2021	30049045	500	5102	CX	1,0000	99,5800	99,58	0,00	99,58	16,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00