

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 : 04/05/2022-11:21:44
NSU : 01304632721/00000000719761/847690
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 : 85880000001 44000385221 40070122123 40864843524

Data de Pagamento : 04/05/2022

Valor Total : 144,00

Autenticação : 041023599988476900405202200000014400

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

03611902E1E11EF8CCF37F32C943FE44D323

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4086484-3

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 220

Valor Total do Documento 144,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	144,00			144,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	144,00	0,00	0,00	144,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85880000001 6 44000385221 5 40070122123 8 40864843524 6

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4086484-3
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 144,00



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 : 04/05/2022-11:24:48
NSU : 01304635547/00000000723499/847708
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 46400385221 40070122123 40917165899
Data de Pagamento : 04/05/2022
Valor Total : 446,40

Autenticação : 041023599988477080405202200000044640

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

03D3F02AE5C33DDC9775DFC7EC2D7C6C9182

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4091716-5

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 220 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento 446,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	446,40			446,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	446,40	0,00	0,00	446,40

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000004 9 46400385221 2 40070122123 8 40917165899 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4091716-5
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 446,40

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01304638885/00000000727917/847720

Data: 04/05/2022

Hora: 11:28:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/05/2022
Valor: R\$ 1.800,00
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: PG CARLOS PLANT CIRUR ABRIL 22


Atenciosamente

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

030487126B4943FCEE9B3B3BD1375F23B312

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	
		202200000000558	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.643.720/0001-87 **** 359723		Data do Serviço	Código Verificador
		28/04/2022	7c4f90133


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
	28/04/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação de 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 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. Jaguarão 04/2022	1.800,00	3,00	54,00	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	PIF/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
1.800,00	54,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 1.800,00		Valor Líquido da NFS-e 1.800,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$37,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$279,72. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:34:08.

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



2022000000005587c4f9013308643720000187

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 recebedor	Número da NFS-e 202200000000558	Número de Controle do Município
	Competência 28/04/2022	
	NFS-e 7c4f90133	

Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:34:08.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01304599848/00000000678137/847520

Data: 04/05/2022

Hora: 10:47:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/05/2022
Valor: 3.378,60
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: 3270-0
Conta do Destinatário: 18781-0
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT CIRUR ABRIL 2022

Atenciosamente

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

03F0450F75EAE61D32EC0CF81068056F7313

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação

Ativa

Número

202211

Emitido em

25/04/2022 às 16:03:35

Competência

abril/2022

Série

F

Código verificador

0Miujd2

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **10427352000181**

C.M.C.: **66925**

Razão social / Nome fantasia: **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**

Endereço: **RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO(APTO 101)**

Cidade: **Foz do Iguaçu**

UF: **PR** Email:

CEP: **85851320**

Telefone: **4198437104**

Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **88413661000190**

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Endereço: **RUA DR HERMESP.AFFONSO, 0**

Cidade: **Jaguarão**

UF: **RS**

Email:

CEP: **96300000**

Telefone:

Código atividade:

8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Natureza da operação:

Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

431100700 Jaguarão / RS

Discriminação dos serviços:

Ref. Piantonista Cirurgico Abril /2022- R\$ 3.600,00

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
54,00	36,00	23,40	108,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	3.600,00	3,00%	108,00
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				3.600,00
3.378,60					

Outras informações:

Emitido por : **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**

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 : 04/05/2022-10:49:45
NSU : 01304601751/00000000680622/847534
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 : 85850000000 54000385221 40070122123 40774178517
Data de Pagamento : 04/05/2022
Valor Total : 54,00

Autenticação : 041023599988475340405202200000005400

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

03282CE49DEF64A9F99ADBFF2DCB1AA3F229
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4077417-8

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA - NF 202211

Valor Total do Documento

54,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	54,00			54,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	54,00	0,00	0,00	54,00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 54000385221 1 40070122123 8 40774178517 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4077417-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 54,00

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 : 04/05/2022-11:07:54
NSU : 01304619572/00000000702948/847628
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 : 85860000001 67400385221 40070122123 40813904557

Data de Pagamento : 04/05/2022

Valor Total : 167,40

Autenticação : 041023599988476280405202200000016740

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

03526D33E828BAAD07E27BC695BBC231C612

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4081390-4

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA - NF 202211

Valor Total do Documento 167,40

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	167,40			167,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	167,40	0,00	0,00	167,40

85860000001 2 67400385221 2 40070122123 8 40813904557 1 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 67400385221 2 40070122123 8 40813904557 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4081390-4
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 167,40

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220504000157215988
Data: 04/05/2022
Hora: 11:09:31

ID Transação: E9270206720220504140900157215988
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR ABRIL 2022
Valor: R\$ 3.600,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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

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

Número / Série: 42 / NFSe **Emissão:** 27/04/2022 16:04:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/04/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009579 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SOKOLOVSKY 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; Manicômios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref Plantonista Ciurgico Abril/22. 3.600,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	2,00 %	R\$ 72,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 3.600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 1670
CONTA: 012395-1
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:

2081.4F33.1210.AACD.B02C.91C3.BCFF.A28F



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220504000157223609
Data: 04/05/2022
Hora: 11:18:08

ID Transação: E9270206720220504141700157223609
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR ABRIL 2022
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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 32 / NFSe Emissão: 26/04/2022 13:56:55 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 26/04/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Plantonista Cirurgico Abril/22- R\$ 1.800,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	2,00 %	R\$ 36,00	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:

6040.4493.FDD3.8892.3C61.9EC4.BE51.DEA5



**Recibo de Transferência**

Número: 01304623065/00000000707460/847646

Data: 04/05/2022

Hora: 11:11:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/05/2022
Valor: R\$ 7.200,00
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 ABRIL 2022


Atenciosamente

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

0392CA8B5094091FF0928B82148362F9EF44

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 Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061		Número da NFS-e	202200000000127
		Data do Serviço	26/04/2022
CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Código Verificador
36.584.435/0001-78	****	362889	1963bb96c

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
	26/04/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social				Jaguarão/RS	
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO					
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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 04/2022 PLANTÃO CIRÚRGICO	7.200,00	3,00	216,00	Não

Código do Serviço		Código NBS		
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
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
7.200,00		216,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		Valor Total do ISSQN
7.200,00		7.200,00		216,00
				Valor Dedução/Descontos
				0,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$968,40; Total Aprox: R\$1118,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:31:21.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



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	Número de Controle do Município
		202200000000127	
		Competência	
		26/04/2022	
		NFS-e	
		1963bb96c	

Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:31:21.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220504000157257326
Data: 04/05/2022
Hora: 11:56:47

ID Transação: E9270206720220504145600157257326
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR ABRIL 2022
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



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

Número da Nota - Serie
000000000005 - 1

Autenticidade
YS3S-1EQU

Data de Emissão
27/04/2022

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 CARIDA
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF PLANTONISTA CIRÚRGICO ABRIL/2022

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

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

Processo executado por: 186.208.155.15

**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 Pagamento**

NSU: 20220504000157261094

Data: 04/05/2022

Hora: 12:01:19

ID Transação: E9270206720220504150000157261094
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR ABRIL 22
Valor: R\$ 900,00

Informações do Destinatário

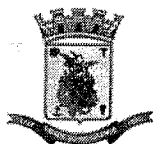
Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

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



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

Número da Nota - Serie
000000000017 - 1

Autenticidade
BML0-M6ZT

Data de Emissão
02/05/2022

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

referente a plantonista cirúrgico abril/2022 prestados pelo 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: 138.186.111.204

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 Transferência**

Número: 01304745527/00000000879037/848341

Data: 04/05/2022

Hora: 14:01:07


Canal: Office Banking
Data Débito: 04/05/2022
Valor: 1.689,30
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: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT CIRUR ABRIL 2022

Atenciosamente


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

03FABBEAE1F9D18360450D88B4F05C2A3525

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104	Número da NFS-e	
	130	
	Situação	Emitido

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade	
	0180830074848259	
	Data Emissão	Hora Emissão
	27/04/2022	11:07:59

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia			CPF/CNPJ		
SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)			88.413.661/0001-90		
Razão Social			Complemento		
SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)					
Endereço		Número S/N		Cidade - Estado	
Rua PCA HERMES PINTO AFONSO				JAGUARAO - RS	
Bairro		CEP			
CENTRO		96300-000			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	1.800,0000	8721	3.0000 %	TI	1.800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:
 Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a plantonista cirúrgico Abril/2022

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.800,00	54,00	0,00	0,00	1.800,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
27,00	0,00	18,00	54,00	11,70	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03
 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/05/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta

Autenticidade de NFS-e.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 242,10 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,44 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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 : 04/05/2022-14:08:13
NSU : 01304752852/00000000887006/848368
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 : 85820000000 27000385221 40070122123 41115984294

Data de Pagamento : 04/05/2022

Valor Total : 27,00

Autenticação : 041023599988483680405202200000002700

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

030761A2EDCC06E0D3D7A71033C2189BC477

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22123.4111598-4

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
CLINICA OCEANA LTDA- NF 130
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
27,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	27,00			27,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	27,00	0,00	0,00	27,00

85820000000 7 27000385221 4 40070122123 8 41115984294 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 27000385221 4 40070122123 8 41115984294 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4111598-4
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 27,00

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 : 04/05/2022-14:09:32
NSU : 01304754220/00000000888516/848372
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 : 85800000000 83700385221 40070122123 41159612827
Data de Pagamento : 04/05/2022
Valor Total : 83,70

Autenticação : 041023599988483720405202200000008370

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

03559EFF91CBC4BB884845D4C65BBC739F59

SAC: 0800 6461515 OUIVIA: 0800 6442200



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 30/04/2022 Data de Vencimento 20/05/2022 Número do Documento 07.01.22123.4115961-2

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 130 Valor Total do Documento 83,70

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	83,70			83,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	83,70	0,00	0,00	83,70

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

03/05/2022 15:32:46

85800000000 3 83700385221 0 40070122123 8 41159612827 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 83700385221 0 40070122123 8 41159612827 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4115961-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 83,70

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01304093370/00000000892490/845333

Data: 03/05/2022

Hora: 11:50:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 9.750,00
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. CIRURGICO ABRIL 22

Atenciosamente

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

03A0EBF88E25A8B27BE9350D4CBCB5927731

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
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: dr.frometa2@gmail.com
 Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e 202200000000129	
Data do Serviço 26/04/2022	Código Verificador 40e32b456

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

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

Dt. de Emissão 26/04/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

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

Bairro
CENTRO

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

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 04/2022 AUXILIO CIRÚRGICO.	9.750,00	3,00	292,50	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 9.750,00	Valor do ISSQN Próprio 292,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 292,50	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 9.750,00	Valor Líquido da NFS-e 9.750,00						

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$203,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1311,38; Total Aprox: R\$1515,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:32:04.

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



20220000000012940e32b45636584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Número da NFS-e 202200000000129	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 26/04/2022	
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Data	NFS-e 40e32b456	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:32:04.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01304027957/00000000806430/845016

Data: 03/05/2022

Hora: 10:37:55

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/05/2022
Valor:	5.400,61
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:	136 - UNICRED
Agência do Destinatário:	1670
Conta do Destinatário:	970190
Correntista de Crédito:	265.560.810-00 - JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	COL.CON,ELE,AMB ABRIL 22

Atenciosamente

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

03BB8E0A09F0D5DF83329F70B40FD1A95228

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 750,00
refere-se a EleTIVAS CIRURGICO

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2022

Código 21
Nome do Funcionário
JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
MEDICO

GRUPO 225125
Admissão: 01/04/2022
Departamento 15
FMSI 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.250,00	6.250,00	849,39
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 6.250,00	Total de Descontos 849,39
Conta:			Valor Líquido ⇒ 5.400,61	Faixa IRRF 27,50

Salário Base 0,00
Sal. Contr. INSS 0,00
Base Calc. FGTS 0,00
FGTS do Mes 0,00

Base Calc. IRRF 6.250,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário _____
Data _____

**Recibo de Pagamento**

Número: 01293956724/00000000343745/807237

Data: 07/04/2022

Hora: 08:27:35

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Barrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	3419109008.02138040601.56040240006.4.89490000130900
Emissor:	ITAU UNIBANCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 1.309,00
Data Débito:	07/04/2022
Data Vencimento:	08/04/2022
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
Beneficiario Original:	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ Beneficiario Original:	06.106.005/0001-80
Razão Social Beneficiario Original:	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA

Atenciosamente

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

03327E7DC6ED55796E64BBC5C509D9971251

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA** os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Identificação e Assinatura do recebedor

NP-e
No. 147378
Série 1




STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80 - Insc. Est.: 1080139670
Av. Paul Harris, nº 100 - Centro - CEP: 96.810-400
Santa Cruz do Sul/RS - Fone/Fax: (51) 2109-7000

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada

No. 147378
Série 1



Chave de Acesso
4322.0306.1060.0500.0180.5500.1000.1473.7810.0601.3572

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

Natureza Operação: **Venda de Mercadorias adq. de Terceiros**

Inscrição Estadual: **1080139670**

Inscr. Estadual do subst. Tribut.: _____

Protocolo de autorização de uso
143220050495267

CNPJ: **06.106.005/0001-80**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Endereço: **PRACA HERMES PINTO AFONSO** S/N

Município: **JAGUARAO** Fone/Fax: **53 3261 1088**

Bairro Distrito: **CENTRO** UF: **RS** Inscrição Estadual: **ISENTO**

CNPJ / CPF: **88.413.661/0001-90** Data Emissão: **09/03/2022**

CEP: **96.300-000** Data Entrada/Saída: _____

UF: **RS** Inscrição Estadual: **ISENTO** Hora de Entrada/Saída: _____

FATURA / DUPLICATA

147378-A
08/04/2022
1.309,00

DADOS DO PEDIDO

Número: **336097** Empenho: _____

Vendedor: **92**

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS	1.309,00	Valor do ICMS	222,53	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor Total dos Produtos	1.309,00
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor Total da Nota	1.309,00
Valor do IPI	0,00	Valor aprox de Tributos	405,14						

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: **EXPRESSO LEOMAR LTDA**

Endereço: **RODOVIA RST 453**

Quantidade / Volumes: **1** Espécie: _____ Marca: _____

Frete por Conta: **0-Remetente (CIF)**

Município: **LAJEADO** UF: **RS**

Placa do Veículo: _____ Código ANTT: _____

Inscrição Estadual: **0720086701**

UF: **RS** Inscrição Estadual: **0720086701**

Numeração: _____ Peso Bruto (Kg): **5,000** Peso Líquido (Kg): **5,000** Cubagem Total: **0,000**

ENDERECO DE ENTREGA

Endereço: **PRACA HERMES PINTO AFONSO** S/N

Município: **JAGUARAO** UF: **RS**

Bairro Distrito: **CENTRO** CEP: **96.300-000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC/ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
2167	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM 25AMP GEN CRISTALIA Lote: 21120209 31/12/2023 Fabr.: 31/12/2021 Cod.Fabr.: 2167 Reg. MS: 1029802760035 Cod.EAN13: 7896676413342 Li Trib. Aprox R\$: 164,09 Federal e 213,50 Estadual Fonte: IBPT	30049039	000	5102	AM	400	3.05000	1.220,00	1.220,00	207,40	0,00	0	17,00
92214	PARACETAMOL 200MG/ML 10ML GTS 01 FR CXE/100 GEN FARMACE Lote: PC22A012 31/01/2024 Fabr.: 31/01/2022 Cod.Fabr.: 631 Reg. MS: 1108500340071 Cod.EAN13: 7898166042186 Li Trib. Aprox R\$: 2,69 Federal e 3,50 Estadual Fonte: IBPT	30039055	300	5102	FR	20	1,00000	20,00	20,00	3,40	0,00	0	17,00
63606	PROPATILNITRATO 10MG 50 CP SUSTRATE FARMOQUIMICA Lote: 211676 31/07/2023 Fabr.: 31/07/2021 Cod.Fabr.: 63606 Reg. MS: 1039001820029 Cod.EAN13: 7898040323141 red Trib. Aprox R\$: 6,73 Federal e 8,75 Estadual Fonte: IBPT	30049021	000	5102	CP	100	0,50000	50,00	50,00	8,50	0,00	0	17,00
495	SONDA NASO CURTA N14 CR/10 CXE/900 MARK MED Lote: 14421 31/10/2023 Fabr.: 29/10/2019 Cod.Fabr.: 495 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460661 Trib. Aprox R\$: 0,97 Federal e 1,26 Estadual Fonte: IBPT	90183929	000	5102	UN	10	0,72000	7,20	7,20	1,22	0,00	0	17,00
340	SONDA NASO LONGA N16 PCT/10 CX/350 MARK MED Lote: 17975 31/01/2026 Fabr.: 31/01/2022 Cod.Fabr.: 340 Reg. MS: 10207820018 Cod.EAN13: 7898430460876	90183929	000	5102	UN	10	1,18000	11,80	11,80	2,01	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

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

Obrigado!

Obs.Fiscal: Pis e Cofins Alíquota zero cfe. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

Santa Casa de C. de Jaguarão
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Setor de Compras
Data: 15/03/22
Assinatura: [Assinatura]

Beneficiário
STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
 AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS
 CNPJ: 06.106.005/0001-80

			Vencimento 08/04/2022	Valor do Documento 1.309,00
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 09/03/2022	Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1		Nosso Número 109/00021380-4	

Dados do Pagador

Nome do Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CNPJ: 88.413.661/0001-90			No. do Documento 147378-A	
Endereço PRACA HERMES PINTO AFONSO, S/N			Bairro / Distrito CENTRO	
Município JAGUARAO			UF RS	CEP 96.300-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.

Recebimento através do cheque nº _____ do banco

Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

Banco Itaú SA

| 341 - 7 | 34191.09008 02138.040601 56040.240006 4 89490000130900

Local de Pagamento: Até o vencimento preferencialmente no Itaú. Após o vencimento somente no Itaú.					Vencimento 08/04/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0605 / 59160-1
Data do Documento: 09/03/2022	No. do Documento 147378-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 09/03/2022	Nosso Número 109/00021380-4
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.309,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 3,40 Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CNPJ: 88.413.661/0001-90 PRACA HERMES PINTO AFONSO, S/N					
Sacador/Avalista			CEP: 96.300-000		JAGUARAO - RS

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





**CIRURGIAS ELETIVAS DR.JOÃO LUIZ
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
DORACI BRAULIO MARTINEZ CASA	22/02/2022	706.509.377.420.597

**Recibo de Transferência**

Número: 01304312974/00000000187029/846493

Data: 03/05/2022

Hora: 16:36:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 11.262,00
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: CIR ELET ABRIL 2022

Atenciosamente

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

038F74F8CFD03E4BB399B588811AB0B4FE98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

Número / Série: 222 / NFSe **Emissão:** 26/04/2022 14:09:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 26/04/2022 **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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; 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 REALIZADAS EM ABRIL /2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 711,60

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 360,00	R\$ 120,00	R\$ 78,00	R\$ 180,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 12.000,00	R\$ 0,00	R\$ 12.000,00	2,00 %	R\$ 240,00	R\$ 738,00
Valor Líquido:					R\$ 11.262,00

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:

165E.9623.C7E0.AA55.0CBE.DCE1.49C3.3440



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 : 03/05/2022-16:37:18
NSU : 01304313716/00000000188002/846496
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 : 85830000001 80000385221 40070122123 40293870564
Data de Pagamento : 03/05/2022
Valor Total : 180,00

Autenticação : 041023599988464960305202200000018000

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

0325296D240B0626A4CA0AD600B25348CD88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22123.4029387-0	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 222			Valor Total do Documento 180,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	180,00			180,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	180,00	0,00	0,00	180,00

SENDER (Versão:5.0.9) Página: 1/1 03/05/2022 15:05:48

85830000001 7 80000385221 1 40070122123 8 40293870564 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7 80000385221 1 40070122123 8 40293870564 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.22123.4029387-0
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 180,00



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 : 03/05/2022-16:37:50
NSU : 01304314099/00000000188534/846497
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 : 85830000005 58000385221 40070122123 40342820056

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 558,00

Autenticação : 041023599988464970305202200000055800

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

0367FC40D52ED3CE36D723A314B5C9C60020

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4034282-0

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 222

Valor Total do Documento 558,00

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	558,00			558,00
	Totais	558,00	0,00	0,00	558,00

85830000005 0 58000385221 0 40070122123 8 40342820056 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85830000005 0 58000385221 0 40070122123 8 40342820056 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4034282-0
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 558,00





Recibo de Pagamento

NSU: 20220413000147089894
Data: 13/04/2022
Hora: 16:28:43

ID Transação: E9270206720220413192800147089894
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 424176
Valor: R\$ 7.288,80

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 OUIDORIA: 0800 6442200

(COVID)



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
 1 - SAÍDA
 Nº: 424176
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO
 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4241 7610 0025 4016

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220048792629 08/03/2022 10:29:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE 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
 08/03/2022

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
 424176

VALOR ORIGINAL
 7.288,80

VALOR DE DESCONTO
 0,0

VALOR LÍQUIDO
 7.288,80

VALOR	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2022	7.288,80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 5.880,58

VALOR DO ICMS
 999,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS ST
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 7.288,80

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
 7.288,80

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/ RAZÃO SOCIAL
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/ CPF
 02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
AV. RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
ESTRELA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0440036208

QUANTIDADE
 35

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

262,000

PESO LÍQUIDO

262,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

COOPROD	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	VALOR ICMS IPI	ALÍQUOTAS IPI
10786	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SANRO MEDFEEL - Trib aprox. neste item R\$: 20,92 Fed e 89,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 195211 QTD: 300,000 VALID: 04/07/2024 FABRICAÇÃO: 20/07/2021	40151100	000	5102	PR	300,0000	1,6600	498,00	0,00	498,00	84,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
522	MASCARA DESC.RETANG.SANF.C/ELASTICO TRIPLA BRANCA MEDIX PCT/50UN - Trib aprox. neste item R\$: 167,03 Fed e 180,36 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 85A034/21 QTD: 60,000 VALID: 10/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	63079010	200	5102	PCT	60,0000	16,7000	1.002,00	0,00	1.002,00	170,34	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
68489	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 275,13 Fed e 225,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21110103 QTD: 60,000 VALID: 01/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	40151900	220	5102	CX	60,0000	20,9000	1.254,00	0,00	885,18	150,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 275,13 Fed e 225,72 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2110102 QTD: 60,000 VALID: 01/11/2026 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	40151900	220	5102	CX	60,0000	20,9000	1.254,00	0,00	885,18	150,48	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 ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21.189-70 QTD: 144,000 VALID:	38089429	000	5102	FR	144,0000	6,9500	1.000,80	0,00	1.000,80	170,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 041675 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/ reso lucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 1.238,45 Fed e 1.131,84 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: 11/03/22
 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 ELETRÔNICA INDICADA AO

NF-e
 Nº: 424176

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: 424176
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/ 2

CHAVE DE ACESSO

4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4241 7610 0025 4016

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 MECADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220048782629 08/03/2022 10:29:25

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
	08/07/2024 FABRICAÇÃO:08/07/2021															
9486	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO MEDIX ANTIMICROBIANA - Trib aprox. neste item RS: 250,12 Fed e 205,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20090103 QTD: 40,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	220	5102	CX	40,0000	28,5000	1.140,00	0,00	804,71	136,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9487	LUVA PROCEDIMENTO NITRILICA P SEM PO MEDIX ANTIMICROBIANA - Trib aprox. neste item RS: 250,12 Fed e 205,20 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21090102 QTD: 40,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	220	5102	CX	40,0000	28,5000	1.140,00	0,00	804,71	136,80	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220413000147087020
Data: 13/04/2022
Hora: 16:25:10

ID Transação: E9270206720220413192400147087020
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 424182
Valor: R\$ 2.766,60

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº: 424182
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO
 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4241 8210 0025 4072

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
 143220048792940 08/03/2022 10:36:19

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
 08/03/2022

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
 424182

VALOR ORIGINAL
 2.766,60

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 2.766,60

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2022	2.766,60						

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
2.766,60	470,32	0,00	0,00	2.766,60
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
				2.766,60

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
 AV. RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
 ESTRELA

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0440036208

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				5,000	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
559	PROPOFOL 200MG 20ML (C1)07474 GENERICO CX/05 AMP FRESENIUS - Trib aprox. neste item R\$: 125,15 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101600011 LOTE: 16QD1111 QTD: 10,000 VALID: 22/03/2023 FABRICAÇÃO:22/04/2021	30049095	700	5102	CX	10,0000	81,0000	810,00	0,00	810,00	137,70	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
6361	ACIDO VALPROICO (C1)00372 250MG CX/25CPS BIOLAB EPILENIL - Trib aprox. neste item R\$: 0,89 Fed e 0,46 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 24,58 cProdANVISA: 1097400460023 LOTE: 1069350 QTD: 1,000 VALID: 30/11/2023 FABRICAÇÃO:04/11/2021	30049029	500	5102	CX	1,0000	6,6000	6,60	0,00	6,60	1,12	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
75477	MORFINA 10MG 1ML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMORF - Trib aprox. neste item R\$: 206,59 Fed e 107,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800970032 LOTE: 21090184 QTD: 8,000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO:01/09/2021	30044990	000	5102	CX	8,0000	192,0000	1.536,00	0,00	1.536,00	261,12	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
75493	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG CX C/200 CPR(C1)01283 CRISTALIA CINETOL - Trib aprox. neste item R\$: 6,32 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800960045 LOTE: 21050180 QTD: 1,000 VALID: 03/05/2024 FABRICAÇÃO:03/05/2021	30049069	000	5102	CX	1,0000	47,0000	47,00	0,00	47,00	7,99	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
8873	TARTARATO DE METOPROLOL 5MG/5ML CX/10AMP CRISTALIA BETACRIS - Trib aprox.	30049039	000	5102	CX	1,0000	252,0000	252,00	0,00	252,00	42,84	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:041665 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 388,31 Fed e 125,52 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Jaguarao
 CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Setor de Compras
 Data: 15/03/2022
 Assinatura: [Handwritten Signature]

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

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº: 424182



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 ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº: 424182
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4241 8210 0025 4072

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220048792940 08/03/2022 10:36:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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	
	neste item R\$: 33,89 Fed e 17,64 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029804480021 LOTE: 21110209 QTD: 1,000 VALID: 01/11/2023 FABRICAÇÃO: 01/11/2021																
920	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML (B1)03960 GENERICO UNIAO QUIMICA CX/1FRS - Trib aprox. neste item R\$: 15,47 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 6,93 cProdANVISA: 1049713300017 LOTE: 2137164 QTD: 25,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO: 29/09/2021	30049089	000	5102	CX	25,0000	4,6000	115,00	0,00	115,00	19,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00	

CARTA DE CORREÇÃO

Orgão recepção do evento

43 - Rio Grande do Sul

Ambiente

I - Produção

Versão

1.00

Chave de acesso

43220394389400000184550010004241821000254072

ID do evento

ID1101104322039438940000018455001000424182100025407

Autor do evento (CNPJ/CPF)

94389400000184

Data evento

08/03/2022 10:38:51

Tipo de evento

I10110

Sequencial do evento

1

Detalhes do evento

Descrição do evento

Carta de Correcao

Versão

1.00

Texto da carta de correção

TRANSPORTADORA CORRETA VAPT VUPT

Autorização pela sefaz

Mensagem autorização

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo

143220048796906

Data/hora autorização

08/03/2022 10:38:55

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220413000147088029
Data: 13/04/2022
Hora: 16:26:16

ID Transação: E9270206720220413192600147088029
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 424765
Valor: R\$ 1.306,40

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 OUIDORIA: 0800 6442200



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD RSC 287
 Nº: -- KM 09+500, S/N
 INDUSTRIA
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA



0 - ENTRADA
 1 - SAIDA **1**
 Nº: 424765
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
 4322 0394 3894 0000 0184 5500 1000 4247 6510 0025 9858

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
 143220050998276 10/03/2022 11:21:10

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
 10/03/2022

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
 424765 VALOR ORIGINAL
 1.306,40 VALOR DE DESCONTO
 0,0 VALOR LÍQUIDO
 1.306,40

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	15/04/2022	1.306,40						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.306,40	VALOR DO ICMS 222,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.306,40
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPCI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.306,40

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF); CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO UF
 CNPJ/CPF
 02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
AV. RIO BRANCO, 1393 MUNICÍPIO
 ESTRELA UF
 RS INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0440036208

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				10,000	10,000

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/S-4	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	AL/QUOTAS ICMS	IPI
1005	LAMINA BISTURI N. 11 CX/100 UN FEATHER - Trib aprox. neste item R\$: 31,29 Fed e 25,44 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 21061260 QTD: 1.000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	90189029	200	5102	CX	1,0000	212,0000	212,00	0,00	212,00	36,04	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
297	COLAGENASE C/COLORANF POMADA 30GR CRISTALIA KOLLAGENASE TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 86,67 Fed e 45,11 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805050101 LOTE: 21080683 QTD: 36.000 VALID: 02/08/2023 FABRICAÇÃO: 02/08/2021	30049019	000	5102	TB	36,0000	17,9000	644,40	0,00	644,40	109,55	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9874	LENCOL DESC. 2,00MX90CM C/ELAST. LEVE SOFT ANADONA C/10 - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 201-22 QTD: 45.000 VALID: 31/01/2024 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	54071029	500	5102	PCT	45,0000	10,0000	450,00	0,00	450,00	76,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido: 042640 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Trib aprox. nesta venda R\$: 117,96 Fed e 7 0,55 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarao
 CNPJ: 88413661000190
 Setor de Compras
 Data: 11/03/2022
 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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº: 424765



**CIRURGIA ELETIVA DRº RAUL
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
LINDARA LIDIANE VERGARA ARAUJO	22/03/2022	704.609.166.668.222
LIGIANE GONCALVES MEDEIROS	22/03/2022	704.702.515.739.440
JOAO LUIZ MACHADO FEIJO	22/03/2022	701.007.865.650.399
SOLANI CALVETI CARVALHO	22/03/2022	708.600.529.473.687
ANDREIA LIMA DA SILVA	22/03/2022	709.207.270.490.631
CHARLENE DA SILVA CORREA	22/03/2022	700.500.716.466.457
JOZAINÉ COSTA VIEIRA	05/04/2022	706.801.705.338.328
RENAN MEDEIROS DOS SANTOS	05/04/2022	898.000.421.228.484
VANDERLEI BOTELHO GONCALVES	05/04/2022	700.900.926.813.494
GILVANE GONCALVES MENDES	12/04/2022	704.109.447.798.450
DANIELLE LIMA DA SILVA	12/04/2022	700.604.458.449.167
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	12/04/2022	702.902.565.153.271
CELIA VALERIA LEMOS PIMENTEL	12/04/2022	700.603.900.455.863
LETICIA COELHO DEMARCO	19/04/2022	702.306.188.892.412
MARIA DAS GRACAS DE QUADROS SILVA	19/04/2022	700.504.982.379.955
JESSICA CUNHA DIAS	19/04/2022	700.304.993.939.630

**Recibo de Transferência**

Número: 01304308964/00000000181646/846483

Data: 03/05/2022

Hora: 16:31:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 2.815,50
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: 3270-0
Conta do Destinatário: 18781-0
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CIRUR ELET ABRIL 22

Atenciosamente

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

0338266E1061BBA8EE6BC132B9F6C5F13389

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
202214

Emitido em
25/04/2022 às 16:14:44

Competência
abril/2022

Série
F

Código verificador
aYN3dug

Prestador de serviços

QR Code

CPF/CNPJ: **10427352000181** C.M.C.: **66925**
Razão social / Nome fantasia: **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**
Endereço: **RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO(APTO 101)**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email:
CEP: **85851320** Telefone: **4198437104**
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **88413661000190** C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
Endereço: **RUA DR HERMESP.AFFONSO, 0**
Cidade: **Jaguarão** UF: **RS** Email:
CEP: **96300000** Telefone:

Código atividade:
8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Natureza da operação:
Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço
4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço
431100700 Jaguarão / RS

Discriminação dos serviços:
Ref. Cirurgias Eletivas Abril/2022- R\$ 3.000,00

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
45,00	30,00	19,50	90,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	3.000,00	3,00%	90,00
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				3.000,00
2.815,50					

Outras informações:

Emitido por : **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**

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 : 03/05/2022-16:32:54
NSU : 01304310171/00000000183341/846487
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 : 85840000000 45000385221 40070122123 40156806307
Data de Pagamento : 03/05/2022
Valor Total : 45,00

Autenticação : 041023599988464870305202200000004500

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

0372A6F6C8F5A34A4DE2D7E0C8981AC8F311

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22123.4015680-6

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações
FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA NF 202214

Valor Total do Documento

45,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	45,00	0,00	0,00	45,00

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1 / 1

03/05/2022 15:01:39

85840000000 0 45000385221 2 40070122123 8 40156806307 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 45000385221 2 40070122123 8 40156806307 8

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4015680-6
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 45,00

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 : 03/05/2022-16:33:26
NSU : 01304310598/00000000183920/846490
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 : 85800000001 39500385221 40070122123 40223058317
Data de Pagamento : 03/05/2022
Valor Total : 139,50

Autenticação : 041023599988464900305202200000013950

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

030DAD5C71C5EF022D8C184639086C5DB308

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22123.4022305-8

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA NF 202214

Valor Total do Documento
139,50

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	139,50			139,50
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	139,50	0,00	0,00	139,50

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 39500385221 6 40070122123 8 40223058317 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4022305-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 139,50

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

Número: 01297120726/00000000256210/819967

Data: 13/04/2022

Hora: 15:00:54

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.03087779009.00034109173.1.89560000299478
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 2.994,78
Data Débito:	13/04/2022
Data Vencimento:	15/04/2022
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
Beneficiario Original:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS
CPF/CNPJ Beneficiario Original:	67.729.178/0005-72
Razão Social Beneficiario Original:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS

Atenciosamente

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

03D357E4E2CF72F99654F69250E53049C128

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 AV. JOANNA RODRIGUES JONDRIAL 250 BL.01 GAL. PAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR
 CEP 86067-050 - 4330321050

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 0066403 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 4122 0367 7291 7800 0572 5500 1000 0664 0313 5667 5082

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141220054100583 08/03/2022 09:29:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
 67.729.178/0005-72

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ / CPF
 88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO
 08/03/2022

ENDEREÇO
 PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 96300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 08/03/2022

MUNICÍPIO
 JAGUARAO

FONE / FAX
 5332611088

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0066403/1	15/04/2022	2.994,78						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.994,78	359,37	0,00	0,00	2.994,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				2.994,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
SAO GABRIEL TRANSPORTES EIRELI	0 - Por conta do emitente				15.488.297/0001-53
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R ZACARIAS DE PAULA XAVIER 407	COLOMBO	PR	9070312333		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11,00	VOLUME(S)		0,30195	141,449	141,449

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
043889	SORO RINGER CLACTATO 500ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2210711 Q: 240,0000 F: 01/02/22 V: 01/02/2024	30049099	000	6108	FR	240,00	7,50	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
026028	ONDANSETRONA 4MG/2ML, CLORIDRATO (HYPOFARMA) (ITEM GNERICO) L: 21111595 Q: 300,0000 F: 08/12/21 V: 30/11/2023	30039079	000	6108	AP	300,00	3,9826	1.194,78	1.194,78	143,37	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não recolhido conf. decisão STF na ADI 5469 do Conv. ICMS 93/15 do STF RE n.1287019/DF, tornando inconstitucional a cobrança no exec.2022. UNID.NEGOC.: 005 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/03/2022 Pedido: 2147864 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2147864 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 60.010011/2021-26 Validade: 02/07/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 10830 Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarao
 CNPJ: 88413661000190
 Setor de Compras
 08/03/22
 Reginaldo

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/04/2022	5119-5 / 000206-2	R\$	
(+) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
2.994,78			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	30877790000034109	0066403/01	
SACADO			
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
15/04/2022	5119-5 / 000206-2	R\$	
(-) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
2.994,78	30877790000034109		
SACADO			
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO			
ASSINATURA DO RECEBEDOR			DATA DE ENTREGA

CORTE NA LINHA PONTILHADA

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/04/2022	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
08/03/2022		0066403/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO					
08/03/2022		30877790000034109					
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE	
		17-019		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/22						2.994,78	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 59,89)							
PROTESTAR APOS 05 DIAS							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ 88.413.661/0001-90							
PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N							
JAGUARAO - RS - CEP: 96300-000						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO	
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						15/04/2022	
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0005-72						5119-5 / 000206-2	
DATA DO DOCUMENTO		NÚMERO DO DOCUMENTO		ESPÉCIE DO DOCUMENTO		ACEITE	
08/03/2022		0066403/01		DM		N	
DATA DO PROCESSAMENTO		NOSSO NÚMERO					
08/03/2022		30877790000034109					
USO DO BANCO		CARTEIRA		ESPÉCIE		QUANTIDADE	
		17-019		R\$			
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						VALOR DO DOCUMENTO	
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 16/04/22						2.994,78	
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 59,89)							
PROTESTAR APOS 05 DIAS							
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO							
SACADO							
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO - CNPJ 88.413.661/0001-90							
PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N							
JAGUARAO - RS - CEP: 96300-000						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA	

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO





**CIRURGIA ELETIVA DRº FELIPE
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
ISABEL CRISTINA NUNES VITORIA	23/03/2022	704.808.575.692.348
ELENICE PACHECO TERRA	23/03/2022	706.402.692.060.784
JOAO LUIZ VIEIRA GONCALVES	23/03/2022	702.604.261.585.648
SILVIA LETICIA COSTA CHAGAS	23/03/2022	706.903.156.862.032

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156853454
Data: 03/05/2022
Hora: 17:13:27

ID Transação: E9270206720220503201300156853454
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRURGIAS ELETIVAS 2022
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 44/ NFSe Emissão: 27/04/2022 16:06:22 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 27/04/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA

CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62

Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal

Telefone:

E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009579

Nome Fantasia: SOKOLOVSKY URGENCIAS

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Ret Cirurgias Eletivas Abril|22 R\$ 6.000,00

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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,00 %	R\$ 120,00	R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 6.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BANCO: UNICRED

AGÊNCIA: 1670

CONTA: 012395-1

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:

EB1D.0877.B4F2.7EE3.C1D2.83E8.304D.251C



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220413000147040603
Data: 13/04/2022
Hora: 15:23:30

ID Transação: E9270206720220413182300147040603
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000757421
Valor: R\$ 3.328,00

Informações do Destinatário

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

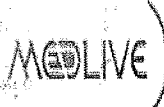

Informações do Pagador

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000757421 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 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	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7574 2111 7484 5166	
	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.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220061390566 23/03/2022 14:12:19-03:00
---	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 23/03/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO PRAÇA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 96300-000	
MUNICIPIO JAGUARAO		FONE/FAX 5332611088		UF RS	
FATURA 001				HORA ENTRADA/SAÍDA	
15/04/2022					
3.328,00					

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 3.328,00	VALOR DO ICMS 565,76	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.328,00	
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 3.328,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660		MUNICIPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631	
QUANTIDADE 32	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 200,000	PESO LIQUIDO 200,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
14151	SOL. RINGER C/LACTATO SODIO 0500ML 16 BO EUOFARMA LOTE: 768688 - DT.VALID: 17/12/23 - G TIN.: 7898919447756 - REG. M. S.: 10 04310520035 - FABRICANTE: EUOFARMA L ABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	512,00	6,50000	3.328,00	3.328,00	565,76	0,00	17,00%	0,00%

Santa Casa de Caridade de Jaguarão
 NpJ: 88.413.661/0001-90
 Setor de Compras
 Data: 24/03/22
 Assinatura: [Assinatura]

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

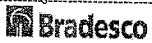
DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220061390566 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 487921 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 890.24 (26.75%). Fonte: IBPT.	

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

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 15/04/2022	Nro. Documento 1 757421	Moeda R\$	Valor 3.328,00	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-9/77631-9		Nosso Número 0200000211332-2		[] Desconhecido[] Endereço Insuficiente[] Outros (anotar no verso)	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.			Data	Assinatura	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/04/2022
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 23/03/2022	Nro. Documento 1 757421	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2022	Nosso Número 02/00000211332-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.328,00	
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 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 15/04/2022
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 23/03/2022	Nro. Documento 1 757421	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 23/03/2022	Nosso Número 02/00000211332-2	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 3.328,00	
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 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: 20220413000147042531
Data: 13/04/2022
Hora: 15:25:52

ID Transação: E9270206720220413182500147042531
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000751523
Valor: R\$ 2.575,80

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

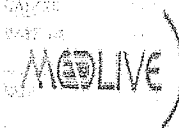

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000751523 SÉRIE 1
---------------------	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES 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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000751523 SÉRIE 1 FOLHA 01/03</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7515 2319 2097 1756</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220049045742 08/03/2022 14:29:01-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE				DATA DE EMISSÃO 08/03/2022	
NOME/RAZÃO SOCIAL S/A CASA CARID. DE JAGUARAO		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90		DATA ENTRADA/SAÍDA	
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 96300-000	
MUNICIPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
FATURA 001		HORA ENTRADA/SAÍDA			

15/04/2022	2.575,80																		
------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO										
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.575,80		VALOR DO ICMS 437,89		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00			VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.575,80	
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 2.575,80

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP						FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		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 10	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 30,000	PESO LIQUIDO 30,000
------------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

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		
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFX / POLITAPE LOTE: 220103 - DT.VALID: 31/01/25 - G TIN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00 00000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE I NDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS LTDA	48114110	500	5102	UN	40,00	3,20000	128,00	128,00	21,76	0,00	17,00%	0,00%		
14061	PAPEL GRAU CIR. 200MM X 100M BOBINA POLLITEX LOTE: 2033 - DT.VALID: 01/01/27 - GTI N.: 7899488902479 - REG. M. S.: RDC 185/2001 - FABRICANTE: POLLITEX EMBAL AGENS FLEXIVEIS EIRELI	48043990	000	5102	RL	4,00	90,80000	363,20	363,20	61,74	0,00	17,00%	0,00%		
13787	CLAMP GRAMPO UMBILICAL DESC. EST. C/10 0 S/ LATEX WILTEX LOTE: 20210221 - DT.VALID: 20/02/26 - GTIN.: 17898201748902 - REG. M. S.: 0010150479066 - FABRICANTE: CIRURGIC A FERNANDES LTDA	90189095	700	5102	UN	100,00	0,32000	32,00	32,00	5,44	0,00	17,00%	0,00%		

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143220049045742</p> <p>Vendedor: CAROLINA BARRIOS</p> <p>Pedido(s): 482472 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 750.53 (29.14%). Fonte: IBPT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Santa Casa de Caridade do Espírito Santo</i> CNPJ: 08493649000790 Setor de Contas 20/03/22 megu Arlob</p>
---	--

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES 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
 1-SAÍDA
 N. 000751523
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7515 2319 2097 1756

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
 143220049045742 08/03/2022 14:29:01-03:00

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	VIPI	A.ICMS	A.IPI
12397	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,0 COM BALAO PORT EX LOTE: 19061960 - DT.VALID: 19/06/24 - REG. M. S.: 0080228990043 - FABRICANT E. CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	11,00	6,40000	70,40	70,40	11,97	0,00	17,00%	0,00%
05359	SONDA FOLEY 3 VIAS N.18 C/10 RUSCH (BA LAO 30CC) LOTE: KMA21E0302 - DT.VALID: 28/04/26 - GTIN.: 04026704331857 - REG. M. S : 0010150470224 - FABRICANTE: CIRURGI CA FERNANDES LTDA	90183921	700	5102	UN	20,00	25,60000	512,00	512,00	87,04	0,00	17,00%	0,00%
05361	SONDA FOLEY 3 VIAS N.20 C/10 RUSCH (BA LAO 30CC) LOTE: KMA21E0282 - DT.VALID: 28/04/26 - GTIN.: 4026704026685 - REG. M. S. : 0010150470224 - FABRICANTE: CIRURGI CA FERNANDES LTDA	90183921	700	5102	UN	10,00	23,90000	239,00	239,00	40,63	0,00	17,00%	0,00%
05363	SONDA FOLEY 3 VIAS N.22 C/10 RUSCH (BA LAO 30CC) LOTE: KMA21C1071 - DT.VALID: 28/02/26 - GTIN.: 04026704331871 - REG. M. S : 0010150470224 - FABRICANTE: CIRURGI CA FERNANDES LTDA	90183921	700	5102	UN	10,00	22,20000	222,00	222,00	37,74	0,00	17,00%	0,00%
119771	SERINGA DESC. 10ML S/AG LISA C/300 UN RYMCO LOTE: 6647202137 - DT.VALID: 30/09/26 - GTIN.: 7706634026647 - REG. M. S. : 0081418620001 - FABRICANTE: RYMCO S /A	90183119	100	5102	UN	2.100,00	0,39000	819,00	819,00	139,23	0,00	17,00%	0,00%
02149	DRENO PENROSE N. 3 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX LOTE: 020821/DR - DT.VALID: 02/12/24 - GTIN.: 7898903991166 - REG. M. S.: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEITEX IND. COM. ARTEFATOS LATEX LTDA	90183921	000	5102	UN	20,00	1,52000	30,40	30,40	5,17	0,00	17,00%	0,00%
13482	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.22 C/10 MARK MED LOTE: 17626 - DT.VALID: 31/10/25 - GT IN.: 7898430460906 - REG. M. S.: 001 0207820018 - FABRICANTE: MARK MED IND USTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	1,60000	16,00	16,00	2,72	0,00	17,00%	0,00%
14009	TUBO ENDOTRAQUEAL N.3,0 COM BALAO (CUF F) GOODCOME LOTE: 20200815 - DT.VALID: 15/08/25 - GTIN.: 7899780115706 - REG. M. S.: 0010150470388 - FABRICANTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	2,00	4,80000	9,60	9,60	1,63	0,00	17,00%	0,00%
12397	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,0 COM BALAO PORT EX LOTE: 19090260 - DT.VALID: 02/09/24 - REG. M. S.: 0080228990043 - FABRICANT E. CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	1,00	6,40000	6,40	6,40	1,09	0,00	17,00%	0,00%
05745	TUBO ENDOTRAQUEAL N.9,0 COM BALAO (CUF F) C/10 SOLIDOR LOTE: 29321041 - DT.VALID: 30/04/26 - GTIN.: 7898913077171 - REG. M. S.: 0010369460137 - FABRICANTE: LAMEDID C OMERCIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	5102	UN	2,00	4,40000	8,80	8,80	1,50	0,00	17,00%	0,00%



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES 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
 1-SAÍDA
 N. 000751523
 SÉRIE 1
 FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NFE
 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7515 2319 2097 1756

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
 143220049045742 08/03/2022 14:29:01-03:00

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.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPAC LOTE: SEIAAA015C - DT.VALID: 31/08/26 - GTIN.: 7898283813454 - REG. M. S. : 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARP ACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
05728	TUBO ENDOTRAQUEAL N.5,0 SEM BALAO C/10 SOLIDOR LOTE: 30621071 - DT.VALID: 31/07/26 - GTIN.: 7898913077263 - REG. M. S.: 0010369460137 - FABRICANTE: LAMEDID C OMERICIAL E SERVICOS LTDA	90183929	200	5102	UN	2,00	4,50000	9,00	9,00	1,53	0,00	17,00%	0,00%

MEDLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)			
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)				<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não Existe o Número <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido[<input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente[<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)			
Data de Vencimento 15/04/2022	Nro. Documento 1 751523	Moeda R\$	Valor 2.575,80	Recabi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura
Agencia/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Numero 0200000208661-9					

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.020865 61007.763107 9 89560000257580

Recibo do Pagador

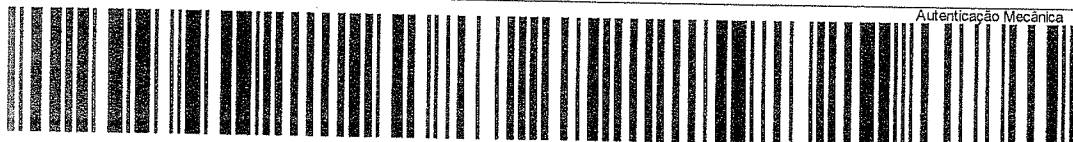
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/04/2022	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 08/03/2022	Nro. Documento 1 751523	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Numero 02/00000208661-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
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							

Bradesco

237-2

23793.68307 20000.020865 61007.763107 9 89560000257580

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/04/2022	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agencia/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 08/03/2022	Nro. Documento 1 751523	Espécie Doc. DM	Acate N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Numero 02/00000208661-9		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	<input type="checkbox"/> (=) Valor do Documento <input type="checkbox"/> (-) Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> (-) Outras Deduções <input type="checkbox"/> (+) Mora/Multa/Juros <input type="checkbox"/> (+) Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> (=) Valor Cobrado		
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia apos o vencimento"							
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							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**CIRURGIA ELETIVA DRºANDRE
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
ANDREA MARTINS MACHADO	25/03/2022	702.408.521.377.425
DENISE ESPINDOLA DE AQUINO	26/03/2022	706.807.158.639.130
DANILO CASCIANO PINTO	27/03/2022	703.404.285.546.510
SANDRA BORGES GONCALVES	08/04/2022	704.205.731.763.181
DERCI COUTO ARCE	09/04/2022	700.006.001.537.601
ALEXANDRA RODRIGUES LOPES	09/04/2022	708.603.059.875.280
DAGOBERTO DIAS MARTINS	10/04/2022	708.504.312.499.379
SOLANGE BRUM BRAZ	10/04/2022	702.800.647.835.766

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156821910
Data: 03/05/2022
Hora: 16:34:58

ID Transação: E9270206720220503193400156821910
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRURGIAS ELETIVAS ABRIL 2022
Valor: R\$ 2.250,00

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



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

Número da Nota - Serie
000000000007 - 1

Autenticidade
J4NY-BPLL

Data de Emissão
27/04/2022

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 CARIDA
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF CIRURGIAS ELETIVAS ABRIL/2022

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

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

Processo executado por: 186.208.155.15

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\$)
2.250,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
48,83

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.250,00



**CIRURGIA ELETIVA DRªANA MORAES
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
LUIS HENRIQUE GHAN MACHADO	31/03/2022	702.805.103.300.269
ADAO PORTO ESPINDOLA	31/03/2022	701.002.887.507.896
SANDRA PINHEIRO CARVALHO	14/04/2022	700.604.992.584.569

**Recibo de Transferência**

Número: 01304316576/00000000191930/846504

Data: 03/05/2022

Hora: 16:41:08


Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 2.815,50
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: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CIRUR ELET ABRIL 2022

Atenciosamente


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

03498FA96A9CD35269555641D817A59CA845

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104	Número da NFS-e 131	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830074848487	
	Data Emissão 27/04/2022	Hora Emissão 11:12:40

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		
Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90
Endereço Rua PCA HERMES PINTO AFONSO	Número S/N	Complemento
Bairro CENTRO	CEP 96300-000	Cidade - Estado JAGUARAO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	3.000,0000	8721	3.0000 %	TI	3.000,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a cirurgias eletivas Abril/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
3.000,00	90,00	0,00	0,00	3.000,00
IR 45,00	INSS 0,00	CSLL 30,00	COFINS 90,00	PIS 19,50

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 16/05/2022.

A veracidade das informações declaradas nas NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 403,50 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 62,40 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

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 : 03/05/2022-16:42:38
NSU : 01304317708/00000000193478/846510
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 : 8586000000 45000385221 40070122123 40417952107

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 45,00

Autenticação : 041023599988465100305202200000004500

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

03D4F2291926B1067E677DE3D471A30CD752

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4041795-2

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 131

Valor Total do Documento

45,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	45,00			45,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	45,00	0,00	0,00	45,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000000 4 45000385221 2 40070122123 8 40417952107 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4041795-2
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 45,00



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 : 03/05/2022-16:43:15
NSU : 01304318174/00000000194118/846513
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 : 85860000001 39500385221 40070122123 40467747006

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 139,50

Autenticação : 041023599988465130305202200000013950

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

0393385B3807E6693364F35AF4C209247764

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Pagamento**

Número: 01297123926/00000000260152/819985

Data: 13/04/2022

Hora: 15:05:12

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0019000009.01356787000.00050465178.5.89570000317000
Emissor:	BCO DO BRASIL S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor:	R\$ 3.170,00
Data Débito:	13/04/2022
Data Vencimento:	16/04/2022
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
Beneficiario Original:	DELFI DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ Beneficiario Original:	05.922.826/0001-21
Razão Social Beneficiario Original:	DELFI DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

Atenciosamente

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

03E4F03634965DD38DAEDBEF2571D2CCBF94

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



001-9

RECIBO DO SACADO

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					16/04/2022	
Cedente					Agência / cód.cedente	
DELFI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					0358-1 / 22483-9	
Endereço Cedente					Nosso Número	
Rua Mercedes M. da Luz, nº 200 - A Bairro Oriental CEP 99500-000 Carazinho - RS					1356787000050465	
Data do Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(-) Valor do Documento	
17/03/2022	N894611	DM	N	17/03/2022	3.170,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Cobrar juros após o vencimento. Cobrar juros de mora de 0,1% ao dia					(+) Mora/Multa	
Sacado:					(-) Valor cobrado	
Endereço:						
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO						
PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N - CENTRO - CEP 96300-000 JAGUARAO-RS						
CNPJ: 88.413.661/0001-90						

Autenticação Mecânica



001-9

00190.00009 01356.787000 00050.465178 5 89570000317000

Local de Pagamento					Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO.					16/04/2022	
Cedente					Agência / cód.cedente	
DELFI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI					0358-1 / 22483-9	
Endereço Cedente					Nosso Número	
Rua Mercedes M. da Luz, nº 200 - A Bairro Oriental CEP 99500-000 Carazinho - RS					1356787000050465	
Data do Documento	Nº de Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(-) Valor do Documento	
17/03/2022	N894611	DM	N	17/03/2022	3.170,00	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Descontos/Abatimento	
	17	R\$				
Instrução (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente). Cobrar juros após o vencimento. Cobrar juros de mora de 0,1% ao dia					(+) Mora/Multa	
Sacado:					(-) Valor cobrado	
Endereço:						
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO						
PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N - CENTRO - CEP 96300-000 JAGUARAO-RS						
CNPJ: 88.413.661/0001-90						

Ficha de Compensação
Autenticação Mecânica

**Recibo de Transferência**

Número: 01304097608/00000000899078/845358

Data: 03/05/2022

Hora: 11:56:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 2.000,00
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 ABRIL 22

Atenciosamente

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

0398EAF5166CF030F728200606E213949998

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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
202200000000159

CNPJ / CPF
 08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
 359692

Data do Serviço
29/04/2022

Código Verificador
80e688d71

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

Dt. de Emissão 29/04/2022	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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Avaliações Cardiológicas Abril/2022	2.000,00	3,00	60,00	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 2.000,00	Valor do ISSQN Próprio 60,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 60,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 2.000,00	Valor Líquido da NFS-e 2.000,00						

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$41,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$269,00; Total Aprox: R\$310,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/04/2022 às 17:31:20.

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



20220000000015980e688d7108646512000131

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
 202200000000159

Competência
 29/04/2022

NFS-e
 80e688d71

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/04/2022 às 17:31:20.

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



AVALIAÇÕES CIRURGICAS

ABRIL / 2022

DRºLineu

NOME	CNS
ALDACI GONÇALVES NAVEIRA	702404528976622
SIMONE PITTELLA SILVEIRA	704001327571061
DERCI COUTO ARCE	700006001537601
EVA TERESA MORALES	709002897099818
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	702902565153271
RICARDO DE SOUZA CORREA	705005660952750
MARILANDE MACHADO NAVEIRA	706807269137222
LEOEGILDA ELIZETH NUNES FERREIRA	704102403728450
DAGOBERTO DIAS MARTINS	708504312499379
DERCI COUTO ARCE	700006001537601
JESSICA GUADALUPE DE OLIVEIRA	898002700076321
HELENA BEATRIZ PRESA	
MARIA IZABEL DA SILVA LOPES	708008309008325
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	705009252249252
RITA JANE RONDANA FREITAS OTEIRO	705004621984050
EVA TERESA MORALES	709002897099818
ROSALIA PEREIRA MARQUES	701803280956078
DALVA MARIA MACHADO ROSA	700404937657543
OLINDA MELGARES QUADRO	
GRACIELE FERREIRA ROSANE	

**Recibo de Transferência**

Número: 01304027957/00000000806430/845016

Data: 03/05/2022

Hora: 10:37:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 5.400,61
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: 136 - UNICRED
Agência do Destinatário: 1670
Conta do Destinatário: 970190
Correntista de Crédito: 265.560.810-00 - JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: COL.CON,ELE,AMB ABRIL 22

Atenciosamente

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

03BB8E0A09F0D5DF83329F70B40FD1A95228

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 6000,00
refere-se a consultas CIRURGICAS

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2022

Código 21 Nome do Funcionário
JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
MEDICO

CBO 225125
Admissão: 01/04/2022
Departamento 15
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214 857	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS IRRF AUTONOMO	6.250,00 27,50	6.250,00	849,39
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos 6.250,00	Total de Descontos 849,39
Conta:		Agência:	Valor Líquido ⇒ 5.400,61	Folha IRRF 27,50
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	
0,00	0,00	0,00	6.250,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DRº JOÃO LUIZ
ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
IDEVANIR DA ROSA PIRES	21/02/2022	708.604.030.962.186
LOURDES INEZ ZWIRTES PADILHA	21/02/2022	702.002.760.072.690
FABIANE MEDINA GONCALVES DOS SANTOS	21/02/2022	700.007.100.631.607
LUIZ HENRIQUE GHAN MACHADO	21/02/2022	702.805.103.300.269
ROSANGELA MEDEIROS COSTA	21/03/2022	206.801.398.040.007
SONIA REGINA AVILA	21/03/2022	707.001.896.766.937

**Recibo de Transferência**

Número: 01304301618/00000000171943/846450

Data: 03/05/2022

Hora: 16:22:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 8.446,50
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 ABRIL 22

Atenciosamente

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

03452AA882DF71BDA9A72C694BBAEBC4B669

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Número / Série: 221/NFSe **Emissão:** 26/04/2022 14:04:30 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 26/04/2022 **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 **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone:
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 CONSULTAS CIRURGICAS REALIZADAS EM ABRIL /2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 533,70

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 270,00	R\$ 90,00	R\$ 58,50	R\$ 135,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	2,00 %	R\$ 180,00	R\$ 553,50

Valor Líquido: R\$ 8.446,50

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:

068B.1090.E47F.9C69.15B6.0B41.3CA8.9D72



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 : 03/05/2022-16:24:15
NSU : 01304303186/00000000173996/846454
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 : 85860000001 35000385221 40070122123 40643553214

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 135,00

Autenticação : 041023599988464540305202200000013500

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

03C34C9C6AFF88B585BB84F55694F3300372

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22123.4064355-3

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 221

Valor Total do Documento
135,00

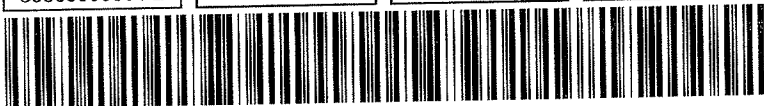
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	135,00			135,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	135,00	0,00	0,00	135,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 35000385221 6 40070122123 8 40643553214 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4064355-3
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 135,00

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 : 03/05/2022-16:24:58
NSU : 01304303817/00000000174790/846458
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 : 85800000004 18500385221 40070122123 40724316759
Data de Pagamento : 03/05/2022
Valor Total : 418,50

Autenticação : 041023599988464580305202200000041850

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

03251E1E7A2B355DE386C39340F6D3CD9962

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/04/2022

Data de Vencimento
20/05/2022

Número do Documento
07.01.22123.4072431-6

Pagar este documento até
20/05/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 221

Valor Total do Documento
418,50

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 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	418,50			418,50
	Totais	418,50	0,00	0,00	418,50

SEND A (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

03/05/2022 15:18:56

85800000004 6 18500385221 6 40070122123 8 40724316759 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6

18500385221 6

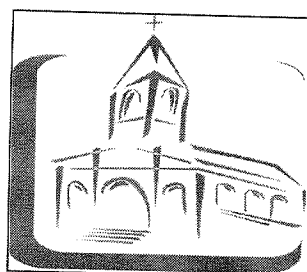
40070122123 8

40724316759 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4072431-6
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 418,50

Pague com o PIX





santa
CASA
de caridade de Jaguarão

CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DR.RAUL
ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
SANDRO MACHADO DE SOUZA	22/03/2022	700.002.558.837.901
JESSICA NASCENTE	22/03/2022	705.003.650.060.154
NELCIANE XAVIER DE ARMAS	22/03/2022	700.504.158.947.359
CRISTHIANE SILVA	22/03/2022	700.401.986.480.446
CARLOS ALEXANDRE DA SILVA BOTELHO	22/03/2022	161.777.937.390.001
RENAN MEDEIROS DOS SANTOS	22/03/2022	898.000.421.228.484
ROSANE WOLFART RODRIGUES	22/03/2022	704.206.784.607.584
KARINA ROCHA BOTELHO	22/03/2022	708.002.854.217.322
DANILO CASCIANO PINTO	22/03/2022	703.404.285.546.510
KATIANE ALMEIDA COSTA	22/03/2022	898.050.092.129.724
CARLOS CLEBER LOPES ACUNHA	22/03/2022	700.703.958.706.477
GILBERTO BECKENKAMP	22/03/2022	705.404.498.820.098
DANIELLE LIMA DA SILVA	22/03/2022	700.604.458.449.167
MARLI TERRES ALVES	22/03/2022	700.507.939.952.358
ROSANGELA SOARES MARTINS ACOSTA	22/03/2022	704.600.604.828.529
ROSANGELA MEDEIROS COSTA	22/03/2022	20.680.139.804.007
JESSICA GUADALUPE DE OLIVEIRA	29/03/2022	989.800.270.076.321
SERLEM TEIXEIRA OTEIRO	29/03/2022	898.001.158.969.254
ROSANE VIEIRA ALVES	29/03/2022	708.705.151.492.296
MARILANDE MACHADO NAVEIRA	29/03/2022	706.807.269.137.222
ADAO ISLABAO DOS SANTOS	29/03/2022	707.007.893.671.531
SILVIA SILVA MACHADO	29/03/2022	708.207.136.628.545
JOAO PEDRO DA SILVA MARTINS	29/03/2022	703.405.291.498.515
MARIA LUIZA CHAGAS GONCALVES	29/03/2022	700.009.132.175.270
NELSON EVALDECIR KUMPEL	29/03/2022	708.405.731.146.469
ANA SOUZA MACHADO	29/03/2022	706.208.560.268.660
JOAO CARLOS MARTINS RODRIGUES	29/03/2022	706.001.897.200.645
RICARDO DE OLIVEIRA SOUZA	29/03/2022	704.509.693.001.020
EVA TERESA MORALES	29/03/2022	709.002.897.099.818
DINO ALCIDES VIEIRA	29/03/2022	700.502.559.986.558
ANGELA MACHADO	29/03/2022	706.001.804.436.848
CELIA VALERIA LEMOS PIMENTEL	29/03/2022	700.603.900.455.863
RICARDO DE SOUZA CORREA	29/03/2022	705.005.660.952.750
GILVANE GONCALVES MENDES	29/03/2022	704.109.447.798.450
NELCIANE XAVIER DE ARMAS	29/03/2022	700.504.158.947.359
SANDRO MACHADO DE SOUZA	29/03/2022	700.002.558.837.901
PEDRO JOSE MEGIATO	29/03/2022	708.206.101.066.744
VANDERLEI BOTELHO GONÇALVES	29/03/2022	700.900.926.813.494
NUBIA MARIA CANDIDO LUZ	29/03/2022	898.001.165.586.438
RYANDER DIAS DOS SANTOS	05/04/2022	898.001.101.570.395
CARLOS ALEXANDRE DA SILVA BOTELHO	05/04/2022	161.777.937.390.001
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	05/04/2022	702.902.565.153.271
MARILANDE MACHADO NAVEIRA	05/04/2022	706.807.269.137.222
LEOVEGILDA ELIZABETH NUNES FERREIRA	05/04/2022	704.102.403.728.450
ALEXANDRA MELLO DAS NEVES	05/04/2022	700.004.379.249.500
MARLEI ESTEFAN LACUESTA MORAES RODRIGUES	05/04/2022	708.007.346.350.723

SERLEM TEIXEIRA OTEIRO	05/04/2022	898.001.158.969.254
JESSICA CUNHA DIAS	05/04/2022	700.304.993.939.630
ANA SELMA JORGE ARAUJO	05/04/2022	709.807.085.370.190
DANIELLE LIMA DA SILVA	05/04/2022	700.604.458.449.167
BRAYAN DOS SANTOS RODRIGUES	05/04/2022	
MARLI TERRES ALVES	05/04/2022	700.507.939.952.358
ISOLEIDE DE MELLO BOTELHO	05/04/2022	706.007.366.949.241
CHARLENE DA SILVA CORREA	05/04/2022	700.500.716.466.457
ROSMARY PINTO RIBEIRO OTEIRO	05/04/2022	702.809.186.425.165
CARLOS CLEBER LOPES ACUNHA	05/04/2022	700.703.958.706.477
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	05/04/2022	705.009.252.249.252
SANDRO MACHADO DE SOUZA	05/04/2022	700.002.558.837.901
NELSON EVALDECIR KUMPEL	05/04/2022	708.405.731.146.469
SERLEM TEIXEIRA OTEIRO	12/04/2022	898.001.158.969.254
LINDARA LIDIANE VERGARA ARAUJO	12/04/2022	704.609.166.668.222
RODRIGO SILVA DA SILVA JUNIOR	12/40/2022	706.709.545.422.111
JOZAINÉ COSTA VIEIRA	12/04/2022	706.801.705.338.328
MARIA DAS GRACAS DE QUADROS DA SILVA	12/04/2022	700.504.982.379.955
DINO ALCIDES VIEIRA	12/04/2022	700.502.559.986.558
CLEDI RODRIGUES MOREIRA	12/04/2022	700.808.412.380.980
VANDERLEI BOTELHO GONCALVES	12/04/2022	700.900.926.813.494
PEDRO JOSE MEGIATOP	12/04/2022	708.206.101.066.744
UBIRAJARA ATHAIDES TEIXEIRA	12/04/2022	700.809.918.322.990
OLINDO MELGARES QUADRO	12/04/2022	702.601.777.362.348
MARTA REGINA GONCALVES NUNES FABRICA	12/04/2022	700.505.198.455.954
FERNANDA FERREIRA CAMACHO	12/04/2022	709.605.655.449.679
CARLOS ALBERTO CORREA	12/04/2022	700.006.838.525.709
JESSICA GUADALUPE DE OLIVEIRA	19/04/2022	898.002.700.076.321
CIRCE ONICE CARVALHO DA COSTA	19/04/2022	700.103.967.050.614
CARLOS CLEBER LOPES ACUNHA	19/04/2022	700.703.958.706.477
MARIA DE LOURDES CUNHA SILVA	19/04/2022	705.002.485.928.059
NELSON EVALDECIR KUMPEL	19/04/2022	708.405.731.146.469
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	19/04/2022	702.902.565.153.271
ALEXANDRE MELLO DAS NEVES	19/04/2022	700.004.379.249.500
RODRIGO SILVA DA SILVA JUNIOR	19/04/2022	706.709.545.422.111
GRAZIELA NODA DA SILVA	19/04/2022	706.405.637.958.483
RYANDER DIAS DOS SANTOS	19/04/2022	898.001.101.570.395
JOVANI DA SILVA ZUBIAGUIRRE	19/04/2022	701.205.044.653.412
SERLEM TEIXEIRA OTEIRO	19/04/2022	898.001.158.969.254
SANTA DORACELIA ASSUNCAO ALVES	19/04/2022	708.906.746.731.016
MARIA HORTENCIA COSTA ACOSTA	19/04/2022	702.606.243.471.549
GIANA RICARDO LAGES	19/04/2022	700.007.641.446.609
ROSALIA PEREIRA MARQUES	19/04/2022	
CELI RICARDO CARVALHO	19/04/2022	704.602.148.692.625

**Recibo de Transferência**

Número: 01304296568/00000000165122/846438

Data: 03/05/2022

Hora: 16:15:56

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/05/2022
Valor:	1.689,30
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:	3270-0
Conta do Destinatário:	18781-0
Correntista de Crédito:	10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	CONSULTAS ABRIL 22

Atenciosamente

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

033A8309200BF3D48B97D05561E250F0C507

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

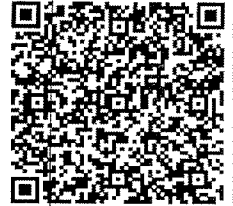
Praça: Getulio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação Ativa	
Número 202213	
Emitido em 25/04/2022 às 16:10:22	
Competência abril/2022	Série F
Código verificador SuLgOD7	

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **10427352000181** C.M.C.: **66925**
Razão social / Nome fantasia: **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**
Endereço: **RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO(APTO 101)**
Cidade: **Foz do Iguaçu** UF: **PR** Email:
CEP: **85851320** Telefone: **4198437104**
Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



QR Code

Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **88413661000190** C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
Endereço: **RUA DR HERMESP.AFFONSO, 0**
Cidade: **Jaguarão** UF: **RS** Email:
CEP: **96300000** Telefone:

Código atividade:

8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Natureza da operação:

Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

431100700 Jaguarão / RS

Discriminação dos serviços:

Ref. Consultas Abril/2022- R\$ 1.800,00

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
27,00	18,00	11,70	54,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	1.800,00	3,00%	54,00
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				1.800,00
1.689,30					

Outras informações:

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 : 03/05/2022-16:17:58
NSU : 01304298216/00000000167292/846441
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 27000385221 40070122123 40541408997

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 27,00

Autenticação : 041023599988464410305202200000002700

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

03A7C63EE17DAC47EA9E561D20A6C6431D89

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22123.4054140-8	Pagar este documento até 20/05/2022
Observações FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA - NF 202213			Valor Total do Documento 27,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	27,00			27,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	27,00	0,00	0,00	27,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 27000385221 4 40070122123 8 40541408997 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.22123.4054140-8
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 27,00

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 : 03/05/2022-16:18:33
NSU : 01304298669/00000000167878/846442
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 : 85840000000 83700385221 40070122123 40590077520

Data de Pagamento : 03/05/2022

Valor Total : 83,70

Autenticação : 041023599988464420305202200000008370

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

030B29920009CDEAF62F86DB0C5A599B77

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Período de Apuração 30/04/2022

Data de Vencimento 20/05/2022

Número do Documento 07.01.22123.4059007-7

Pagar este documento até 20/05/2022

Observações FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA -NF 202213

Valor Total do Documento 83,70

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	83,70			83,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	83,70	0,00	0,00	83,70

SENDER (Versão:5.0.9)

Página: 1/1

03/05/2022 15:14:48

85840000000 0 83700385221 0 40070122123 8 40590077520 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 83700385221 0 40070122123 8 40590077520 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22123.4059007-7
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 83,70

Pague com o PIX





**CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DRº FELIPE
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
ISABEL CRISTINA NUNES VITORIA	30/03/2022	704.808.575.692.348
MARILU URTASSUM DA SILVEIRA	30/03/2022	700.005.502.880.804
JOAQUIM PEDRO ESPINDOLA	30/03/2022	706.804.272.997.226
MARIA CELI DA ROSA TERRA	30/03/2022	702.307.166.951.018
VANDAIR ALVES GARCIA	30/03/2022	702.805.118.899.463
WASHINGTON LUIZ ROCHA PEREZ	30/03/2022	706.905.173.587.038
ALDACI GONCALVES NAVEIRA	30/03/2022	702.404.528.976.622
MARIZA RONDAN CAETANO	30/03/2022	702.508.372.256.035
ELENICE PACHECO TERRA	06/04/2022	706.402.692.060.784
JOAO LUIZ VIEIRA GONCALVES	06/04/2022	702.604.261.585.648
SILVIA LETICIA COSTA CHAGAS	06/04/2022	706.903.156.862.032
ISABEL CRISTINA NUNES VITORIA	06/04/2022	704.808.575.692.348
ALDACI GONCALVES NAVEIRA	13/02/2022	702.404.528.976.622
ILDEMAR PIMENTEL	13/04/2022	707.001.832.117.938
CLESIONETE BRANDAO DOS SANTOS	13/04/2022	702.409.541.109.524
UBIRAJARA GARCIA NUNES	13/04/2022	704.809.597.247.046
CARLA ARCE CAETANO	13/04/2022	704.206.735.287.989
MARIA CLOTILDES BARROS MARTINEZ	13/04/2022	709.809.092.804.895

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156810318
Data: 03/05/2022
Hora: 16:20:27

ID Transação: E9270206720220503192000156810318
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS ABRIL 2022
Valor: R\$ 3.200,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS**

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 43/ NFSe Emissão: 27/04/2022 16:05:17 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 27/04/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA

CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62

Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal

Telefone:

E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009579

Nome Fantasia: SOKOLOVSKY URGENCIAS

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref consultas Abril/22 - R\$ 3.200,00

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\$ 3.200,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.200,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 64,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.200,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

BANCO: UNICRED

AGÊNCIA: 1670

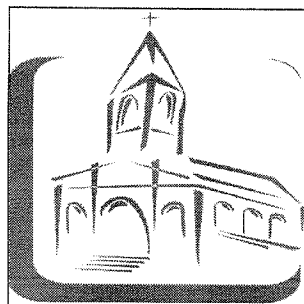
CONTA: 012395-1

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:

10F1.22E4.F538.1C93.B05F.D4BF.2EBA.4802





santa
CASA
de caridade de Jaguarão

CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL

DRº ÁNDRE
ABRIL / 2022

NOME	DATA	EXAME
ALEXANDRA RODRIGUES LOPES	25/03/2022	708603059875280
MARIA HELENA MEDINA GONCALVES XAVIER	25/03/2022	700007902649710
DENISE ESPINDOLA DE AQUINO	25/03/2022	706807158639130
SERLI GONCALVES	25/03/2022	702405072686423
MARIA DA GRACA MACEDO DIAS	25/03/2022	705007493330358
GENI HENKE MADEIRA	25/03/2022	700003954182402
WITOR HUGO DA SILVA PEREIRA	25/03/2022	
EVANIR SILVA MENDES	25/03/2022	706804285114123
DERCI COUTO ARCE	25/03/2022	700006001537601
JESSICA NASCENTE	25/03/2022	705003650060154
SOLANGE BRUM BRAZ	25/03/2022	702800647835766
DAGOBERTO DIAS MARTINS	25/03/2022	708504312499379
CLAUDIO GOMES	25/03/2022	7087061944341590
MARIA MARLENE RODRIGUES DOMINGUES SOARES	25/03/2022	706709287685220
SANDRA BORGES GONCALVES	25/03/2022	704205731763181
LIVIA TELLES DE OLIVEIRA	25/03/2022	898005852599311
DENISE ESPINDOLA DE AQUINO	07/04/2022	706807158639130
TERESINHA MARTINS ROCHA	07/04/2022	709806059136495
DAGMAR SANTOS SAES	07/04/2022	701203036909517
GABRIELLY NODA BRUM	07/04/2022	705606427537113
ANDREA MARTINS MACHADO	07/04/2022	702408521377425
MATHEUS LUCAS SILVA RODRIGUES	07/04/2022	703203685031691
TELMA BETARIZ COSTA	07/04/2022	700903980922894
DALVA MARIA MACHADO DA ROSA	07/04/2022	700404937657543
MARTA REGINA GONCALVES NUNES FABRICA	07/04/2022	700505198455954
CELSO AUGUSTO BOTELHO	07/04/2022	120763225170008
NEUSA GONCALVES MEDEIROS	07/04/2022	705002803428658
EDMILSON CESAR DOS SANTOS	07/04/2022	702004874749780
RITA JANE RONDANA FREITAS OTEIRO	08/04/2022	705004621984050
GRACIELI FERREIRA RODALES	08/04/2022	703408514706700
MARIA HELENA MEDINA GONCALVES XAVIER	08/04/2022	700007902649710
CARLA ARCE CAETANO	08/04/2022	704206735287989

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156815427
Data: 03/05/2022
Hora: 16:26:57

ID Transação: E9270206720220503192600156815427
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS ABRIL 2022
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



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

Número da Nota - Serie
000000000006 - 1

Autenticidade
XHMY-G87C

Data de Emissão
27/04/2022

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 CARIDA
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF CONSULTAS ABRIL/2022

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

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

Processo executado por: 186.208.155.15

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\$)
1.600,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
34,72

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.600,00



CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL

DRº ANA MORAES

ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
ROSSMARY PINTO RIBEIRO OTEIRO	31/03/2022	702.809.186.425.165
AMANDA ACOSTA ORTIZ DE FREITAS	31/03/2022	709.201.276.056.733
TIZIANE RODRIGUES FERRAZ MUNIZ	31/03/2022	706.108.524.469.660
ADRIANA COSTA RIBEIRO	31/03/2022	707.408.064.234.679
ALAYDE FIGUEIREDO DOS SANTOS	31/03/2022	708.409.267.031.461
CLEDI RODRIGUES MOREIRA	31/03/2022	700.808.412.380.980
ANA SELMA JORGE JORGE NOBRE	31/03/2022	709.807.085.370.190
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	31/03/2022	705.009.252.249.252
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	31/03/2022	702.902.565.153.271
AMANDA ACOSTA ORTIZ DE FREITAS	14/04/2022	709.201.276.056.733
DANIEL AMARAL DUARTE	11/04/2022	704.200.799.072.589
DEBORA MEIRA SILVEIRA DE FREITAS	14/04/2022	702.506.377.716.636
HELEN BEATRIZ NEVES PRESA	14/04/2022	700.807.986.160.087
MARIA SOCORRO LOPEZ	14/04/2022	704.107.108.158.279
JHONE DOS SANTOS QUADRO	14/04/2022	702.605.796.417.342
LUCIA HELENA CORREA OLIVEIRA	14/04/2022	703.409.282.778.717

**Recibo de Transferência**

Número: 01304068628/00000000858549/845198

Data: 03/05/2022

Hora: 11:20:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 281,55
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: PGTO.AMB ABRIL 2022

Atenciosamente

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

03D60AB33C031743107D77EC0F74EBB3F538

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 223/ NFSe **Emissão:** 26/04/2022 14:15:24 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 26/04/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP **Regime:** Faturamento
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 **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 ATENDIMENTOS AMBULATORIAIS REALIZADOS EM ABRIL /2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 17,79

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS R\$ 0,00	COFINS R\$ 9,00	CSLL R\$ 3,00	PIS R\$ 1,95	IRRF R\$ 4,50	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------	---------------------------	-------------------------	------------------------	-------------------------	-------------------------------------

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota R\$ 300,00	Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 300,00	Alíquota 2,00 %	ISS R\$ 6,00	Totais Retenções R\$ 18,45
Valor Líquido:					R\$ 281,55

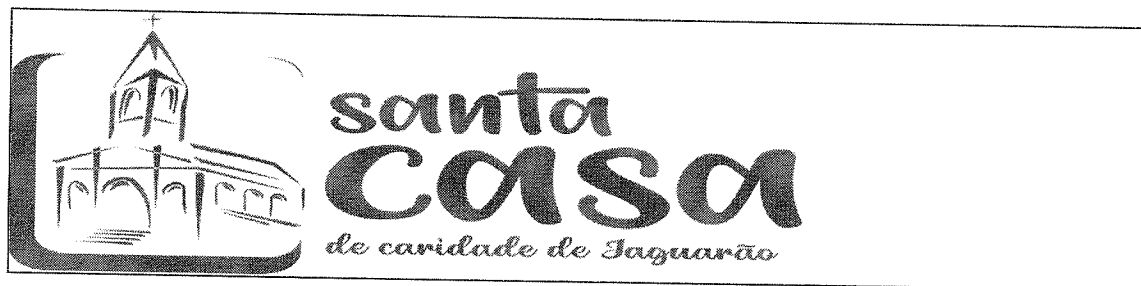
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:

0826.9B10.930F.3EC6.5D18.3EC7.E2F1.3960





CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº RAUL
ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
ENY CORREA DA SILVA PORCIUNCULA	05/04/2022	704.205.212.029.983
JOAO CARLOS MARTINS	12/04/2022	700.203.481.225.825
IZOLDA MARIA MENDES DOS REIS	12/04/2022	706.009.840.375.249

**Recibo de Transferência**

Número: 01304027957/00000000806430/845016

Data: 03/05/2022

Hora: 10:37:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: 5.400,61
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: 136 - UNICRED
Agência do Destinatário: 1670
Conta do Destinatário: 970190
Correntista de Crédito: 265.560.810-00 - JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: COL.CON,ELE,AMB ABRIL 22

Atenciosamente

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

03BB8E0A09F0D5DF83329F70B40FD1A95228

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 100,00
refere-se a Amb e CIRURGICO

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2022

Código 21
Nome do Funcionário
JOAO LUIS MACHADO DA ROSA
MEDICO

225125
Admissão:
01/04/2022

Código 214
857
OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS
IRRF AUTONOMO

Referência
6.250,00
27,50

Vencimentos
6.250,00

Descontos
849,39

Matrícula: INSS:

Agência:

Salário Base
0,00

Sal Contr. INSS
0,00

Base Calc. FGTS
0,00

FGTS do Mês
0,00

Base Calc. IRRF
6.250,00

Faixa IRRF
27,50

Total de Vencimentos
6.250,00

Total de Descontos
849,39

Valor Líquido
↔

5.400,61

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº JOÃO LUIZ
ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
SONIA REGINA POLVORA AVILA	21/03/2022	707.001.896.766.937

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156573719
Data: 03/05/2022
Hora: 11:22:27

ID Transação: E9270206720220503142200156573719
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL ABRIL 2022
Valor: R\$ 600,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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



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

Número / Série: 45 / NFSe **Emissão:** 27/04/2022 16:07:31 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/04/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62 **Regime:** Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009579 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SOKOLOVSKY 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 Ambulatorial Abril/22 - R\$ 600,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	2,00 %	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 600,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 1670
CONTA: 012395-1
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:

B698.288C.35A9.7F1E.39E6.0D69.0F0D.89BB





**CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº ANDRE
ABRIL / 2022**

NOME	DATA	CNS
MARIA MARLENE R. DOMINGUES SOARES	26/03/2022	706.709.287.685.220
CLAUDIO GOMES	26/03/2022	708.706.194.434.590
EDMILSON CESAR DOS SANTOS	08/04/2022	702.004.874.749.780
NEUSA GONCALVES MEDEIROS	09/04/2022	705.002.803.428.658
MATHEUS LUCAS SILVA RODRIGUES	09/04/2022	703.203.685.031.691
GABRIELLY NODA BRUM	10/04/2022	705.606.427.537.113

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156566972
Data: 03/05/2022
Hora: 11:14:40

ID Transação: E9270206720220503141400156566972
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL ABRIL 2022
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



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

Número da Nota - Serie
000000000008 - 1

Autenticidade
O0JL-ZBEJ

Data de Emissão
27/04/2022

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 CARIDA
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF AMBULATORIAL ABRIL/2022

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

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

Processo executado por: 186.208.155.15
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\$)
100,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
2,17

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00



CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº ANA MORAES
ABRIL / 2022

NOME	DATA	CNS
ALDIRIO GONCALVES DA SILVA	14/04/2022	704.207.789.365.180

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.\$ 106.300,00
(CENTO E SEIS MIL TREZENTOS REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 07/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - ABRIL / 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	106.300,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	111.077,23
A PORTE SANTA CASA	7.470,93	DARF	2.693,70
TOTAL	113.770,93		113.770,93

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 220	04/05/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	9.009,60 ✓
NF 558	04/05/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	1.800,00 ✓
NF 22II	04/05/22	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA (DR FELIPE)	3.378,60 ✓
NF 42	04/05/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA (DR ANDRE)	3.600,00 ✓
NF 32	04/05/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	1.800,00 ✓
NF 127	04/05/22	FROMETA E BALGA LTDA	7.200,00 ✓
NF 051	04/05/22	ANA CAROLINA GOMES SALOMÃO LTDA	2.700,00 ✓
NF 120	04/05/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS TOMATIS)	900,00 ✓
NF 2022/32	09/05/00	CLINICA OCEANA LTDA (DR WAGNER)	1.689,30 ✓
TOTAL			32.077,50

AUX.CIRURGICO

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 129	03/05/22	FROMETA E BALGA LTDA	9.750,00 ✓
TOTAL			9.750,00

CIRURGIAS ELETIVAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	03/05/2022	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	750,00 ✓
NF 378	07/04/2022	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	1309,00 ✓
NF 222	03/05/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	11262,00 ✓
NF 4176	13/04/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	7288,80 ✓
NF 4182	13/04/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2766,60 ✓
NF 4765	13/04/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	1306,40 ✓
NF 2214	03/05/2022	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA (DR FELIPE)	2815,50 ✓
NF 6403	13/04/2022	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE	2994,78 ✓
NF 44	03/05/2022	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(ANDRE)	6.000,00 ✓
NF 7421	13/04/2022	MEDLIVE	3.328,00 ✓
NF 1523	13/04/2022	MEDLIVE	2.575,80 ✓
NF 071	03/05/2022	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	2.250,00 ✓
NF 131	03/05/2022	CLINICA OCEANA(DR.WAGNER)	2.815,50 ✓
NF 9461	13/04/2022	DELFI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI	3.170,00 ✓
TOTAL			50.632,38

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 159	03/05/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.000,00 ✓
TOTAL			2.000,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	03/05/22	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	600,00
NF 221	03/05/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	8.446,50
NF 202213	03/05/22	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA	1.689,30
NF 43	03/05/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA (DR ANDRE)	3.200,00
NF 061	03/05/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	1.600,00
TOTAL			15.535,80

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 223	02/05/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	281,55
RPA	03/05/22	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	100,00
NF 45	03/05/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(DR ANDRE)	600,00
NF 081	03/05/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	100,00
TOTAL			1.081,55

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	144,00
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	446,40
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	54,00
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	167,40
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	27,00
COMP.PGT	04/05/2022	DARF	83,70
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	180,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	558,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	45,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	139,50
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	45,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	139,50
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	135,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	418,50
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	27,00
COMP.PGT	03/05/2022	DARF	83,70
TOTAL			2.693,70

**Recibo de Transferência**

Número: 01304630900/00000000717443/847677

Data: 04/05/2022

Hora: 11:19:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/05/2022
Valor: 9.009,60
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 ABRIL 2022

Atenciosamente

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

038C4BA6600B6129E26356BCC77DCCAB6093

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Número / Série: 220 / NFS-e **Emissão:** 26/04/2022 14:00:12 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 26/04/2022 **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 Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR.RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERETE A PLANTOES CIRURGICOS REALIZADOS EM ABRIL /2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 569,28

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 288,00	R\$ 96,00	R\$ 62,40	R\$ 144,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 9.600,00	R\$ 0,00	R\$ 9.600,00	2,00 %	R\$ 192,00	R\$ 590,40

Valor Líquido: R\$ 9.009,60

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:

B2FD.3853.46D2.D087.BE1B.9AAF.CCEE.AD61

