

**Recibo de Transferência**

Número: 01282520664/00000000395845/760926

Data: 08/03/2022

Hora: 15:30:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 1.876,50
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICA CARLOS FEV22

Atenciosamente

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

035D2B7064070B83C975E8DC6AA40529F338

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

202200000000544

Data do Serviço

25/02/2022

Código Verificador

5d37e53c0

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

25/02/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

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 Carlos Mamede.
Fevereiro, 2022.

1.876,50

3,00

56,30

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.876,50

Valor do ISSQN Próprio

56,30

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

56,30

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.876,50

Valor Líquido da NFS-e

1.876,50

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$39,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$252,39; Total Aprox: R\$291,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/02/2022 às 10:57:44.

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



2022000000005445d37e53c008643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000544

Número da NFS-e

Competência

25/02/2022

NFS-e

5d37e53c0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/02/2022 às 10:57:44.

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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 18/02/2022 -16:09:57
NSU : 01275823129/00000000173955/732428
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 18/02/2022
Período de Apuração : 31/01/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 0588 - IRRF - REND. TRAB. S/VINC. EMPREGATICIO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/02/2022
Valor do Principal : 8.875,54
Valor Total : 8.875,54

Autenticação : 04102359998324281802202200000887554

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

03AF4F274BF44522452CBCDE974A8AEF1854

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 7.335,32
refere-se a Obstetras
(IRRF)

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR**01** NOME / TELEFONESANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

31/01/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA →

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →**06** DATA DE VENCIMENTO →

18/02/2022

07 VALOR DO PRINCIPAL →

8.875,54

08 VALOR DA MULTA →

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69 →

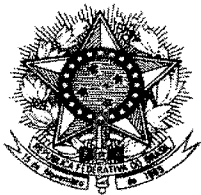
0,00

10 VALOR TOTAL →

8.875,54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Corte aqui.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR**01** NOME / TELEFONESANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

31/01/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA →

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →**06** DATA DE VENCIMENTO →

18/02/2022

07 VALOR DO PRINCIPAL →

8.875,54

08 VALOR DA MULTA →

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU
ENCARGOS DL - 1.025/69 →

0,00

10 VALOR TOTAL →

8.875,54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114709483
Data: 08/02/2022
Hora: 11:05:34

ID Transação: E9270206720220208140500114709483
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGO NF 141378
Valor: R\$ 2.480,60

Informações do Destinatário

Nome: STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
Instituição: ITAÚ UNIBANCO 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 STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado
Data de Recebimento Identificação e Assinatura do receptor
Página 1 de 1
NF-e
No. 141378
Série 1



STOCK MED
Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saida
2-Entrada
No. 141378
Série 1



Chave de Acesso
4322.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1413.7810.0581.3554

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.: CNPJ: 06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: PRACA HERMES PINTO AFONSO S/N Bairro Distrito CENTRO CNPJ / CPF: 88.413.661/0001-90 Data Emissão: 07/01/2022
Município: JAGUARAO Fone/Fax: 53 3261 1088 UF: RS Inscrição Estadual: ISENTO Data Entrada/Saida: Hora de Entrada/Saida:

FATURA / DUPLICATA
141378-A
06/02/2022
2.480,60

DADOS DO PEDIDO
Número: 321633 Empenho: Vendedor: 150 DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancário

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 2.480,60 Valor do ICMS: 421,70 Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00 Valor do ICMS Substituição: 0,00 Valor Total dos Produtos: 2.480,60
Valor do Frete: 0,00 Valor do Seguro: 0,00 Valor do Desconto: 0,00 Outras Despesas Acessórias: 0,00 Valor do IPI: 0,00 Valor aprox de Tributos: 780,95 Valor Total da Nota: 2.480,60

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: EXPRESSO LEOMAR LTDA Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: CNPJ / CPF: 02.633.583/0001-13
Endereço: RODOVIA RST 453 Município: LAJEADO UF: RS Inscrição Estadual: 0720086701
Quantidade / Volumes: 22 Espécie: Marca: 1470 Numeração: 225,000 Peso Bruto (Kg): 225,000 Peso Líquido (Kg): 225,000 Cubagem Total: 0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: PRACA HERMES PINTO AFONSO S/N Bairro Distrito CENTRO CEP: 96.300-000
Município: JAGUARAO UF: RS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitário	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
356	AMIODARONA 50MG 3ML IV 100 AMP GEN HIPOLABOR Lote: AD-033/21 31/08/2023 Fabr.: 30/09/2021 Cod.Fabr.: 556 Reg. MS: 1134301220022 Cod.EAN13: 7898123907749 Trib. Aprox.R\$: 25,42 Federal e 33,08 Estadual Fonte:IBPT	30049054	500	5102	AM	100	1,89000	189,00	189,00	32,13	0,00	0	17,00
91790	CILOSTAZOLOL 100MG 60CP GEN EUROFARMA Lote: 750719 28/02/2023 Fabr.: 31/08/2021 Cod.Fabr.: 13027 Reg. MS: 1004309920068 Cod.EAN13: 7891317452230 Trib. Aprox.R\$: 18,08 Federal e 23,52 Estadual Fonte:IBPT	30049069	000	5102	CP	240	0,56000	134,40	134,40	22,85	0,00	0	17,00
331	SERINGA 05ML S/AG LS CX/500 RMDESC Lote: 1986 31/10/2026 Fabr.: 31/10/2021 Cod.Fabr.: 331 Reg. MS: 80263400020 Cod.EAN13: 7898923040066 Trib. Aprox.R\$: 101,92 Federal e 115,50 Estadual Fonte:IBPT	90183119	100	5102	UN	3.000	0,22000	660,00	660,00	112,20	0,00	0	17,00
3839	SORO RINGER LACTATO 0500ML 30 FR FRESENIUS Lote: 74QL4499 31/10/2023 Fabr.: 30/11/2021 Cod.Fabr.: 1510093 Reg. MS: 1004101030035 Cod.EAN13: 7897947706644 Trib. Aprox.R\$: 36,32 Federal e 47,25 Estadual Fonte:IBPT	30049099	500	5102	FR	60	4,50000	270,00	270,00	45,90	0,00	0	17,00
472	SORO RINGER LACTATO 1000ML 16 FR FRESENIUS Lote: 74QL4689 31/10/2023 Fabr.: 30/11/2021 Cod.Fabr.: 1510094 Reg. MS: 1004101030043 Cod.EAN13: 7897947706651 Trib. Aprox.R\$: 165,06 Federal e 214,76 Estadual Fonte:IBPT	30049099	000	5102	FR	208	5,90000	1.227,20	1.227,20	208,62	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 Aliquota zero cfe. decreto 6426/2008

Reservado ao Fisco

100.000,00
11/04/2023

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 06/02/2022	Valor do Documento 2.480,60
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 07/01/2022	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6		Nosso Número 14563080000043464	

Dados do Pagador

Nome do Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CNPJ: 88.413.661/0001-90			No. do Documento 141378-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 DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00043.464171 5 88880000248060

Local de Pagamento: PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 06/02/2022
Beneficiário STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA					Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6
Data do Documento: 07/01/2022	No. do Documento 141378-A	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 07/01/2022	Nosso Número 14563080000043464
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.480,60
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 6,45 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



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114696724
Data: 08/02/2022
Hora: 10:48:04

ID Transação: E9270206720220208134700114696724
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000729684
Valor: R\$ 1.952,40

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	NF-e N. 000729684 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000729684 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	
		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7296 8411 0006 3867
		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 143220002950935 06/01/2022 09:44:39-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 07.752.236/0001-23
DESTINATÁRIO/REMETENTE		

NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO	CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90	DATA DE EMISSÃO 06/01/2022
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JAGUARAO	CEP 96300-000	HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 27/01/2022 1.952,40	FONE/FAX 5332611088	UF RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.952,40	VALOR DO ICMS 331,91	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.952,40	

VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.952,40
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					

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	MUNICÍPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		
QUANTIDADE 11	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 100,000

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
02035	DIMENIDRATO/GLIC/FRUT/PIRIDOXINA 10ML C/100 TAKEDA DRAMIN B6 DL HYPERA LOTE: 12086235 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7896641805691 - REG. M. S.: 1063902410044 - FABRICANTE: HYPERA S. A.	30045090	200	5102	AM	200,00	2,60000	520,00	520,00	88,40	0,00	17,00%
05269	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA LOTE: 1100114 - DT.VALID: 07/10/23 - GTIN.: 7898361700034 - REG. M. S.: 1517000010024 - FABRICANTE: ISOFARMA I ND. FARMACEUTICA LTDA.	30049099	000	5102	AM	400,00	0,80000	320,00	320,00	54,40	0,00	17,00%
12822	OLEO MINERAL 0100ML C/50 AIRELA LAXANT E PURISSIMO LOTE: 21E0157 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7894164005178 - REG. M. S.: R DC 199/2006 - FABRICANTE: AIRELA INDU STRIA FARMACEUTICA LTDA	30049099	000	5102	FR	20,00	2,50000	50,00	50,00	8,50	0,00	17,00%
05222	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 16 FR EUR OFARMA	30049099	000	5102	FR	128,00	8,30000	1.062,40	1.062,40	180,61	0,00	17,00%

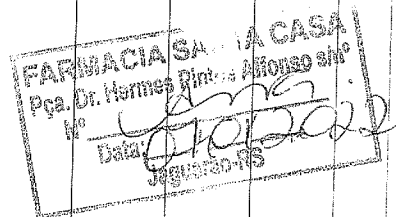
CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220002950935 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 462009 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 567,77 (29,08%). Fonte: IBPT.	

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

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência

FARMACIA SANTA CASA
Pça. Dr. Hermes Pinto - Afonso S/nº
Nº
Data: 07/01/2022
Lourivaldo RS



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF:002.839.120.-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

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

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - FEVEREIRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	57.480,78
A PORTE STA CASA	249,10	IRRF	7.335,32
		NOTA FISCAL	4.433,00
TOTAL	69.249,10		69.249,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 116	08/03/22	FROMETA E BALGA LTDA	4.556,20
NF 543	08/03/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES	28.548,20
FOLHA DE PAGTº	08/03/22	NEREU J. E. ARAUJO	22.499,88
NF 544	08/03/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES(CARLOS MAMED)	1.876,50
TOTAL			57.480,78

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	18/02/22	IRRF	7.335,32
TOTAL			7.335,32

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 141378	08/02/2022	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	2480,60
NF 729684	08/02/2022	MEDLIVE	1.952,40
TOTAL			4.433,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01282537708/00000000415137/761030

Data: 08/03/2022

Hora: 15:47:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 4.556,20
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 OBSTETRICA FEV 2022

Atenciosamente

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

0346D6153C0E42D495E065D6EA5CF8E97864

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

202200000000116

Data do Serviço

24/02/2022

Código Verificador

27f8ead34

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

24/02/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

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. 02/22 OBSTETRÍCIA

4.556,20

3,00

136,69

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

4.556,20

Valor do ISSQN Próprio

136,69

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

136,69

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.556,20

Valor Líquido da NFS-e

4.556,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$95,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$612,81; Total Aprox: R\$708,03. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:03.

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



20220000000011627f8ead3436584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000116

Número da NFS-e

Competência

24/02/2022

NFS-e

27f8ead34

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:03.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01282517530/00000000392445/760905

Data: 08/03/2022

Hora: 15:27:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 28.548,20
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA FEV 2022

Atenciosamente

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

0379145311EA750E20C5104D63B71872E401

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

202200000000543

Data do Serviço

25/02/2022

Código Verificador

eb6db8d93

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

25/02/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a Obstetricia.
Fevereiro, 2022.

28.548,20

3,00

856,45

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

28.548,20

Valor do ISSQN Próprio

856,45

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

856,45

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

28.548,20

Valor Líquido da NFS-e

28.548,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$596,66; Est: R\$0,00; Fed: R\$3839,73; Total Aprox: R\$4436,39. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/02/2022 às 10:52:00.

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



202200000000543eb6db8d9308643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000543

Número da NFS-e

Competência

25/02/2022

NFS-e

eb6db8d93

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/02/2022 às 10:52:00.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01282566641/00000000448779/761185

Data: 08/03/2022

Hora: 16:16:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 22.499,88
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA FEV 2022

Atenciosamente

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

03C6C58645670FE66A289456B73B085AC063

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO				CC: PRONTO SOCORRO		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90				Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código 5				Nome do Funcionário NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO		Admissão: 01/03/2006	
Código 5				Cargo 225125		Departamento 16	
Código 857				Descrição		Folha 1	
212				PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO		29.835,20	
857				IRRF AUTONOMO		27,50	
Matrícula INSS:				Referência		Vencimentos	
BANRISUL 41				29.835,20		29.835,20	
conta corrente: 35012818-04				27,50		7.335,32	
Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Salário Base 0,00				29.835,20		7.335,32	
Sal Cont. INSS 0,00				Valor Líquido		22.499,88	
Base Calc FGTS 0,00				Base Calc. IRRF		Fatura IRRF	
FGTS do Mês 0,00				29.835,20		27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data