

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/05/2022-14:05:54
NSU : 01311234761/00000000812909/874055
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 : 85840000110 75530385221 40070122139 05371738465
Data de Pagamento : 19/05/2022
Valor Total : 11.075,53

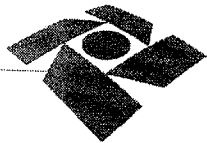
Autenticação : 041023599988740551905202200001107553

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

0333066AADD729A4B3EDC81B940CC0687508

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 5.820,02
refere-se a Obstetrícia



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
07.01.22139.0537173-8

Pagar este documento até

20/05/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

11.075,53

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	11.075,53			
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				11.075,53
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	11.075,53	0,00	0,00	11.075,53

SEND A (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

19/05/2022 11:22:40

85840000110 4 75530385221 8 40070122139 4 05371738465 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000110 4 75530385221 8 40070122139 4 05371738465 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22139.0537173-8
Pagar até: 20/05/2022
Valor: 11.075,53

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220413000147043420
Data: 13/04/2022
Hora: 15:27:12

ID Transação: E9270206720220413182700147043420
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000751497
Valor: R\$ 5.181,80

Informações do Destinatário

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

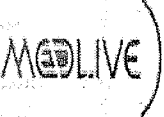

Informações do Pagador

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		NF-e N. 000751497 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO OTTO WBLD, 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-SAÍDA</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NFE 4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7514 9717 1290 3857</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 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220049003496 08/03/2022 14:00:41-03:00
--	--

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 STA. 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	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 15/04/2022 5.181,80									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

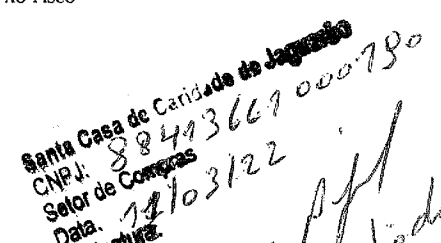
CALCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CALCULO DO ICMS 4.935,00	VALOR DO ICMS 838,95	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.181,80
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.181,80

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	

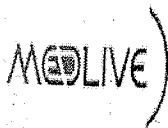
QUANTIDADE 21	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 60,000	PESO LIQUIDO 60,000
------------------	-------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11471	GEL ULTRASON/ECG 1KG FR MULTIGEL CLINI GEL LOTE: 983/21 - DT.VALID: 30/09/23 - G TIN.: 7898924950531 - REG. M. S.: 00 80316110003 - FABRICANTE: MULTIGEL INDUSTRIA E COMERCIO, IMP. E EXP. DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	30067000	000	5102	FR	12,00	5,50000	66,00	66,00	11,22	0,00	17,00%	0,00%
04697	PVPI 10% DEG 1000ML S/DISP C/12 RIOQUI MICA RIODEINE LOTE: 2102351 - DT.VALID: 31/07/23 - GTIN.: 7897780202143 - REG. M. S.: 0 00RDC1992006 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30039099	000	5102	FR	2,00	39,90000	79,80	79,80	13,57	0,00	17,00%	0,00%
13205	VITAMINA K FITOMENADIONA 10MG/ML 1ML 50 AMP IM/SC HYPOFARMA HYVIT K LOTE: 21121699 - DT.VALID: 31/12/23 - GTIN.: 7898122914151 - REG. M. S.: 1038700750013 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30049069	000	5102	AM	100,00	3,15000	315,00	315,00	53,55	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220049003496 Vendedor: CAROLINA BARRIOS Pedido(s): 482465 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 949.14 (18.32%). Fonte: IBPT.	RESERVADO AO FISCO 
--	--

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/RSFone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000751497
SÉRIE 1
FOLHA 02/03**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4322 0307 7522 3600 0123 5500 1000 7514 9717 1290 3857

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. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220049003496 08/03/2022 14:00:41-03:00

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
05269	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 ISOFARMA LOTE: 1100114 - DT.VALID: 07/10/23 - GTIN.: 7898361700034 - REG. M. S.: 1 517000010024 - FABRICANTE: ISOFARMA I ND. FARMACEUTICA LTDA.	30049099	000	5102	AM	200,00	0,80000	160,00	160,00	27,20	0,00	17,00%	0,00%
13896	DIGOXINA 0,25MG 30CP GEN PHARLAB LOTE: 21004873 - DT.VALID: 31/08/23 - GTIN.: 7898216360420 - REG. M. S.: 1410700590038 - FABRICANTE: PHARLAB I NDUSTRIA FARMACEUTICA S.A	30049079	000	5102	CP	60,00	0,25000	15,00	15,00	2,55	0,00	17,00%	0,00%
01570	CLORETO SODIO 0,9% 10ML FARMACE LOTE: 21L8977C - DT.VALID: 29/11/23	30039099	000	5102	UN	400,00	0,32000	128,00	128,00	21,76	0,00	17,00%	0,00%
11727	AGUA BIDEUTILADA 10ML AMP FARMARIN LOTE: 2327/21 - DT.VALID: 30/11/23	30049099	000	5102	AM	2.600,00	0,42000	1.092,00	1.092,00	185,64	0,00	17,00%	0,00%
01159	CARBOCISTEINA 50MG/ML 80ML AD. GEN PRA TI DONADUZZI LOTE: 22B181 - DT.VALID: 31/01/24 - G TIN.: 7898148293360 - REG. M. S.: 12 56800340047 - FABRICANTE: PRATI DONAD UZZI & CIA. LTDA.	30049057	500	5102	FR	10,00	4,50000	45,00	45,00	7,65	0,00	17,00%	0,00%
10865	DIPIRONA 500MG/ML 10ML GTS C/ 200 FR N ATULAB MAXALGINA LOTE: 2922A - DT.VALID: 30/03/23 - GT IN.: 7898133131141 - REG. M. S.: 138 4100020051 - FABRICANTE: NATULAB LABO RATORIO S/A	30049069	500	5102	FR	40,00	1,85000	74,00	74,00	12,58	0,00	17,00%	0,00%
11507	OMEPRAZOL 20MG 28 CPS GEN EMS LOTE: 2N8854 - DT.VALID: 31/08/23 - G TIN.: 7896004701967 - REG. M. S.: 10 23506160054 - FABRICANTE: EMS S/A	30049069	500	5102	CS	504,00	0,30000	151,20	151,20	25,70	0,00	17,00%	0,00%
13996	PARACETAMOL 750MG 200CP (50BL 4CP) GEN CIMED LOTE: 2120638 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7896523211848 - REG. M. S.: 1 438101240021 - FABRICANTE:	30039055	500	5102	CP	600,00	0,16000	96,00	96,00	16,32	0,00	17,00%	0,00%
05167	SIMETICONA/DIMETICONA 75MG/ML 10ML GTS GEN HIPOLABOR LOTE: 0336/21 - DT.VALID: 30/04/23 - GTIN.: 7898123908074 - REG. M. S.: 1 134301330014 - FABRICANTE: HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	30049099	500	5102	FR	10,00	1,20000	12,00	12,00	2,04	0,00	17,00%	0,00%
01594	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2102912 - DT.VALID: 30/09/24 - GTIN.: 7897780203164 - REG. M. S.: 1 152000110021 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	5102	FR	24,00	11,50000	276,00	276,00	46,92	0,00	17,00%	0,00%
02954	HIPOCLORITO SODIO 1% 5000ML C/4 RIOQUI MICA CLORO RIO LOTE: 2102934 - DT.VALID: 30/09/22 - GTIN.: 7897780201450 - REG. M. S.: 3 132900110024 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	38089419	060	5405	FR	8,00	30,85000	246,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
04089	ONDANSETRONA 4MG 2ML 50 AMP GEN HYPOFA RMA LOTE: 21111665 - DT.VALID: 30/09/23 - GTIN.: 7897780201450 - REG. M. S.: 3	30039079	000	5102	AM	500,00	4,85000	2.425,00	2.425,00	412,25	0,00	17,00%	0,00%

AGLIVE

237-2

Comprovante de Entrega

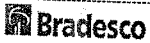
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)				[] Mudou-se [] Ausente [] Não Existe o Número	
Data de Vencimento 15/04/2022	Nro. Documento 1 751497	Moeda R\$	Valor 5.181,80	[] Recusado [] Não Procurado [] Falecido	
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000208650-3		[] Desconhecido [] Endereço Insuficiente [] Outros (anotar no verso)	
Recebi(amos) o bloqueto com os dados ao lado.		Data	Assinatura		



237-2

Recibo do Pagador

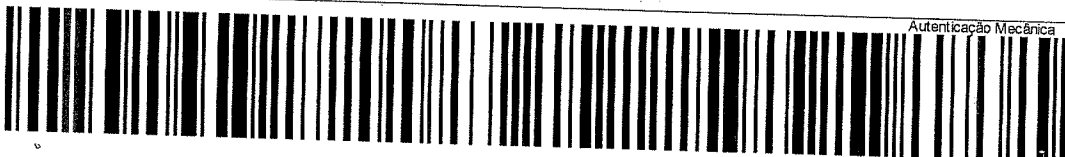
Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agencias BRADESCO						Vencimento 15/04/2022	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 08/03/2022	Nro. Documento 1 751497	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 02/00000208650-3		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.181,80		
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	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista							



237-2

23793.68307 20000.020865 50007.763100 1 89560000518180

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						Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9	
Data Documento 08/03/2022	Nro. Documento 1 751497	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 08/03/2022	Nosso Número 02/00000208650-3		
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.181,80		
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	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						(-) Valor Cobrado	
Sacador/Avalista							



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220408000144403874
Data: 08/04/2022
Hora: 17:00:38

ID Transação: E9270206720220408200000144403874
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO EQUIPO.
Valor: R\$ 485,00

Informações do Destinatário

Nome: LIFE SUL PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA
CNPJ: 01.500.306/0001-70
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 LIFE SUL PROD PROFISSIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Nº 25015
	VLR TOTAL NOTA R\$ 485,00	SÉRIE 1


LIFE SUL PROD PROFISSIONAIS LTDA

RUA JULIO DE CASTILHOS, 58 - NITEROI- Canoas, RS - CEP : 92120030 - Fone : 5130779902

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída **1**

Nº. 25015
SÉRIE: 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4322 0401 5003 0600 0170 5500 1000 0250 1515 1462 5449

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDAS MERC ADQUIR TERC (DENTRO DO ESTADO)

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220075208449 08/04/2022 17:52:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0240262387

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
01.500.306/0001-70

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF/CNPJ
88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO
08/04/2022

ENDEREÇO
PC DR HERMES PINTOS AFFONSO, S/N

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
96300000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
08/04/2022

MUNICÍPIO
JAGUARAO

FONE/FAX
5332611088

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA
17:51:00

FATURA DUPLICATA

Fat nº 438 / Valor Orig. : 485,00 / Valor Liq. : 485,00 Dup. nº: 001, Venc.: 13/04/2022, Valor: 485,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 485,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 485,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
EXPRESSO SAO MIGUEL S/A

FRETE POR CONTA
0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
00.428.307/0002-79

ENDEREÇO
RUA PELOTAS, 309

MUNICÍPIO
SAO LEOPOLDO

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1240256016

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

PESO BRUTO
2,000

PESO LÍQUIDO

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS (%)	ALIQ IPI (%)
10	EA 0421 - Equipos simples Amiset, RMS 10188530058 L AGR02180070871500B Val 30/08/2024	90189099	040	5102	PECA	50,00	9,70	0,00	485,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO 28/2021 CLAUSULA XLII PRORROGA O CONVENIO ICMS 01/99 ATE 31 03 2022 ALIQUOTA ZERO DE PISE E COFINS DE ACORDO COM DECRETO 6426/2008 LEI 10637/2002 ARTIGO 2 PARAGRAFO 3 LEI 10833/2003.
Cond Pagto A VISTA.
Pedidos N 438
Val Aprox Tributos R\$ 65,23 (13,45%) Federal e R\$ 82,45 (17,00%) Estadual - Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

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\$ 69.000,00
(SESENTA E NOVE MIL REAIS)
- 8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/05/2022

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\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	57.779,98
A PORTADO	82,99	IRRF	5.820,02
A PORTE STA CSA	183,81	NOTA FISCAL	5.666,80
TOTAL	69.266,80		69.266,80

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 128	03/05/22	FROMETA E BALGA LTDA	7.500,00
NF 560	03/05/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	23.125,00
NF 559	03/05/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	1.000,00
NF 56	03/05/22	ISADORA GONÇALVES DE OLIVEIRA SALOMÃO LTDA	7.650,00
FOLHA DE PAGT°	03/05/22	NEREU J. E. ARAUJO	18.504,98
TOTAL			57.779,98

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/05/22	IRRF	5.820,02
TOTAL			5.820,02

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 751497	13/04/2022	MED LIVE	5181,80
NF 25015	08/04/2022	LIFE SUL PRODUTOS PROFISSIONAIS LTDA	485,00
TOTAL			5.666,80

**Recibo de Transferência**

Número: 01304076358/00000000868652/845231

Data: 03/05/2022

Hora: 11:28:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 7.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA ABRIL 2022

Atenciosamente

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

03019F902B9B987147DBFFE11137DFF5C466

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	202200000000128
		Data do Serviço	26/04/2022
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	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 OBSTETRÍCIA	7.500,00	3,00	225,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
7.500,00	225,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	7.500,00	Valor Líquido da NFS-e	7.500,00

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$156,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$1008,75; Total Aprox: R\$1165,50. Fonte: IBPT.	

Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:31:43.
 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
		202200000000128	
		Competência	
		26/04/2022	
		NFS-e	
		7f7a97dc6	

Consulta realizada em 26/04/2022 às 17:31:43.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01304074535/00000000866263/845228

Data: 03/05/2022

Hora: 11:26:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 23.125,00
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: PGTO OBSTETRICIA ABRIL 2022

Atenciosamente

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

036A445CD2F2EED61086FA35893E7C5A2979

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

20220000000560

Data do Serviço
28/04/2022

Código Verificador
6e62e9e98

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

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

Dt. de Emissão

28/04/2022

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 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

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Obstetria.
 Jaguarao04/2022.

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

23.125,00 3,00 693,75 Não

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

Código NBS

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

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 23.125,00 693,75 0,00 0,00 693,75 0,00

Valor Total da NFS-e 23.125,00 Valor Líquido da NFS-e 23.125,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$483,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$3110,31; Total Aprox: R\$3593,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:39:58.

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



202200000005606e62e9e9808643720000187

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

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
 20220000000560

Competência
 28/04/2022

NFS-e
 6e62e9e98

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:39:58.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01304072179/00000000863092/845219

Data: 03/05/2022

Hora: 11:24:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 1.000,00
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: OBSTETRICIA CARLOS ABRIL 2022

Atenciosamente

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

035BE2B04C76678E32B7A2A5D148DE561820

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

202200000000559

Data do Serviço

28/04/2022

Código Verificador

57e999ada

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/04/2022

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
santacasa.jaguarao_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 obstetricia Carlos Mamede
Jaguarao 04/2022.

1.000,00

3,00

30,00

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 IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação
 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 1.000,00 30,00 0,00 0,00 30,00 0,00

Valor Total da NFS-e 1.000,00 Valor Líquido da NFS-e 1.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$134,50; Total Aprox: R\$155,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:43:23.

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



20220000000055957e999ada08643720000187

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

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000559

Competência
28/04/2022

NFS-e
57e999ada

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/04/2022 às 14:43:23.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220503000156580956
Data: 03/05/2022
Hora: 11:30:48

ID Transação: E9270206720220503143000156580956
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA ABRIL 2022
Valor: R\$ 7.650,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUIVIA: 0800 6442200

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

Número / Série: 56 / NFSe Emissão: 28/04/2022 15:18:59 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 28/04/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ISADORA GONCALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA
CPF / CNPJ: 36.065.531/0001-00 Regime: Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 1240, Apt 904, Bairro Centro
Telefone: (53) 984121701 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: ISAASALOMAO@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1005803 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: ***

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 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 MEDCOS - Ref. Obstetria Abril/22- R\$ 7.650,00

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\$ 7.650,00	R\$ 0,00	R\$ 7.650,00	2,00 %	R\$ 153,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 7.650,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias 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:

BD64.102E.0072.8625.EDF7.B865.C1FF.D405



**Recibo de Transferência**

Número: 01304080849/00000000874697/845266

Data: 03/05/2022

Hora: 11:33:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/05/2022
Valor: R\$ 18.504,98
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 ABRIL 2022

Atenciosamente

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

0346247A46E2973BC5052633AC3EF4492133

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2022

Código 5 Nome do Funcionário NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO

GRUPO 225125
 Admissão: 01/03/2006
 Departamento 16
 Função 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	24.325,00	24.325,00	5.820,02
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			24.325,00	5.820,02
Conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido	Faixa IRRF
Agência: 0235 - 23			24.325,00	18.504,98
Salário Base 0,00			Base Calc. INSS 0,00	Base Calc. IRRF 24.325,00
Sal. Cont. INSS 0,00			FGTS do Mês 0,00	Faixa IRRF 27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE MAIO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data _____