



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Competência: NOVEMBRO 2022.

Aprovada: OK COM RESSALVAS

Data: 29/12/2022

Rafael Calvete
Contador CRC RS 097455/0
CPF 811.441.210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

Rafael Calvete
Contador CRC RS 097455/0
CPF 811.441.210-00





Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



RELATÓRIO DA CONTADORIA

Conforme análise da prestação de contas do convênio com a Santa Casa de Caridade de Jaguarão, verificou-se a apresentação da despesa do montante recebido em seus planos de trabalho, porém na sua execução financeira evidencia-se que foi usada mais de uma conta para pagamento das despesas, apesar do apontamento, verifica-se que tais apontamentos decorrem da inobservância de exigências formais o que não trás malversação dos recursos públicos. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, diante das irregularidades apontadas considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada devendo ser adotada as seguintes providências: Todas as despesas do convênio devem ser pagas através da conta do convênio.

Rafael Calvete
Contador CRC/RS 097455/0
CPF 817.441.210-00

Jaguarão 29 de Dezembro de 2022.



JAGUARÃO, 29 DE DEZEMBRO DE 2022.

PROTOCOLO

Encontra-se anexada a documentação referente a Prestação de contas de
NOVEMBRO de 2022.

Atenciosamente,

Luisiane P. Costa Pinto

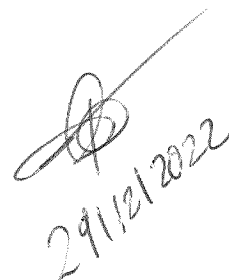
Gestora Presidente

Santa Casa de Caridade de Jaguarão

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

GESTORA PRESIDENTE

Decreto Municipal N° 160/2022


29/12/2022



27/12/2022

BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 IDENTIFICACAO: 27202212270305820697

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA 505.044,56
 SALDO LIVRE.....R\$
 TOTAL LIVRE.....R\$ 505.044,56

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

TARIFA ECONOMICA BANRISUL

TARIF. 65,00
0%

TEB PJ1
 BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO

DIAS HISTORICO DOCUMENTO VALOR
 MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

		551.891,54
	SALDO ANT EM 31/10/2022	
++	MOVIMENTOS NOV/2022	
03	CREDITO TRANSFERENCIA	225986 200,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	225188 12.060,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225257 28.020,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225264 8.976,72-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225287 7.920,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225293 14.460,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225301 6.779,97-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225322 22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225347 22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225504 4.400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225542 1.440,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225796 22.800,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225912 3.600,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	225982 2.547,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	497784 6.000,00-
	PIX	529098 18.000,00-
	PIX	561162 2.500,00-
	PIX	564577 5.200,00-
	PIX	583201 4.350,00-
	PIX	602403 6.000,00-
	PIX	353.037,05
	SALDO NA DATA	11.250,00
04	CREDITO TRANSFERENCIA	227799 11,00-
	TARIFA DOC/TED	226429 11,00-
	TARIFA DOC/TED	226572 11,00-
	TARIFA DOC/TED	226653 11,00-
	TARIFA DOC/TED	227690 11,00-
	TARIFA DOC/TED	227749 100,00-
	TARIFA DOC/TED	226624 15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	226687 22.235,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	226720 5.081,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227081 15.025,64-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227284 7.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227321 500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227334 1.600,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227336 6.400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227338 15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227348 15.435,40-
	DEBITO TRANSFERENCIA	227351 24.917,17-
	DEBITO TRANSFERENCIA	226429 1.595,45-
	TED	226572 375,40-
	TED	226653 10.000,00-
	TED	227690 13.838,73-
	TED	227749 14.400,00-
	TED	012006 600,00-
	PIX	034719 100,00-
	PIX	048066 500,00-
	PIX	054198 300,00-
	PIX	058257 15.000,00-
	PIX	073313 4.504,80-
	PIX	086471 9.000,40-
	PIX	193700 8.710,00-
	PIX	208310 3.484,00-
	PIX	213803 968,00-
	PIX	222825 3.725,87-
	PIX	252920 1.234,58-
	PIX	226431 398,25-
	PAGAMENTO DARF	226434 25,50-
	PAGAMENTO DARF	226579 79,05-
	PAGAMENTO DARF	226581 18,60-

	PAGAMENTO DARF	226783	223,20-
	SALDO NA DATA		146.532,71
	PAGAMENTO TITULO	230420	1.785,45-
07	DEBITO TRANSFERENCIA	230166	8.148,58-
	PAGAMENTO DARF	230467	28,54-
	PAGAMENTO DARF	230524	88,46-
	DEBITO TRANSFERENCIA	230023	3.797,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	230626	9.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	230644	613,44-
	SALDO NA DATA		123.071,24
08	DEBITO TRANSFERENCIA	234689	6.195,00-
	PIX	446142	11.000,00-
	SALDO NA DATA		105.876,24
14	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	279855	1.949,90-
	SALDO NA DATA		103.926,34
18	PAGAMENTO TITULO	250207	5.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	250198	12.392,53-
	DEBITO TRANSFERENCIA	250201	7.943,72-
	DEBITO TRANSFERENCIA	250203	4.895,75-
	SALDO NA DATA		73.194,34
30	CREDITO TRANSFERENCIA	264209	34.915,43
	CREDITO TRANSFERENCIA	264371	15.625,89
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	146626	89.239,42-
	SALDO NA DATA		34.496,24

----- EXTRATO EMITIDO AS 14:24 DE 27/12/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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 SN

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 36.355,00
(TRINTA E SEIS MIL TREZENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO NOVEMBRO / 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	36.355,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	24.640,00
TRANSPORTADO	7.660,00	CUSTEIO	18.677,54
		A TRANSPORTAR	697,46
TOTAL	44.015,00		44.015,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	30/11/22	VISITAS DOM NESTOR	840,00 ✓
NF 204	06/12/22	CLIN DA DOR	3.350,00 ✓
NF 58	06/12/22	CAROLINA MACIEL (URO)	2.900,00 ✓
NF 06	07/12/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	10.000,00 ✓
NF 96	06/12/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	2.100,00 ✓
NF 94	06/12/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	3.500,00 ✓
RPA	06/12/22	MARIA ALICE (ENDOCRINO)	180,00 ✓
NF 745	07/12/22	TOMOGRFIA	1.770,00 ✓
			24.640,00
TOTAL			

CUSTEIO			VALOR
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	
NF 843024	02/12/22	MEDLIVE	4.057,00 ✓
NF 847986	15/12/22	MEDLIVE	14.620,54 ✓
TOTAL			18.677,54



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

30/11/2022

R\$ 4.464,73

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599951457853011202200000446473

Segurança: D9C934FDE5B31966223D7DCFA623BBBF3A514B9E

...podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente,
ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

**Recibo de Transferência**

Número: 01384395751/00000000867397/275595

Data: 06/12/2022

Hora: 11:02:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 2.900,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0918-06.243371.0-9
Nome do Destinatário: CAROLINA MACIEL UROLOGIA LTDA
Finalidade: PGTO CONSULTAS URO NOV 2022

Atenciosamente

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

03000FB34C4FF03C4D8BAA3985BDBE3BDA68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

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

Número / Série: 58 / NFSe Emissão: 29/11/2022 16:00:11 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 29/11/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CAROLINA MACIEL UROLOGIA LTDA

CPF / CNPJ: 41.514.239/0001-67

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Coronel Gomes Carneiro, nº 2241, Bl. B Apt. 402, Bairro Centro

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: CAROLBMACIEL@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1011053

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: CAROLINA MACIEL UROLOGIA

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: 8630-5/01-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

referente a consultas de urologia no mês de novembro/2022, na Santa Casa de Jaguarão

RETENÇÕES DE IMPOSTOSINSS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 0,00CSLL
R\$ 0,00PIS
R\$ 0,00IRRF
R\$ 0,00Outras Retenções
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 2.900,00	R\$ 0,00	R\$ 2.900,00	2,00 %	R\$ 58,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 2.900,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Carolina Maciel

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:

5DD8.4953.CEB9.C602.C114.C8AC.05D6.9C8C



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297962585
Data: 06/12/2022
Hora: 16:29:49

ID Transação: E9270206720221206192900297962585
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS NOV 2022
Valor: R\$ 2.100,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

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

Número / Série: 96 / NFSe Emissão: 06/12/2022 15:56:28 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 30/11/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
CPF / CNPJ: 46.367.184/0001-23
Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl.A Apt.1002, Bairro Areal
Telefone: (53) 981346734 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR
Inscr. Municipal: 1040229 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 Município: JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/01-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
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:
CONSULTAS PEDIÁTRICAS 2022

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\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	2,00 %	R\$ 42,00	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 2.100,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS
INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 21804461-5
Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

3963.D312.440E.D102.718C.7464.9C1E.119F





banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20221206000297959112

Data: 06/12/2022

Hora: 16:27:25

ID Transação: E9270206720221206192700297959112
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS NOVEMBRO 2022
Valor: R\$ 3.350,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

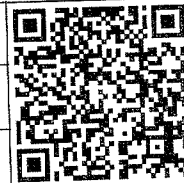
204 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

27/11/2022 18:40



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	3.350,00	1,00 / UN	0,00	3.350,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.350,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3.350,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

JNRS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 3.350,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos Especialidade da Dor 1122
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: QHP.Z91.EQ8

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000204/932118290

**Recibo de Transferência**

Número: 01384649058/00000000347708/277207

Data: 06/12/2022

Hora: 16:18:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 180,00
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: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO ENDOCRINOLOGIA NOV 2022

Atenciosamente

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

03B68A656BE0EB14A4ACF95B13D66E7FD805

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	180,00	180,00	

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 350201080-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	180,00	180,00	

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 350201080-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	180,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297961388
Data: 06/12/2022
Hora: 16:28:59

ID Transação: E9270206720221206192800297961388
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS NOV 2022
Valor: R\$ 3.500,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

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

Número / Série: 94 / NFS-e **Emissão:** 28/11/2022 07:16:33 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 28/11/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA

CPF / CNPJ: 46.367.184/0001-23

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl.A Apt.1002, Bairro Areal

Telefone: (53) 981346734

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR

Inscr. Municipal: 1040229

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: 8630-5/01-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
ref. Consultas novembro/2022

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\$ 3.500,00	R\$ 0,00	R\$ 3.500,00	2,00 %	R\$ 70,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 3.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001

CONTA 21804461-5

PIX (CNPJ) 46367184000123

Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

8798.55BE.C491.770E.1B5F.5C69.2A28.0F55





banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20221207000298787423

Data: 07/12/2022

Hora: 11:28:57

Transação: E9270206720221207142800298787423
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS NOV 2022
Valor: R\$ 10.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA PEDIATRICA SILVA G
CNPJ: 48.181.636/0001-03
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.
 RUA GEN. CAMARA, 432 - SALA A
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: draleoro@gmail.com
 Fone: (53) 99940-5669



Número da NFS-e

202200000000006

Data do Serviço

30/11/2022

Código Verificador

6adbd605d

CNPJ / CPF
48.181.636/0001-03

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
363983

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

01/12/2022

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

Preste a consultas pediátricas novembro/2022

10.000,00

3,00

300,00

Não

Código do Serviço

04.04 - Instrumentação cirúrgica.

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

10.000,00

Valor do ISSQN Próprio

300,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

300,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.000,00

Valor Líquido da NFS-e

10.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$209,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1345,00; Total Aprox: R\$1554,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/12/2022 às 12:02:34.

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



2022000000000066adbd605d48181636000103

Recebi(emos) de

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000006

Competência

30/11/2022

NFS-e

6adbd605d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/12/2022 às 12:02:34.

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
 RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: santacasa@jaguarao.rs.gov.br
 Fone: (53) 3261-1088



Número da NFS-e

202200000000745

Data do Serviço

07/12/2022

Código Verificador

9e2f72acf

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3072

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/12/2022

Exigibilidade

ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

7 DE JANEIRO, 422

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

CENTRO

CNPJ / CPF

88.414.552/0001-97

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

SERVIÇO PRESTADO REFERENTE A TOMOGRAFIAS NOVEMBRO DE 2022.

1.770,00

3,00

53,10

Não

Objeto do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

ICMS

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

1.770,00

Valor do ISSQN Próprio

53,10

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

53,10

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.770,00

Valor Líquido da NFS-e

1.770,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$36,99; Est: R\$0,00; Fed: R\$238,06; Total Aprox: R\$275,05. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/12/2022 às 11:40:05.

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



2022000000007459e2f72acf88413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000745

Competência

07/12/2022

NFS-e

9e2f72acf

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/12/2022 às 11:40:05.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221202000294216113

Data: 02/12/2022

Hora: 10:51:11

ID Transação: E9270206720221202135000294216113
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 843024
Valor: R\$ 4.057,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

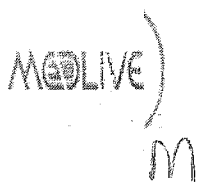
Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 000843024 SÉRIE 1

	Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000843024 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8430 2411 8207 5539 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 143220229476780 20/10/2022 13:39:27-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

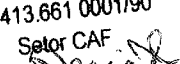
DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO		88.413.661/0001-90	20/10/2022
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 96300-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 30/11/2022 4.057,00			

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 4.057,00		689,69		0,00	0,00	4.057,00
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 4.057,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		MUNICÍPIO PELOTAS		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660		QUANTIDADE 4		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO
		PESO BRUTO 15,000		PESO LÍQUIDO 15,000		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROE	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09151	PANTOPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV G EN BLAU LOTE: 22070976 - DT.FABR: 02/12/21 - D T.VALID: 31/12/23 - GTIN.: 7896014688 678 - REG. M. S.: 1163701270039 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	5102	AM	40,00	10,80000	432,00	432,00	73,44	0,00	17,00%	0,00%
09151	PANTOPRAZOL 40MG 20 F/A+ DIL 10ML IV G EN BLAU LOTE: 22070976 - DT.FABR: 02/12/21 - D T.VALID: 31/12/23 - GTIN.: 7896014688 678 - REG. M. S.: 1163701270039 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30049069	500	5102	AM	120,00	10,80000	1.296,00	1.296,00	220,32	0,00	17,00%	0,00%
01300	CEFALOTINA 1G PO LIOF 50 F/A GEN IM/TV AUROBINDO LOTE: BLTID21011A - DT.FABR: 01/06/21 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7898361 881450 - REG. M. S.: 1516700060050 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FARMACEUTICA LTDA.	30042051	200	5102	FA	150,00	3,95000	592,50	592,50	100,73	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002				

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 564064 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 909.11 (22.41%). Fonte: IBPT.	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	anta Casa de Candade de Jaguarão 88.413.661 0001/90 Setor CAF Responsável:  25/10/22



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
N. 000843024
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8430 2411 8207 5539

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
143220229476780 20/10/2022 13:39:27-03:00

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	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01300	CEFALOTINA 1G PO LIOF 50 F/A GEN IM/TV AUROBINDO LOTE: BLTID21011A - DT.FABR: 01/06/21 - DT.VALID: 31/05/23 - GTIN.: 7898361 881450 - REG. M. S.: 1516700060050 - FABRICANTE: AUROBINDO PHARMA IND. FA RMACEUTICA LTDA.	30042051	200	5102	FA	50,00	3,95000	197,50	197,50	33,57	0,00	17.00%	0.00%
05270	SOL. GLICOSE 50% 10ML C/200 PLAST. SAM TEC LOTE: XZE - DT.FABR: 02/09/22 - DT.VAL ID: 31/08/24 - GTIN.: 7898415823115 - REG. M. S.: 1559200060047 - FABRIC ANTE: SAMTEC BIOTECNOLOGIA	30049099	500	5102	AM	400,00	0,52000	208,00	208,00	35,36	0,00	17.00%	0.00%
01987	DIAZEPAM 10MG 200 CP (DOSE UNIT) CRIST ALIA COMPAZ (B1) LOTE: 20110706 - DT.FABR: 06/11/20 - D T.VALID: 06/11/23 - GTIN.: 7896676403 268 - REG. M. S.: 1029800080071 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049064	500	5102	CP	400,00	0,07000	28,00	28,00	4,76	0,00	17.00%	0.00%
03305	LIDOCAINA 1% (10MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 22050115 - DT.FABR: 01/05/22 - D T.VALID: 31/05/25 - GTIN.: 7896676400 649 - REG. M. S.: 1029803570078 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049043	500	5102	FA	20,00	11,10000	222,00	222,00	37,74	0,00	17.00%	0.00%
09245	PROPOFOL 10MG/ML 20ML 10 F/A (15 A 30 C) CRISTALIA PROPOVAN (C1) LOTE: 22050818 - DT.FABR: 01/05/22 - D T.VALID: 01/11/23 - GTIN.: 7896676425 956 - REG. M. S.: 1029801340121 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049095	500	5102	FA	30,00	7,70000	231,00	231,00	39,27	0,00	17.00%	0.00%
11855	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML 25 AMP IM GEN CRISTALIA LOTE: 22070072 - DT.FABR: 01/07/22 - D T.VALID: 01/07/24 - GTIN.: 7896676431 247 - REG. M. S.: 1029802760051 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049039	500	5102	AM	200,00	2,25000	450,00	450,00	76,50	0,00	17.00%	0.00%
01979	DEXTRCETAMINA 50MG/ML 2ML 25 AMP AMBA R CRISTALIA KETAMIN NP (C1) LOTE: 22060676 - DT.FABR: 07/06/22 - D T.VALID: 07/06/24 - GTIN.: 7896676429 329 - REG. M. S.: 1029802130074 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049032	000	5102	AM	25,00	16,00000	400,00	400,00	68,00	0,00	17.00%	0.00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador) ☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)					
Data de Vencimento 30/11/2022	Nro. Documento 1 843024	Moeda R\$	Valor 4.057,00		
Agência/ Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000251023-2		Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.	Data
				Assinatura 	

Recibo do Pagador



237-2

23793.68307 20000.025104 23007.763107 2 91850000405700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 30/11/2022
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 20/10/2022	Nro. Documento 1 843024	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 20/10/2022	Nosso Número 02/00000251023-2
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.057,00
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 após o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) 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					



237-2

23793.68307 20000.025104 23007.763107 2 91850000405700

Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					Vencimento 30/11/2022
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 20/10/2022	Nro. Documento 1 843024	Espécie Doc. DM	Acerte N	Data do Processamento 20/10/2022	Nosso Número 02/00000251023-2
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.057,00
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 após o vencimento"					(-) Desconto/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa/Juros (+) 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					

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



**Recibo de Pagamento**

Número: 01388699930/00000000777459/293699

Data: 15/12/2022

Hora: 14:29:23

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000025344.13007763108.4.92000001462054
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 14.620,54
Data Débito:	15/12/2022
Data Vencimento:	15/12/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	STA. CASA CARID. DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

Atenciosamente

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

0322481F55C7552AD50ADFA57F312CB9D785

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000847986 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
N. 000847986
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8479 8614 2078 6457
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220239288527 01/11/2022 15:02:48-03:00
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90	DATA DE EMISSÃO 01/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO		CEP 96300-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JAGUARAO	FONE/FAX 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 15/12/2022 14.620,54			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 14.522,68		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.620,54
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 14.620,54	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		MUNICÍPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631	
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 54,000	
QUANTIDADE 46	ESPECIE CAIXA	MARCA			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09083	CEFALOTINA 1G PO LIOF 100 F/A IM/TV BL AU CEFARISTON LOTE: 22080986 - DT.FABR: 10/08/22 - D T.VALID: 10/08/24 - GTIN: 7896014686 964 - REG. M. S.: 1163701100036 - F ABRICANTE: BLAU FARMACEUTICA S.A	30042051	500	5102	FA	300,00	3,97000	1.191,00	1.191,00	202,47	0,00	17,00%	0,00%
03305	LIDOCADNA 1% (10MG/ML) S/VASO 20ML 10 ETJ EST. CRISTALIA XYLESTESIN LOTE: 22050115 - DT.FABR: 01/05/22 - D T.VALID: 31/05/23 - GTIN: 7896676400 649 - REG. M. S.: 1029803570078 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049043	500	5102	FA	40,00	11,09600	443,84	443,84	75,45	0,00	17,00%	0,00%
03018	INSULINA N (NPH) 100UI/ML 10ML 1 F/A (2 A 8 C) SC ASPEN INSUNORM LOTE: BF21003561 - DT.FABR: 30/11/21 - DT.VALID: 30/10/23 - GTIN: 78958580 05436 - REG. M. S.: 1376401150016 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30043100	820	5102	FA	10,00	16,31000	163,10	65,24	11,09	0,00	17,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 30138002			

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: LISIARA RODRIGUES DA SILVA Pedido(s): 568516 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO L
ART. 23, INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3076.23 (21,04%).
Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:
Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja

ATENÇÃO!
PERECÍVEL

MEDLIVE

Identificação do emitente

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

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cap: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-SAIDA

N. 000847986

SÉRIE 1

FOLHA 03/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8479 8614 2078 6457

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220239288527 01/11/2022 15:02:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01011	LTDA BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HY PERA LOTE: D50912 - DT.FABR: 25/10/21 - DT. VALID: 25/10/24 - GTIN.: 789609492130 6 - REG. M. S.: 1781708910064 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30044990	200	5102	AM	156,00	4,32500	674,70	674,70	114,69	0,00	17,00%	0,00%
01011	BUTILESCOPOLAMINA+DIPIRONA 05ML 3 AMP IM/IV BOEHRINGER BUSCOPAN COMPOSTO (HY PERA LOTE: D50912 - DT.FABR: 25/10/21 - DT. VALID: 25/10/24 - GTIN.: 789609492130 6 - REG. M. S.: 1781708910064 - FAB RICANTE: HYPERA S.A.	30044990	200	5102	AM	45,00	4,32511	194,63	194,63	33,09	0,00	17,00%	0,00%
11728	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P30522A - DT.FABR: 29/07/22 - DT. VALID: 28/07/24	30049099	000	5102	UN	400,00	0,39000	156,00	156,00	26,52	0,00	17,00%	0,00%
13502	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX FOTOSS ENSIVEL 1,50M C/SUSP LL C/ FILTRO SOL IDOR LOTE: 75122021 - DT.FABR: 22/07/22 - D T.VALID: 28/02/25 - GTIN.: 7898157729 812 - REG. M. S.: 0010369460196 - F ABRICANTE: LAMEDID COMERCIAL E SERVICO S LTDA	90189010	200	5102	UN	50,00	4,31560	215,78	215,78	36,68	0,00	17,00%	0,00%
11684	ALGODAO HIDROF. 500 GR C/01 ROLO NATHY EUROMED LOTE: 09/22 - DT.FABR: 21/09/22 - DT.V ALID: 30/09/27 - GTIN.: 7898136150057 - REG. M. S.: 0081400090001 - FABR ICANTE: ERS INDUSTRIA E COMERCIO DE PR ODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA LTDA - EPP	52030000	000	5102	UN	32,00	12,72500	407,20	407,20	69,23	0,00	17,00%	0,00%
03802	MICROPORE 025MMX10M REF.1530 BRANCO C/ CAPA C/10 3M LOTE: 751357 - DT.FABR: 29/09/22 - DT. VALID: 30/09/24 - GTIN.: 789104001073 8 - REG. M. S.: 0010002079007 - FAB RICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	800	5102	UN	10,00	5,23000	52,30	52,30	8,89	0,00	17,00%	0,00%
11659	DISPOSITIVO DE INFUSAO INTRAVENOSA SCA LP N.23 ESTERIL 100 UN DESCARPACK LOTE: SEIAAA018C - DT.FABR: 03/10/22 - DT.VALID: 31/03/27 - GTIN.: 78982838 13454 - REG. M. S.: 0010330660220 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS D O BRASIL	90183929	700	5102	UN	600,00	0,19500	117,00	117,00	19,89	0,00	17,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 2214511B - DT.FABR: 21/09/22 - D T.VALID: 21/09/24 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	300,00	5,08000	1.524,00	1.524,00	259,08	0,00	17,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE LOTE: 2214511B - DT.FABR: 21/09/22 - D T.VALID: 21/09/24 - GTIN.: 7898166041	30039099	000	5102	FR	600,00	5,08000	3.048,00	3.048,00	518,16	0,00	17,00%	0,00%

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
11267	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 816793 - DT.FABR: 03/10/22 - DT. VALID: 22/09/24 - GTIN.: 789891944763 3 - REG. M. S.: 1004310470062 - FAB RICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. S EGMENTA	30049099	000	5102	BL	180,00	9,84000	1.771,20	1.771,20	301,10	0,00	17,00%	0,00%
00155	AGUA BIDESTILADA 10ML AMP LOTE: 22H10729D - DT.FABR: 03/08/22 - DT.VALID: 03/08/24	30039099	000	5102	UN	2.000,00	0,37230	744,60	744,60	126,59	0,00	17,00%	0,00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23				MOTIVOS DE NÃO ENTREGA(para uso do entregador)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)				☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 15/12/2022	Nro. Documento 1 847986	Moeda R\$	Valor 14.620,54	Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado. Data Assinatura	
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9				Nosso Número 0200000253413-1	



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 15/12/2022
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 01/11/2022	Nro. Documento 1 847986	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 01/11/2022	Nosso Número 02/00000253413-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.620,54	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						
Sacador/Avalista						



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO						Vencimento 15/12/2022
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 01/11/2022	Nro. Documento 1 847986	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 01/11/2022	Nosso Número 02/00000253413-1	
Uso do Banco	Carteira 02	Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 14.620,54	
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário						(-) Desconto/Abatimento
Tarifa bancária R\$ 3,00						(-) Outras Deduções
"Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido"						(+) Mora/Multa/Juros
"Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) 88.413.661/0001-90 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000						
Sacador/Avalista						

