

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: 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\$33.000,00
(TRINTA E TRÊS MIL REAIS)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO DEZEMBRO / 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNA INFANTIL PEDIATRAS	32.950,00
A PORTE STA CASA	234,30	CUSTEIO	284,30
TOTAL	33.234,30		33.234,30

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 122	30/12/22	CLINICA DE FISIOTERAPIA PEDIATRIA LTDA.(LELIA)	16.449,90
NF II	03/01/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA	15.435,39
NF III	30/12/22	FAGUNDES RAZEIRA	1.064,71
TOTAL			32.950,00 ✓

CUSTEIO

NF 843137	02/12/22	MEDLIVE	284,30
TOTAL			284,30

**Recibo de Transferência**

Número: 01395086694/00000000024035/316833

Data: 30/12/2022

Hora: 11:17:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 16.499,90
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: 0235-06.039133.0-8
Nome do Destinatário: CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA DEZ 2022

Atenciosamente

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

03F44FDCD5948D43AF84708A6F0FDAC18829

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 DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA
 RUA DOS ANDRADAS, 1315
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
 Fone: (53) 3261-2163



Número da NFS-e

202200000000122

Data do Serviço

30/12/2022

Código Verificador

1dc828ed7

CNPJ / CPF

08.040.063/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359559

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

30/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente Pediatria dez/2022.

VALOR TOTAL

16.499,90

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

495,00

RETIDO

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

16.499,90

Valor do ISSQN Próprio

495,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

495,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.499,90

Valor Líquido da NFS-e

16.499,90

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$344,85; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,24; Total Aprox: R\$2564,09. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:18:07.

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



2022000000001221dc828ed708040063000183

Recebi(emos) de

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000122

Competência

30/12/2022

NFS-e

1dc828ed7

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:18:07.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230103000320994722

Data: 03/01/2023

Hora: 13:51:02

ID Transação: E9270206720230103165000320994722
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGO PEDIATRIA DEZ 2022
Valor: R\$ 15.435,39

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) 9994-5669



Número da NFS-e

202300000000011

Data do Serviço

30/12/2022

Código Verificador

30057c73a

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

03/01/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Pediatria dezembro/2022

VALOR TOTAL

15.435,39

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

463,06

RETIDO

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

IPF

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

15.435,39

Valor do ISSQN Próprio

463,06

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

463,06

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.435,39

Valor Líquido da NFS-e

15.435,39

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$322,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$2076,06; Total Aprox: R\$2398,66. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/01/2023 às 13:46:50.

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



20230000000001130057c73a48181636000103

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
202300000000011

Competência
30/12/2022

NFS-e
30057c73a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/01/2023 às 13:46:50.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318442486
Data: 30/12/2022
Hora: 11:20:11

ID Transação: E9270206720221230141900318442486
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PEDIATRIA DEZ 2022
Valor: R\$ 1.064,71

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: 111/NFSe Emissão: 26/12/2022 16:49:34 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 26/12/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° 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 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:
REFERENTE PEDIATRIA DEZEMBRO/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
R\$ 1.064,71

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 1.064,71

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 21,29

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 1.064,71

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS
NFORMAÇÕES 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:

7ECA.AFF0.4B1B.79C4.2393.2778.0AB7.F13A



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221202000294201118
Data: 02/12/2022
Hora: 10:40:02

ID Transação: E9270206720221202133900294201118
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 843137
Valor: R\$ 284,30

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 JAGUARA
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

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.

✓

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

NF-e
N. 000843137
SÉRIE 1

A 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-SAÍDA
N. 000843137
SÉRIE 1
FOLHA 01/03


CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8431 3717 0019 1887
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

ATUREZA DA OPERAÇÃO
NDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220229647785 20/10/2022 15:28:13-03:00

CRICÃO ESTADUAL
60020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

ESTABELECIMENTO/REMETENTE
R/RAZÃO SOCIAL
A. CASA CARID. DE JAGUARAO
ENDEREÇO
RUA DR HERMES PINTO AFONSO S,01
MUNICÍPIO
JAGUARAO
ESTADO
RS

CNPJ/CPF
88.413.661/0001-90
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
CEP
96300-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
20/10/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

ALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
284,30
VALOR DO ICMS
48,33
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
284,30
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
284,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP
ENDEREÇO
RUA GARIBALDI, N 660
QUANTIDADE
2
ESPECIE
CAIXA
MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
IZG2E14
UF
RS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930180631

NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
10,000
PESO LÍQUIDO
8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10044	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 MARK MED FRAC (CAIXA 800) LOTE: 18520 - DT.FABR: 01/05/2022 - DT .VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 100440000 0003 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA													90183929	000	5102	UN	4,00	0,85000	3,40	3,40	0,58	0,00	17,00%	0,00%
10044	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.08 C/10 MARK MED FRAC (CAIXA 800) LOTE: 18520 - DT.FABR: 01/05/2022 - DT .VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 100440000 0003 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA													90183929	000	5102	UN	6,00	0,85000	5,10	5,10	0,87	0,00	17,00%	0,00%
10950	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 18399 - DT.FABR: 12/04/2022 - DT .VALID: 30/04/2026 - GTIN.: 789843046 0845 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER													90183929	000	5102	UN	10,00	0,92000	9,20	9,20	1,56	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
50138002

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 564067 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 74.70
(26.28%). 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.
- Qualquer dúvida, favor comunicar ao SAC da Medilar (0800-0000000000)

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarão
88.413.661 0001/90
Setor CAF
Responsável: Denise
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
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000843137
SÉRIE 1
FOLHA 02/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8431 3717 0019 1887

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
ENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220229647785 20/10/2022 15:28:13-03:00

SCRIÇÃO ESTADUAL
160020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
DD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.												
5404	SONDA NASOGASTRICA LONGA N.12 C/10 MAR K MED LOTE: 18939 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789843046 0852 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,95000	9,50	9,50	1,61	0,00	17,00%	0,00%
0041	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.06 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 18945 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789843046 0623 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,59000	5,90	5,90	1,01	0,00	17,00%	0,00%
10271	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.08 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 18995 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT .VALID: 31/08/2026 - GTIN.: 789843046 0630 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,62000	6,20	6,20	1,05	0,00	17,00%	0,00%
10137	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.10 C/10 MAR K MED (FRAC) CAIXA 1200 LOTE: 15674 - DT.FABR: 31/08/2020 - DT .VALID: 31/07/2024 - GTIN.: 789843046 0647 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,58000	5,80	5,80	0,99	0,00	17,00%	0,00%
05391	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.12 C/10 MAR K MED LOTE: 18528 - DT.FABR: 01/05/2022 - DT .VALID: 31/05/2026 - GTIN.: 789843046 0654 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,65000	6,50	6,50	1,10	0,00	17,00%	0,00%
05395	SONDA NASOGASTRICA CURTA N.16 C/10 MAR K MED LOTE: 16910 - DT.FABR: 01/06/2021 - DT .VALID: 31/05/2025 - GTIN.: 789843046 0678 - REG. M. S.: 0010207820018 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,82000	8,20	8,20	1,40	0,00	17,00%	0,00%
05415	SONDA RETAL N.18 C/10 MARK MED LOTE: 18722 - DT.FABR: 01/06/2022 - DT .VALID: 30/06/2026 - GTIN.: 789843046 1316 - REG. M. S.: 0010207820019 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,85000	8,50	8,50	1,44	0,00	17,00%	0,00%
12591	SONDA FOLEY 2 VIAS N.12 C/10 DESCARPAC K (BALAO 30CC) LOTE: SSFAAA011F - DT.FABR: 23/06/2022 - DT.VALID: 30/11/2026 - GTIN.: 7898 283817636 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	5102	UN	10,00	2,40000	24,00	24,00	4,08	0,00	17,00%	0,00%
	SPRINGA DFSC. 20ML S/AG ROSCA C/50 UN	90183119	200	5102	UN	50,00	0,51000	25,50	25,50	4,34	0,00	17,00%	0,00%

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. 000843137

SÉRIE 1

FOLHA 03/03



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 1007 7522 3600 0123 5500 1000 8431 3717 0019 1887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

SAÍDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220229647785 20/10/2022 15:28:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

00020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

D. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	283815113 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL												
824	SERINGA DESC. 20ML S/AG ROSCA C/50 UN DESCARPACK LOTE: SSSLAA0400 - DT.FABR: 05/09/2022 - DT.VALID: 31/05/2027 - GTIN.: 7898 283815113 - REG. M. S.: 001033066902 5 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90183119	200	5102	UN	250,00	0,51000	127,50	127,50	21,67	0,00	17,00%	0,00%
254	LENCOL PAPEL NATURAL 70CMX50M LEFLEX (FLEXPELL) LOTE: LL3732913C - DT.FABR: 28/09/2022 - DT.VALID: 28/09/2027 - REG. M. S.: 8070457 - FABRICANTE: FLEX INDUSTRIA E COMERCIO DE PAPEIS LTDA - ME	48030090	500	5102	UN	5,00	7,80000	39,00	39,00	6,63	0,00	17,00%	0,00%