

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\$ 36.355,00
(TRINTA E SEIS MIL TREZENTOS E CINQUENTA E CINSO REAIS)

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

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\$
REPASSE PL. OPER.	36.355,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	24.290,00
A TRANSPORATR	697,46	CUSTEIO	12.710,54
		A PORTE STA CASA	51,92
TOTAL	37.052,46		37.052,46✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGT°	26/12/22	VISITAS DOM NESTOR	510,00 ✓
NF 208	30/12/22	CLIN DA DOR	5.900,00 ✓
NF 10	03/01/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	14.200,00 ✓
NF 110	30/12/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	2.500,00 ✓
NF 779	06/01/23	TOMOGRFIA	1.180,00 ✓
TOTAL			24.290,00 ✓

CUSTEIO

NF 236644	15/12/22	R S PRODUTOS HOSPITALARES	2.550,80 ✓
NF237155	29/12/22	R S PRODUTOS HOSPITALARES	3.062,00 ✓
NF 854941	29/12/22	MEDILAR IMP PRODUTOS MEDICOS	7.097,74 ✓
TOTAL			12.710,54

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318361217
Data: 30/12/2022
Hora: 10:05:52

ID Transação: E9270206720221230130500318361217
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS DEZ 2022
Valor: R\$ 5.900,00

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

208 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

28/12/2022 15:09

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	5.900,00	1,00 / UN	0,00	5.900,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.900,00							

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
5.900,00	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

INSS (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\$ 5.900,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos Especialidade da Dor 1222 13CL 08BI
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: CUP.GPD.4DE

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000208/076759640

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318360307
Data: 30/12/2022
Hora: 10:04:56

ID Transação: E9270206720221230130400318360307
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS. PEDIATRICAS DEZ 2022
Valor: R\$ 2.500,00

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: 110 / NFSe **Emissão:** 26/12/2022 16:46:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 26/12/2022 **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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

REFERENTE CONSULTAS PEDIÁTRICAS 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\$ 2.500,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 2.500,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 50,00**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 2.500,00****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:

C981.7EFE.C4D5.7E69.40F1.500D.F0C8.81C0

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: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
 Fone: (53) 3261-1088



Número da NFS-e

202300000000779

Data do Serviço

06/01/2023

Código Verificador

2ea53ae6e

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

06/01/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO, 422

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.414.552/0001-97

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

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

SERVIÇOS PRESTADOS A TOMOGRAFIAS DE DEZ/2022.

1.180,00

3,00

35,40

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.180,00

Valor do ISSQN Próprio

35,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

35,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.180,00

Valor Líquido da NFS-e

1.180,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$35,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$35,40.



Consulta realizada em 06/01/2023 às 14:08:17.

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



2023000000007792ea53ae6e88413661000190

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

202300000000779

Competência

06/01/2023

NFS-e

2ea53ae6e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/01/2023 às 14:08:17.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230103000320993575
Data: 03/01/2023
Hora: 13:49:42

ID Transação: E9270206720230103164900320993575
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS DEZ 2022
Valor: R\$ 14.200,00

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: dralecro@gmail.com Fone: (53) 99940-5669			Número da NFS-e 202300000000010	
CNPJ / CPF 48.181.636/0001-03	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 363983	Data do Serviço 30/12/2022

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				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
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 *****		CNPJ / CPF *****		Fone *****	
E-mail *****				Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Consultas Pediátricas dezembro/2022	14.200,00	3,00	426,00	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
Base Cálculo ISSQN Próprio 14.200,00		Valor do ISSQN Próprio 426,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 426,00
Valor Total da NFS-e 14.200,00		Valor Líquido da NFS-e 14.200,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$296,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1909,90; Total Aprox: R\$2206,68. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 03/01/2023 às 08:54:08.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000010 Competência 30/12/2022 NFS-e 31b85cdcb	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

**Recibo de Transferência**

Número: 01392792215/00000000473415/309004

Data: 26/12/2022

Hora: 14:17:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 26/12/2022
Valor: R\$ 510,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO ABONO NESTOR DEZ 2022

Atenciosamente

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

0341DF16EA9D16683802301D1E08EC992631

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: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
150	NESTOR PAULO SILVA	322205	4	1
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.534,86	
93	QUINQUENIO	4,00	506,97	
207	AJUDA DE CUSTO	510,00	510,00	
220	SOBREAVISO	649,37	649,37	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,42		332,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		124,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.686,00	458,56
			Valor Líquido ➡	4.227,44
BANRISUL 41 conta corrente: 350475250-6 Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF
2.534,86	3.526,63	3.526,63	282,13	3.194,44
			Faixa IRRF	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

15/12/2022 14:20

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221215000306124251
Data: 15/12/2022
Hora: 14:20:46

ID Transação:

E9270206720221215172000306124251

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO NF 236644

Valor:

R\$ 2.550,80

Informações do Destinatário

Nome:

R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ:

06.294.126/0001-00

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS 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.

✓

ALARES LTDA.
A, a do receptor

os produtos e/ou serviços fiscal/duplicata indicada ao lado
Liberado por:

NF-e
No. 236644
Série 1

RS

PRODUTOS
HOSPITALARES
LTDA.

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
2-Entrada

No. 236644
Série 1



Chave de Acesso
4322.1106.2941.2600.0100.5500.1000.2366.4410.0381.8498

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

Protocolo de autorização de uso
143220243639237

Estrada da Arroeira, 30 - Centro - 92.990-000
Eldorado do Sul - RS - Fone/Fax: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 - Insc. Est.: 267/0035455

Natureza Operação:
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual:
2670035455

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

CNPJ:
06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
PRACA HERMES PINTO AFONSO

Município
JAGUARAO

S/N

Fone/Fax
53 - 32611088

Bairro Distrito
CENTRO

UF
RS

Inscrição Estadual
ISENTO

CNPJ / CPF
88.413.661/0001-90

CEP
96.300-000

Data Emissão
07/11/2022

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

236644-A
15/12/2022
2.550,80

DADOS BANCÁRIOS

DADOS DO PEDIDO

Número
279129

Empenho:

Vendedor:
6710

Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

2.550,80

Valor do ICMS

433,64

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

2.550,80

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

806,20

Valor Total da Nota

2.550,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA

Endereço
Rua Garibaldi

Quantidade / Volumes

9

Especie

Marca

660

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Município
PELOTAS

Numeração

Código ANTT

Placa do Veículo

UF
RS

CNPJ / CPF
92.189.596/0001-38

Inscrição Estadual
0930180631

Peso Bruto (Kg)

16,230

Peso Líquido (Kg)

0,100

Cubagem Total

0,100

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
PRACA HERMES PINTO AFONSO

Município
JAGUARAO

S/N

UF
RS

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
96.300-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
87	AGULHA DESC. PRECISION GLIDE 40 X 12 PECA (300017) BD Lote: 2153919 31/05/2027 Fabr.: 02/06/2022 Cod.Fabr.: 300017 Reu. MS: 10033430019 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 83,92 Federal e 94,50 Estadual Fonte:IBPT	90183219	000	5102	PECA	3.000	0,18000	540,00	540,00	91,80	0,00	0	17,00
67155	DISPOSITIVO I.V. SCALP 23G PECA ASEPTO (38833814) BD Lote: 2088723 31/03/2027 Fabr.: 26/04/2022 Cod.Fabr.: 38833814 Reu. MS: 10033430460 Cod.EAN13: SEM GTIN Trib. Aprox R\$: 158,12 Federal e 205,80 Estadual Fonte:IBPT	90183999	500	5102	PECA	800	1,47000	1.176,00	1.176,00	199,92	0,00	0	17,00
2502	EMBALAGEM TUB. P-ESTER. 12CM X 100M ROLO HOSPFLEX Lote: 0622 31/05/2025 Fabr.: 30/06/2022 Cod.Fabr.: H0006 Reu. MS: 80473960001 Cod.EAN13: 3836556465461 Trib. Aprox R\$: 33,90 Federal e 37,03 Estadual Fonte:IBPT	48229000	000	5102	ROLO	4	52,90000	211,60	211,60	35,97	0,00	0	17,00
66183	FITA CIRURG.MICROPORE 1530 C/CA BRANCA 50MM X 10MT ROLO (H0001400839) 3M Lote: 709765 09/06/2024 Fabr.: 09/06/2022 Cod.Fabr.: H0001400839 Reu. MS: 10002079007 Lpú Cod.EAN13: 7891040034666 Trib. Aprox R\$: 61,87 Federal e 80,50 Estadual Fonte:IBPT	30051090	300	5102	ROLO	40	11,50000	460,00	460,00	78,20	0,00	0	17,00
1830	POLIPROPILENO 0 AG 1/2 2,5CM 75CM CAIXA C/24 ENV. (PLOMR25R) BIOLINE	30061090	000	5102	CX	2	81,60000	163,20	163,20	27,74	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

A/C DENISE

Obs.Fiscal:

Produtos farmacêuticos Para. 10 art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221229000317418952
Data: 29/12/2022
Hora: 10:42:11

ID Transação: E9270206720221229134100317418952
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGT0 NF 237155
Valor: R\$ 3.062,00

Informações do Destinatário

Nome: R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.294.126/0001-00
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS 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 RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor
Contendo por:
Liberado por:
Página 1 de 1
NF-e
No. 237155
Série 1



Estrada da Amazeira, 30 - Centro - 92.980-000
Eldorado do Sul - RS - Fone/Fax: (51) 3347-9000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 Insc. Est.: 267/0035455

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 237155
Série 1



Chave de Acesso
4322.1106.2941.2600.0100.5500.1000.2371.5510.0382.5100

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

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 2670035455
Inscr. Estadual do subst. Tribut.:
CNPJ: 06.294.126/0001-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: PRACA HERMES PINTO AFONSO
Município: JAGUARAO
CNPJ / CPF: 88.413.661/0001-90
Data Emissão: 11/11/2022
Bairro/Distrito: CENTRO
CEP: 96.300-000
Data Entrada/Saída:
UF: RS
Inscrição Estadual: ISENTA
Hora de Entrada/Saída:

FATURA / DUPLICATA
237155-A
30/12/2022
3.062,00

DADOS DO PEDIDO
Número: 279691
Empenho:
Vendedor: 6703
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario
ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CALCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS: 3.062,00
Valor do ICMS: 520,54
Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00
Valor do ICMS Substituição: 0,00
Valor Total dos Produtos: 3.062,00
Valor do Frete: 0,00
Valor do Seguro: 0,00
Valor do Desconto: 0,00
Outras Despesas Acessórias: 0,00
Valor do IPI: 0,00
Valor aprox de Tributos: 947,69
Valor Total da Nota: 3.062,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA
Endereço: Rua Garibaldi
Quantidade / Volumes: 2
Especie:
Marca: 660
Frete por Conta: 0-Remetente (CIF)
Código ANTT:
Placa do Veículo:
UF: RS
CNPJ / CPF: 92.189.596/0001-38
Inscrição Estadual: 0930180631
Peso Bruto (Kg): 8,970
Peso Líquido (Kg): 8,970
Cubagem Total: 0,020

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

Cod	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
40763	CECILOTINA SODICA 1G (1000MG) SEM DILUENTE FRASCO AMPOLA CEFARISTON BLAU Lote: 23090564 08/09/2024 Fabr: 08/09/2022 Cod Fabr: 1PA8696 Reu: MS: 1163701100036 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 112,98 Federal e 147,00 Estadual Fonte: IBPT	30042051	000	5102	AMPOL	200	4,20000	840,00	840,00	142,80	0,00	0	17,00
67748	DIPIRONA 500MG /ML 2ML AMPOLA GENERICO HYPOLABOR Lote: Z-048/22M 31/07/2024 Fabr.: 19/08/2022 Cod Fabr.: 10010031 Reu: MS: 1134301200021 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 144,59 Federal e 188,13 Estadual Fonte: IBPT	30019079	500	5102	AMPOL	500	2,15000	1.075,00	1.075,00	182,75	0,00	0	17,00
5006	ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO PRESSOMEDE MEDQUIMICA Lote: 022362 31/08/2024 Fabr.: 10/08/2022 Cod Fabr.: 416972 Reu: MS: 1091700500161 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 3,36 Federal e 4,38 Estadual Fonte: IBPT	30029759	000	5102	COMP	500	0,05000	25,00	25,00	4,25	0,00	0	17,00
30520	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 2ML AMPOLA NOPROSIL ISOFARMA/IALEX Lote: 2090188 11/09/2024 Fabr: 11/09/2022 Cod Fabr.: 4000013 Reu: MS: 1031101660011 Cod EAN13: Trib. Aprox R\$: 25,82 Federal e 33,60 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	5102	AMPOL	240	0,80000	192,00	192,00	32,64	0,00	0	17,00
30686	NAIOXONA (C1) 0,4MG/ML 1ML AMPOLA GENERICO HYPOLABOR	30042069	000	5102	AMPOL	20	6,50000	130,00	130,00	22,10	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A/C DENISE
Obs. Fiscal
Alíquota 0% de PIS e COFINS c/c artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008
Produtos farmacêuticos Para 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
Reservado ao Fisco
Santa Casa de Caridade de Jaguarão
88.413.661/0001/90
Setor CAF
Responsável: 10/11/2022

**Recibo de Pagamento**

Número: 01394425698/00000000907310/314824

Data: 29/12/2022

Hora: 10:43:36

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000025708.02007763101.4.92150000709774
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 7.097,74
Data Débito:	29/12/2022
Data Vencimento:	30/12/2022
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.

03B6B77ECA46A19CE4F27459E79F5C2F6654

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. 000854941 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 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000854941 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8549 4111 1278 7701 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 143220255357388 21/11/2022 14:23:52-03:00
--	--

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

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90		DATA DE EMISSÃO 21/11/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 96300-000
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		MUNICIPIO JAGUARAO		FONE/FAX 5332611088
UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 30/12/2022 7.097,74									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BASE DE CALCULO DO ICMS 7.097,74		VALOR DO ICMS 1.206,62	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.097,74
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 7.097,74

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		MUNICIPIO PELOTAS		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631			
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660		QUANTIDADE 20		ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 250,000	PESO LÍQUIDO 230,000

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
12268	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL C/25 CAM FL EX ESCALONADO DESCARPACK LOTE: SEEUAA0021 - DT.FABR: 31/08/2022 - DT.VALID: 30/04/2027 - GTIN.: 7898 283816561 - REG. M. S.: 001033066026 3 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL	90189099	200	5102	UN	100,00	1,09000	109,00	109,00	18,53	0,00	17,00%	0,00%
14238	FIO MONONYLON PRETO 3-0 C/AG 3,0CM C/2 4 3/8 CORTAN. TECHNOFIO (NY34CT30) LOTE: 30220860 - DT.FABR: 01/08/2022 - DT.VALID: 31/08/2027 - GTIN.: 789848 3780808 - REG. M. S.: 0010378330013 - FABRICANTE: A C E INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	30061090	000	5102	UN	48,00	1,48000	71,04	71,04	12,08	0,00	17,00%	0,00%
12186	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X LS C/SUSP C/25 POLIBAG TKL (F-EMA 06) LOTE: JCEMA06-220715 - DT.FABR: 15/07/2022 - DT.VALID: 15/07/2027 - GTIN.: 7898547242907 - REG. M. S.: 00802880	90189010	200	5102	UN	200,00	1,13000	226,00	226,00	38,42	0,00	17,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 575188 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1971.80 (27.78%). 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.	



Identificação do emitente

**MEDLAR 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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000854941

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8549 4111 1278 7701

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

143220255357388 21/11/2022 14:23:52-03:00

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
	90094 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. D E PROD. MED. HOSP. LTDA												
12186	EQUIPO MACRO C/INJ LAT CAM FLEX S/LATE X LS C/SUSP C/25 POLIBAG TKL (F-EMA 06) LOTE: JCEMA06-220715 - DT.FABR: 15/07/ 2022 - DT.VALID: 15/07/2027 - GTIN.: 7898547242907 - REG. M. S.: 00802880 90094 - FABRICANTE: TKL IMP. E EXP. D E PROD. MED. HOSP. LTDA	90189010	200	5102	UN	300,00	1,13000	339,00	339,00	57,63	0,00	17,00%	0,00%
14235	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 100 BO SF EUROFARMA LOTE: 818070 - DT.FABR: 20/10/2022 - D T.VALID: 20/10/2024 - GTIN.: 78989194 47602 - REG. M. S.: 1004310470089 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	100,00	5,10000	510,00	510,00	86,70	0,00	17,00%	0,00%
14235	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 100 BO SF EUROFARMA LOTE: 818070 - DT.FABR: 20/10/2022 - D T.VALID: 20/10/2024 - GTIN.: 78989194 47602 - REG. M. S.: 1004310470089 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	900,00	5,10000	4.590,00	4.590,00	780,30	0,00	17,00%	0,00%
11267	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 818097 - DT.FABR: 27/09/2022 - D T.VALID: 15/09/2024 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	90,00	9,84000	885,60	885,60	150,55	0,00	17,00%	0,00%
11267	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 15 BO SF EUROFARMA LOTE: 813380 - DT.FABR: 03/10/2022 - D T.VALID: 23/09/2024 - GTIN.: 78989194 47633 - REG. M. S.: 1004310470062 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S. A. SEGMENTA	30049099	000	5102	BL	15,00	9,84000	147,60	147,60	25,09	0,00	17,00%	0,00%
03023	INSULINA R (REGULAR) 100UI/ML 10ML I F (A (2 A 8C) IV/SC ASPEN INSUNORM (NAC) LOTE: BF21004985 - DT.FABR: 28/02/2022 - DT.VALID: 31/01/2024 - GTIN.: 7895 858005412 - REG. M. S.: 137640114001 0 - FABRICANTE: ASPEN PHARMA	30043100	300	5102	FA	6,00	21,00000	126,00	126,00	21,42	0,00	17,00%	0,00%
04952	RISPERIDONA 1MG 200 CP CRISTALIA RISPE RIDON (C1-) LOTE: 21070125 - DT.FABR: 01/07/2021 - DT.VALID: 01/07/2023 - GTIN.: 789667 6410914 - REG. M. S.: 1029802000081 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	500	5102	CP	200,00	0,13000	26,00	26,00	4,42	0,00	17,00%	0,00%
12588	SONDA FOLEY 2 VIAS N.16 C/10 DESCARPAC K (BALAO 5-10CC) LOTE: 2SFAAA001C - DT.FABR: 13/10/2022 - DT.VALID: 30/06/2027 - GTIN.: 7898 283817667 - REG. M. S.: 001033066022 6 - FABRICANTE: DESCARPACK DESCARTAVE IS DO BRASIL	90183921	700	5102	UN	30,00	2,25000	67,50	67,50	11,48	0,00	17,00%	0,00%

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23 Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) Data de Vencimento Nro. Documento Moeda Valor 30/12/2022 1 854941 R\$ 7.097,74 Agência/ Cod. Beneficiário Nosso Número 3683-8/77631-9 0200000257002-2				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) Recebi(emos) o bloquete Data Assinatura com os dados ao lado.	
--	--	--	--	---	--

Bradesco 237-2 23793.68307 20000.025708 02007.763101 4 92150000709774					
Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					30/12/2022
Beneficiário					Agência/Cod. 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					3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	1 854941	DM	N	21/11/2022	02/00000257002-2
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			7.097,74
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					

Bradesco 237-2 23793.68307 20000.025708 02007.763101 4 92150000709774					
Local de Pagamento					Vencimento
Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO					30/12/2022
Beneficiário					Agência/Cod. 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					3683-8/77631-9
Data Documento	Nro. Documento	Espécie Doc.	Acerto	Data do Processamento	Nosso Número
21/11/2022	1 854941	DM	N	21/11/2022	02/00000257002-2
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	02	R\$			7.097,74
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					

