

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\$ 42.200,00
(QUARENTA E DOIS MIL E DUZENTOS 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\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	42.200,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	50.982,35
TRANSPORTADO	14.884,20	DARF	1.689,30
A PORTE STA CASA	119,15	CUSTEIO	4.531,70
TOTAL	57.203,35 ✓		57.203,35 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 426	06/12/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	2.100,00 ✓
NF 287	07/12/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	17.550,00 ✓
NF 62	06/12/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	6.150,00 ✓
RPA	06/12/22	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	1.500,00 ✓
NF 07	07/12/22	CLINICA OCEANA LTDA	2.550,00 ✓
NF 72	06/12/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	2.250,00 ✓
NF 190	06/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	11.550,00 ✓
TOTAL			43.650,00 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 193	06/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	4.500,00 ✓
NF 72	06/12/22	MARIA VICTORIA H GARCIA	750,00 ✓
NF 75	06/12/22	MARIA VITORIA(BRUNA)	250,00 ✓
TOTAL			5.500,00 ✓

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 288	07/12/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	93,85 ✓
NF 10	07/12/22	WAGNER PEDROTTI	187,70 ✓
NF 63	06/12/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	500,00 ✓
TOTAL			781,55 ✓

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 289	07/12/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	563,10 ✓
NF 09	07/12/2022	CLINICA OCEANALTD(AWAGNERPEDROT TI)	187,7 ✓
NF 65	06/12/2022	TOMATIS SERVIÇOS MÉDIOCS	300,00 ✓
TOTAL			1.050,80 ✓

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	07/12/2022	DARF 287	1.402,20 ✓
COMP.PGT	07/12/2022	DARF 07	259,20 ✓
COMP.PGT	07/12/2022	DARF 289	27,90 ✓
NF 468619	22/12/2022	MCW PRODUTOS	1.518,50 ✓
NF 466188	15/12/2022	MCW PRODUTOS	3.013,20 ✓
TOTAL			6.221,00 ✓



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01385016708/00000000156593/278668

Data: 07/12/2022

Hora: 11:03:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2022
Valor: 21.397,80
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00004 - PAGAMENTO DE SALARIOS
Identificador: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022

Atenciosamente

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

03BCE8E972BE8AB7B9CB4053916497F7B021

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.

Desta Guia o valor de R\$ 17.550,00
refere-se a 200000 cinco mil e quinhentos

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

Número / Série: 287 / NFS-e **Emissão:** 29/11/2022 16:02:19 **Retenção ISS:** Tributado
Prestação Serviço: 29/11/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a plantões cirurgicos realizados em novembro 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 1.3

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 684,00

CSLL
R\$ 228,00

PIS
R\$ 148,20

IRRF
R\$ 342,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 22.800,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 22.800,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 456,00

Totais Retenções
R\$ 1.402,20

Valor Líquido:

R\$ 21.397,80

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Elaborado por Patricia Krolow Gomes

Validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
Menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

AB35 343F 2464.0CDC.AB36.24AE.8C77.9058



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2022-10:56:08
SU : 01385009045/00000000144190/278637
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85880000010 60200385223 54070122340 34275055334

Data de Pagamento : 07/12/2022

Valor Total : 1.060,20

Autenticação : 041023599982786370712202200000106020

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

03041FD8746AFA2F4B84F8FF35B600B53F14

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

88.413.661/0001-90

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração

30/11/2022

Data de Vencimento

20/12/2022

Número do Documento

07.01.22340.3427505-5

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 287

Valor Total do Documento

1.060,20

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.060,20			1.060,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	1.060,20	0,00	0,00	1.060,20

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

06/12/2022 11:21:51

85880000010 5

60200385223 1

54070122340 6

34275055334 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000010 5

60200385223 1

54070122340 6

34275055334 5

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.22340.3427505-5

Pagar até:

20/12/2022

Valor:

1.060,20

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2022-10:55:42
NSU : 01385008590/00000000143437/278635
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85870000003 42000385223 54070122340 33977455042

Data de Pagamento : 07/12/2022

Valor Total : 342,00

Autenticação : 041023599982786350712202200000034200

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

03B853E8BD392D54A983F7D7F3FAE932EA36

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22340.3397745-5

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 287

Valor Total do Documento

342,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
008	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	342,00			342,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2022	Vencimento 20/12/2022				
Totais		342,00	0,00	0,00	342,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

06/12/2022 11:13:20

85870000003 0 42000385223 7 54070122340 6 33977455042 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 42000385223 7 54070122340 6 33977455042 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22340.3397745-5
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 342,00

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221207000298755983
Data: 07/12/2022
Hora: 11:06:32

ID Transação: E9270206720221207140600298755983
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022
Valor: R\$ 4.504,80

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA OCEANA
CNPJ: 46.893.260/0001-34
Instituição: CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

Informações do Pagador

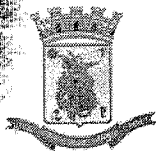
Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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.

Desta Guia o valor de R\$ 2.500,00
refere-se a Plantão cirurgião + eletivo



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000007 - 1

Autenticidade

U04E-3100

Data de Emissão

29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.893.260/0001-34 **Inscrição Municipal:** 452870 **Fone:**
Nome/Razão Social: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR NASCIMENTO,690 APT. 605,CENTRO - CEP : 96200300
Município: RIO GRANDE **UF:** **E-mail:** empresarial@acantomed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente plantonista cirúrgico novembro/2022.

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 4.800,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 31,20

COFINS - R\$ 144,00

CSLL - R\$ 48,00

IR - R\$ 72,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.504,80

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136

Agência: 1602

Conta corrente: 2831-2

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R\$)
0,00	4.800,00	2,0000%	96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Código/Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2022-11:06:59
NSU : 01385020280/00000000162644/278692
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85840000002 23200385223 54070122340 36385540306

Data de Pagamento : 07/12/2022

Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599982786920712202200000022320

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

03253C91813EB2FA58B7E707255E55AF6846

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22340.3638554-0

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 000000000007

Valor Total do Documento
223,20

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

06/12/2022 12:50:57

85840000002 7 23200385223 8 54070122340 6 36385540306 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 23200385223 8 54070122340 6 36385540306 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22340.3638554-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 223,20

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2022-11:07:28
NSU : 01385020827/00000000163532/278697
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85850000000 72000385223 54070122340 36318100041
Data de Pagamento : 07/12/2022
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599982786970712202200000007200

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

032A6C6D004CE535B0ABE066F4BC097FCF90

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22340.3631810-0

Pagar este documento até
20/12/2022

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 000000000007

Valor Total do Documento
72,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

06/12/2022 12:47:36

85850000000 2 72000385223 6 54070122340 6 36318100041 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2

72000385223 6

54070122340 6

36318100041 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22340.3631810-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 72,00

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297993062
Data: 06/12/2022
Hora: 16:51:33

ID Transação: E9270206720221206195100297993062
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

Nome: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS
CNPJ: 40.221.836/0001-30
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.

*Desta Guia o valor de R\$ 2.250,00
refere-se a Planta Cirurgião*

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

Número / Série: 72/ NFSe

Emissão: 29/11/2022 08:22:20

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 29/11/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS

CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009532

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00

Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

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:

Ref Plantonista Cirurgico Outubro/2022- R\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 120,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 6.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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:

D39D.62CC.00C4.BECF.0EB1.38DD.03EE.6B95



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01384654865/00000000358867/277240

Data: 06/12/2022

Hora: 16:25:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 22.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022

Atenciosamente

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

0381E0D0544E92777CC12B29293400257886

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.

Desta Guia o valor de R\$ 11.550,00
refere-se a Plantão cirurgias de urgência

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061				Número da NFS-e 202200000000190	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 29/11/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço 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					
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	
Fone		Cidade			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS					
VALOR TOTAL		ALIQ.		VALOR IMPOSTO	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2022 PLANTONISTA CIRÚRGICO.		22.800,00		3,00	
				684,00	
				Não	
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 22.800,00	Valor do ISSQN Próprio 684,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 684,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 22.800,00		Valor Líquido da NFS-e 22.800,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$476,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$3066,60; Total Aprox: R\$3543,12. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:37:00.

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



2022000000001903eb8fe0ba36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.		Número da NFS-e 202200000000190		Número de Controle do Município	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Competência 29/11/2022			
NFS-e 3eb8fe0ba					
Data		Identificação e assinatura do recebedor			

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:37:00.

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01384648086/00000000345756/277199

Data: 06/12/2022

Hora: 16:17:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 1.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022

Atenciosamente

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

03838A8409954300541AF30ED91DF9523A94

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.

Desta Guia o valor de R\$ 1.500,00
refere-se a Plantão cirurgico + de 16h

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
 CNPJ: 88.413.661/0001-90
 CC: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código: 24 Nome do Funcionário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS MEDICO
 CBO: 225125 Departamento: 21 Faltas: 1
 Admissão: 01/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.500,00	1.500,00		
Matrícula INSS: BANRISUL 41 Conta: 350266640-8 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.500,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.500,00	
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	1.500,00	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: GERAL
 Mensalista
 Folha Mensal
 Novembro de 2022

Código: 24 Nome do Funcionário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS MEDICO
 CBO: 225125 Departamento: 21 Faltas: 1
 Admissão: 01/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.500,00	1.500,00		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			1.500,00	0,00	
Conta: 350266640-8			Valor Líquido ➡	1.500,00	
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	1.500,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297965178
Data: 06/12/2022
Hora: 16:31:41

ID Transação: E9270206720221206193100297965178
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JOAO LUIZ NOV 2022
Valor: R\$ 3.600,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

**Desta Guia o valor de R\$ 2.100,00
refere-se a Planta cirúrgica + eletro**

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: serjaoburch@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202200000000426

Data do Serviço

30/11/2022

Código Verificador

3972c46b9

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

30/11/2022

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

REF. 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

REF. PLANTAO CIRÚRGICO JOÃO LUIZ NOV- 22

3.600,00

3,00

108,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

COFINS

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

3.600,00

Valor do ISSQN Próprio

108,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

108,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.600,00

Valor Líquido da NFS-e

3.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$75,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$559,44. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/11/2022 às 16:29:18.

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



2022000000004263972c46b917800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202200000000426

Competência
30/11/2022

NFS-e
3972c46b9

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 30/11/2022 às 16:29:18.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297997321
Data: 06/12/2022
Hora: 16:54:32

ID Transação: E9270206720221206195400297997321
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR NOV 2022
Valor: R\$ 14.400,00

Informações do Destinatário

Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
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.

Desta Guia o valor de R\$ 6.150,00
refere-se a Plantão Cirurgico + eletivos



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000062 - 1

Autenticidade

TPID-PURU

Data de Emissão

29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.305.853/0001-56 Inscrição Municipal: 451774 Fone:

Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA JOAO ANUNZIATO FILHO,2470 BLOCO B APT 301,JARDIM DO SOL - CEP : 96216140

Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:

Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000

Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantonista cirurgico novembro/2022- R\$ 14.400,00

Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737

Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

**402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética,
radiologia, tomografia e congêneres.**

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
14.400,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
289,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.400,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01384653167/00000000355441/277229

Data: 06/12/2022

Hora: 16:23:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 750,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR NOV 2022

Atenciosamente

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

0373C14BFFDAB8DD6115CBCD879127281E42

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

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125			Número da NFS-e 202200000000072	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363017	Data do Serviço 29/11/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/11/2022	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				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			
Nome / Razão Social ****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	Fone *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRURGICO COMP. 11/2022	750,00	3,00	22,50	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 750,00	Valor do ISSQN Próprio 22,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 22,50
Valor Total da NFS-e 750,00		Valor Líquido da NFS-e 750,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:09:33.

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

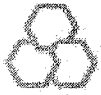


20220000000007264d84c1f737724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202200000000072 Competência 29/11/2022 NFS-e 64d84c1f7	Número de Controle do Município
Data ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor	

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:09:33.

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01384651367/00000000352077/277220

Data: 06/12/2022

Hora: 16:21:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 4.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR NOV 2022

Atenciosamente

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

03632533A65FC72D410569F0DE9403876A69

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

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061			Número da NFS-e 202200000000193	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.584.435/0001-78 **** 362889			Data do Serviço 29/11/2022	Código Verificador fc9d83d3e

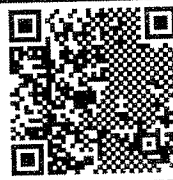
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	29/11/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro					
CENTRO					
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
E-mail					
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
****		****	****
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2022 AUXILIO CIRÚRGICO.	4.500,00	3,00	135,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
4.500,00	135,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	4.500,00	Valor Líquido da NFS-e	4.500,00

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$94,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$699,30. Fonte: IBPT.	

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:46:29.

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



202200000000193fc9d83d3e36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ _____ _____	Número da NFS-e 202200000000193 Competência 29/11/2022 NFS-e fc9d83d3e	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:46:29.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01384645576/00000000341155/277191

Data: 06/12/2022

Hora: 16:14:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 250,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR BRUNA NOV 2022

Atenciosamente

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

0313BFB838748C3E9A1892E5BB11303AF983

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

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125



Número da NFS-e

202200000000075

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

cc287b22c

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/11/2022

Exigibilidade

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF
88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 11/2022.

250,00

3,00

7,50

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
250,00	7,50	0,00	0,00	7,50	0,00		
Valor Total da NFS-e	250,00	Valor Líquido da NFS-e	250,00				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$5,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$33,62; Total Aprox: R\$38,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:47:16.

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



202200000000075cc287b22c37724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000075

Competência

29/11/2022

NFS-e

cc287b22c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:47:16.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297996003
Data: 06/12/2022
Hora: 16:53:34

ID Transação: E9270206720221206195300297996003
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS NOV 2022
Valor: R\$ 500,00

Informações do Destinatário

Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

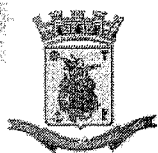
Informações do Pagador

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000063 - 1

Autenticidade

4ZM9-IOZ7

Data de Emissão

29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.305.853/0001-56 Inscrição Municipal: 451774 Fone:

Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA JOAO ANUNZIATO FILHO,2470 BLOCO B APT 301,JARDIM DO SOL - CEP : 96216140

Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:

Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000

Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas novembro/2022- R\$ 500,00

Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737

Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
500,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
10,05

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01385022907/00000000166894/278707

Data: 07/12/2022

Hora: 11:09:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2022
Valor: 93,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO CONSULTAS NOV2022

Atenciosamente

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

Q310EED01A6A2C93E63B275A4F68D8C26B40

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: 288 / NFSe

Emissão: 29/11/2022 16:05:42

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 29/11/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a consultas realizadas em Novembro 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$

RETENÇÕES DE IMPOSTOSINSS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 3,00CSLL
R\$ 1,00PIS
R\$ 0,65IRRF
R\$ 1,50Outras Retenções
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota
R\$ 100,00Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00Base de Cálculo
R\$ 100,00Alíquota
2,00 %ISS
R\$ 2,00Totais Retenções
R\$ 6,15**Valor Líquido: R\$ 93,85****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

Validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
Menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

F6C1.60C4.D09F.16DE.D9C5.2ED2.9095.DE11





banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20221207000298775970

Data: 07/12/2022

Hora: 11:20:40

ID Transação: E9270206720221207142000298775970

Tarifa do Pagador: R\$ 0,00

Situação da Operação: EFETIVADA

Descrição: PGTO AMBULATORIAL NOV 2022

Valor: R\$ 187,70

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA OCEANA

CNPJ: 46.893.260/0001-34

Instituição: CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000009 - 1

Autenticidade
0191-DHOC

Data de Emissão
29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.893.260/0001-34 **Inscrição Municipal:** 452870 **Fone:**
Nome/Razão Social: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR NASCIMENTO, 690 APT. 605, CENTRO - CEP : 96200300
Município: RIO GRANDE **UF:** **E-mail:** empresarial@acantomed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente ambulatorial novembro/2022.

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 200,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 1,30
COFINS - R\$ 6,00
CSLL - R\$ 2,00
IR - R\$ 3,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 187,70

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136
Agência: 1602
Conta corrente: 2831-2

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
200,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
4,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01385031462/00000000180753/278757

Data: 07/12/2022

Hora: 11:17:39

Canal:	Office Banking
Data Débito:	07/12/2022
Valor:	563,10
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2950-5
Conta do Destinatário:	13608-5
Correntista de Crédito:	08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO CIRUR AMB NOV 2022

Atenciosamente

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

034C9287FFF0CBAE5514544A70DFE85CBC91

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: 289 / NFS-e Emissão: 29/11/2022 16:08:40 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 29/11/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a atendimento ambulatorial realizado em Novembro 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 6,00	R\$ 3,90	R\$ 9,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	2,00 %	R\$ 12,00	R\$ 36,90

Valor Líquido: R\$ 563,10**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2022-11:16:30
NSU : 01385030294/00000000178872/278746
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85810000000 27900385223 54070122340 34806581350
Data de Pagamento : 07/12/2022
Valor Total : 27,90

Autenticação : 041023599982787460712202200000002790

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

03077E1CF5C49A44E431104F45A4614F7F58

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22340.3480658-1

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 289

Valor Total do Documento

27,90

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27,90			27,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	27,90	0,00	0,00	27,90

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

06/12/2022 11:37:53

85810000000 5 27900385223 4 54070122340 6 34806581350 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 27900385223 4 54070122340 6 34806581350 6

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22340.3480658-1
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 27,90

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297994655
Data: 06/12/2022
Hora: 16:52:39

ID Transação: E9270206720221206195200297994655
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL NOV 2022
Valor: R\$ 300,00

Informações do Destinatário

Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
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.



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000065 - 1

Autenticidade
PSDC-SQYE

Data de Emissão
29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.305.853/0001-56 Inscrição Municipal: 451774 Fone:
Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA JOAO ANUNZIATO FILHO, 2470 BLOCO B APT 301, JARDIM DO SOL - CEP : 96216140
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ambulatorial novembro/2022- R\$ 300,00
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
300,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
6,03

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20221207000298778193

Data: 07/12/2022

Hora: 11:22:14

ID Transação: E9270206720221207142200298778193
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS NOVEMBRO 2022
Valor: R\$ 187,70

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA OCEANA

CNPJ: 46.893.260/0001-34

Instituição: CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000010 - 1

Autenticidade

1GKQ-5NVE

Data de Emissão

29/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.893.260/0001-34 **Inscrição Municipal:** 452870 **Fone:**
Nome/Razão Social: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR NASCIMENTO,690 APT. 605,CENTRO - CEP : 96200300
Município: RIO GRANDE **UF:** **E-mail:** empresarial@acantomed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Inscrição Municipal:** **Fone:**
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão **UF:** RS **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Consultas novembro/2022.

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 200,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 1,30
COFINS - R\$ 6,00
CSLL - R\$ 2,00
IR - R\$ 3,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 187,70

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136
Agência: 1602
Conta corrente: 2831-2

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
200,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
4,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221215000306132016
Data: 15/12/2022
Hora: 14:27:30

ID Transação: E9270206720221215172700306132016
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 466188
Valor: R\$ 3.013,20

Informações do Destinatário

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84
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.

Identificação do emitente MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA ROD RSC 287 Nº: -- KM 109+500, S/N INDUSTRIAL VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 466188 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4322 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4661 8810 0066 9747 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DE MERCADORIA		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220240279531 03/11/2022 11:15:55			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560029886		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 94.389.400/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO ENDEREÇO PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, --- S/N MUNICÍPIO JAGUARAO		BAIRRO CENTRO UF RS		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90 CEP 96300-000 DATA DA EMISSÃO 03/11/2022 DATA DA ENTRADA/SAÍDA HORA DA ENTRADA/SAÍDA	
---	--	--	--	---	--

FATURA/ DUPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 466188		VALOR ORIGINAL 3.013,20		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 3.013,20	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 15/12/2022	VALOR 3.013,20	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.822,17		VALOR DO ICMS 479,77		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.013,20	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.013,20				

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS ENDEREÇO AV.RIO BRANCO, 1393		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF) MUNICÍPIO ESTRELA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF RS	CNPJ/CPF 02.180.337/0001-53 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0440036208
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 25,000	PESO LÍQUIDO 25,000		

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS															
CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10673	MANTA 030CM X 030CM LEVE 40GR NEVE (UN) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2205010135 QTD: 200,000 VALID: 30/04/2027 FABRICAÇÃO: 01/05/2022	56031240	000	5102	UN	200,0000	0,3100	62,00	0,00	62,00	10,54	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
111	CATETER OXIGENIO N. 06 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 0,29 Fed e 0,84 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 18967 QTD: 10,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2022	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,7000	7,00	0,00	7,00	1,19	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
2096	MONONYLON 3-0 C/AG 2,0CM 3/8 CT NP341320FC2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: NP313D/22082 QTD: 4,000 VALID: 12/08/2027 FABRICAÇÃO: 12/08/2022	30061020	000	5102	CX	4,0000	74,0000	296,00	0,00	296,00	50,32	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
329	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 14 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 0,32 Fed e 0,91 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 18973 QTD: 10,000 VALID: 31/08/2026 FABRICAÇÃO: 01/08/2022	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,7600	7,60	0,00	7,60	1,29	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
331	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N. 18 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 0,41 Fed e 1,16 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 18882 QTD: 10,000 VALID: 31/07/2026 FABRICAÇÃO: 01/07/2022	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,9700	9,70	0,00	9,70	1,65	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00
423	POLI-VICRIL 1-0 C/AG 5,0CM 1/2 CC BV17750FG2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br	30061020	000	5102	CX	5,0000	279,0000	1.395,00	0,00	1.395,00	237,15	0,00	0,00	0,00	17,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. BC DE CALC. DO ICMS RED. 31,428% CONF DEC. 52836 de 2015, ART 23, INC. LXXX, LIVRO I DO RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 38,82 Fed e 63,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		RESERVADO AO FISCO	
---	--	---------------------------	--

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NFe. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		NF-e Nº: 466188	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Identificação do emitente

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287

Nº: -- KM 109+500, S/N

INDUSTRIAL

VERA CRUZ - RS

CEP: 96880-000

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 466188

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/ 2



CHAVE DE ACESSO

4322 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4661 8810 0066 9747

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220240279531 03/11/2022 11:15:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
	D11D7F LOTE: BV17D/22082 QTD: 5,000 VALID: 26/01/2027 FABRICAÇÃO: 26/01/2022															
4597	CATETER INTRAVENOSO 18G X 1 1/4 NIPRO - Trib aprox. neste item R\$: 14,70 Fed e 42,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 22B21B QTD: 150,000 VALID: 30/01/2027 FABRICAÇÃO: 01/01/2022 LOTE: 21J26C QTD: 50,000 VALID: 30/09/2026 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	90183924	000	5102	UN	200,0000	1,7500	350,00	0,00	350,00	59,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4626	AGULHA DESC. 25X7 DESCARPAC - Trib aprox. neste item R\$: 9,51 Fed e 7,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA152C QTD: 700,000 VALID: 28/02/2027 FABRICAÇÃO: 01/03/2022	90183219	200	5102	UN	700,0000	0,0920	64,40	0,00	64,40	10,95	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5866	AGULHA DESC. 13X4,5 INSULINA DESCARPAC - Trib aprox. neste item R\$: 13,58 Fed e 11,04 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAGAAA150A QTD: 1000,000 VALID: 31/12/2026 FABRICAÇÃO: 01/01/2022	90183219	200	5102	UN	1.000,0000	0,0920	92,00	0,00	92,00	15,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
6054	APARELHO MEDIDOR DE GLICEMIA SANGUINEA C/ SOLUCAO CONTROLE ON CALL PLUS - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 12360705 QTD: 2,000 VALID: 22/07/2023 FABRICAÇÃO: 26/12/2021	90278999	200	5102	UN	2,0000	40,0000	80,00	0,00	80,00	13,60	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
5218	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M DESCARPAC - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SDTCAA565M QTD: 40,000 VALID: 28/02/2027 FABRICAÇÃO: 01/03/2022	40151200	220	5102	CX	40,0000	12,9900	519,60	0,00	366,78	62,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
68497	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P MEDIX TOP QUALITY - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SRI200/22 SS QTD: 10,000 VALID: 30/08/2027 FABRICAÇÃO: 30/08/2022	40151200	220	5102	CX	10,0000	12,9900	129,90	0,00	91,69	15,59	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

CARTA DE CORREÇÃO

Orgão recepção do evento	Ambiente	Versão
43 - Rio Grande do Sul	1 - Produção	1.00

Chave de acesso	ID do evento
43221194389400000184550010004661881000669747	ID1101104322119438940000018455001000466188100066974
Autor do evento (CNPJ/CPF)	Data evento
94389400000184	03/11/2022 11:16:21

Tipo de evento	Sequencial do evento
110110	1

Detalhes do evento

Descrição do evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da carta de correção

TRANSPORTADORA CORRETA VAPT VUPT

Autorização pela sefaz

Mennsagem autorização	Protocolo	Data/hora autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143220240280378	03/11/2022 11:16:25

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221222000312602071
Data: 22/12/2022
Hora: 17:23:54

ID Transação: E9270206720221222202300312602071
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 468619
Valor: R\$ 1.518,50

Informações do Destinatário

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84
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.

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
ROD RSC 287
Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
VERA CRUZ - RS
CEP: 96880-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 468619
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1

CHAVE DE ACESSO
4322 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4686 1910 0069 3710

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220252265537 17/11/2022 11:26:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ/CPF
88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO
17/11/2022

ENDEREÇO
PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, -- S/N

BAIRRO
CENTRO

CEP
96300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
JAGUARAO

FONE/FAX

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
468619

VALOR ORIGINAL
1.518,50

VALOR DE DESCONTO
0,00

VALOR LÍQUIDO
1.518,50

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	30/12/2022	1.518,50						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.518,50	258,15	0,00	0,00	1.518,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.518,50

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
AV.RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
ESTRELA

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0440036208

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				6,000	6,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
79296	CEFALOTINA 1GR S/DIL IM/IV BLAU CX/100FRS CEFARISTON - Trib aprox. neste item R\$: 160,59 Fed e 83,58 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.269,37 cProdANVISA: 1163701100036 LOTE: 22020926 QTD: 3,000 VALID: 09/02/2024 FABRICAÇÃO:09/02/2022	30042051	500	5102	CX	3,0000	396,0000	1.194,00	0,00	1.194,00	202,98	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
30926	FENITOINA 5% 5ML (C1)03954 CRISTALIA CX/10 AMP FENITAL - Trib aprox. neste item R\$: 17,82 Fed e 9,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800150213 LOTE: 22070683 QTD: 5,000 VALID: 04/07/2024 FABRICAÇÃO:04/07/2022	30049065	500	5102	CX	5,0000	26,5000	132,50	0,00	132,50	22,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3602	CARBONATO DE LÍTIO 300MG(C1)01749 CX/50CPR EUROFARMA CARBOLITUM - Trib aprox. neste item R\$: 25,82 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 47,85 cProdANVISA: 1004305180094 LOTE: 730744 QTD: 6,000 VALID: 01/04/2024 FABRICAÇÃO:22/04/2021	30049099	500	5102	CX	6,0000	32,0000	192,00	0,00	192,00	32,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido:117559 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo Poder Judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R\$: 204,23 Fed e 9,86 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarão
88.413.661/0001/90
Selor CAF
Responsável
18/11/22

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 468619

CARTA DE CORREÇÃO

Orgão recepção do evento	Ambiente	Versão
43 - Rio Grande do Sul	1 - Produção	1.00

Chave de acesso	ID do evento
43221194389400000184550010004686191000693710	ID1101104322119438940000018455001000468619100069371
Autor do evento (CNPJ/CPF)	Data evento
94389400000184	17/11/2022 11:27:14

Tipo de evento	Sequencial do evento
110110	1

Detalhes do evento

Descrição do evento	Versão
Carta de Correcao	1.00

Texto da carta de correção
TRANSPORTADORA CORRETA VAPT VUPT

Autorização pela sefaz

Mennsagem autorização	Protocolo	Data/hora autorização
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	143220252266268	17/11/2022 11:27:19

Condições de uso da carta de correção

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.