

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\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLA NO OPERATIVO NOVEMBRO / 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	120.931,51
TRANSPORTADO	2.646,43	INSS	3.093,76
A PORTE STA CASA	161,61	IRRF /0561	1.014,82
		FGTS	2.597,87
		REFEISUL	2.000,00
		CUSTEIO	23.170,08
TOTAL	152.808,04		152.808,04

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 52	06/12/22	R 1 SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	11.760,00 ✓
NF 189	06/12/22	FROMETA E BALGA (OSCAR)	10.080,00 ✓
NF 71	06/12/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	8.760,00 ✓
NF 73	06/12/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA (BRUNA)	4.200,00 ✓
NF 38	06/12/22	YAYDELING C CRESPO	28.560,00 ✓
NF 74	06/12/22	MADELIM P CHIRINO	25.320,00 ✓
TOTAL			88.680,00 ✓

FOLHA PAGTº	30/11/22	ADAO JESUS BERNEIRA	2.786,06
FOLHA PAGTº	30/11/22	FARIS C DA ROSA	3.719,86
FOLHA PAGTº	30/11/22	UBIRATAM BIELEMANN	3.383,33
FOLHA PAGTº	30/11/22	VALDENIR PIRES	2.884,07
FOLHA PAGTº	30/11/22	CLODOMAR D FONSECA	2.057,53
FOLHA PAGTº	30/11/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.065,45
TOTAL			17.896,30 ✓

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	30/11/22	CRISTINA FISCHER	3.596,61
FOLHA PAGTº	30/11/22	LETICIA TEIXEIRA	3.704,86
FOLHA PAGTº	30/11/22	LUCIANA J OLIVEIRA	4.105,91
FOLHA PAGTº	30/11/22	THIAGO KNORR BUENO	2.947,83
TOTAL			14.355,21

COMP.PGTO	20/12/22	INSS	3.093,76
COMP.PGTO	20/12/22	IRRF 0561 FUNC	1.014,82
COMP.PGTO	07/12/22	FGTS	2.597,87
COMP.PGTO	18/11/22	REFEISUL	2.000,00
TOTAL			8.706,45

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 16760	06/12/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00
NF 16762	06/12/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	800,88
NF 470021	22/12/22	MCW PRODUTOS MEDICOS	2.369,20
NF 1444	09/12/22	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			23.170,08

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2022

Página: 1/3
Emissão: 06/12/2022
Horas: 14:42:31

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 599.771.320-20 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79	627,79 D
204 DIARIAS	1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,28 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,07 D

ND: 0	Proventos:	3.605,20	Descontos:	819,14	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.786,06
NF: 0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.024,92

Empr.: 851 CLODOMAR DUARTE FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 721.330.070-91 Adm: 03/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,09 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D
25 ADICIONAL NOTURNO	96,00	100,34 P	998	I.N.S.S.	8,20	186,40 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,71 D

ND: 0	Proventos:	2.273,14	Descontos:	215,61	Informativa:	181,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.057,53
NF: 0	Base INSS:	2.273,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,14	Valor FGTS:	181,85	Base IRRF:	2.086,74

Empr.: 546 CRISTINA MACHADO FISCHER Situação: Trabalhando CPF: 986.159.550-34 Adm: 16/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,72 D

ND: 2	Proventos:	4.169,19	Descontos:	572,58	Informativa:	333,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.596,61
NF: 1	Base INSS:	4.169,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.169,19	Valor FGTS:	333,53	Base IRRF:	3.370,15

Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 010.673.630-25 Adm: 02/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS C.B.O: 510105 Filial: 1 Salário: 3.085,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,45	481,98 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	208,02 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2	Proventos:	4.762,92	Descontos:	1.043,06	Informativa:	369,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.719,86
NF: 2	Base INSS:	4.612,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.612,92	Valor FGTS:	369,03	Base IRRF:	3.751,76

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 599.712.900-49 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D

ND: 0	Proventos:	3.247,71	Descontos:	182,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.065,45
NF: 0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.972,60

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 010.754.770-85		Adm:		17/02/2009	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.739,80	
1 HORAS NORMAIS 220,00 3.739,80 P 202 REFEISUL 2,00 2,00 D											
93 QUINQUENIO 2,00 373,98 P 998 I.N.S.S. 10,24 446,04 D											
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 15,00 203,28 D											
ND:	1	Proventos:	4.356,18	Descontos:	651,32	Informativa:	348,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.704,86
NF:	1	Base INSS:	4.356,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.356,18	Valor FGTS:	348,49	Base IRRF:	3.720,55
Empr.:	310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 972.047.650-87		Adm:		18/08/2006	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.739,80	
1 HORAS NORMAIS 220,00 3.739,80 P 202 REFEISUL 2,00 2,00 D											
93 QUINQUENIO 3,00 560,97 P 203 ALIMENTAÇÃO 1,50 12,00 D											
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 98,66 P 998 I.N.S.S. 10,75 541,28 D											
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 22,50 375,29 D											
242 ADICIONAL NOTURNO 40 58,04 394,65 P											
ND:	0	Proventos:	5.036,48	Descontos:	930,57	Informativa:	402,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.105,91
NF:	0	Base INSS:	5.036,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.036,48	Valor FGTS:	402,91	Base IRRF:	4.495,20
Empr.:	574 THIAGO KNORR BUENO			Situação: Trabalhando		CPF: 832.650.230-87		Adm:		04/01/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)			C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		2.363,45	
1 HORAS NORMAIS 220,00 2.363,45 P 202 REFEISUL 2,00 2,00 D											
93 QUINQUENIO 1,00 118,17 P 203 ALIMENTAÇÃO 1,50 22,50 D											
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR 0,00 119,25 P 998 I.N.S.S. 9,26 307,42 D											
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 40,51 D											
242 ADICIONAL NOTURNO 40 111,00 476,99 P											
ND:	3	Proventos:	3.320,26	Descontos:	372,43	Informativa:	265,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.947,83
NF:	3	Base INSS:	3.320,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.320,26	Valor FGTS:	265,62	Base IRRF:	2.444,07
Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN			Situação: Trabalhando		CPF: 003.587.140-79		Adm:		24/08/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
1 HORAS NORMAIS 220,00 1.149,71 P 202 REFEISUL 2,00 2,00 D											
93 QUINQUENIO 1,00 57,49 P 219 CONSIGNADO BANRISUL 630,52 630,52 D											
204 DIARIAS 2.000,00 2.000,00 P 998 I.N.S.S. 8,18 180,28 D											
20 GRATIFICACOES 998,00 998,00 P 999 IMPOSTO DE RENDA 7,50 9,07 D											
ND:	0	Proventos:	4.205,20	Descontos:	821,87	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.383,33
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.024,92
Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 767.315.020-49		Adm:		04/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	732 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 515135		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
1 HORAS NORMAIS 220,00 1.149,71 P 202 REFEISUL 2,00 2,00 D											
201 AUXÍLIO CRECHE 1,00 114,97 P 203 ALIMENTAÇÃO 1,50 1,50 D											
204 DIARIAS 800,00 800,00 P 998 I.N.S.S. 8,15 175,11 D											
20 GRATIFICACOES 998,00 998,00 P											
ND:	1	Proventos:	3.062,68	Descontos:	178,61	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.884,07
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.783,01

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:	38.038,96	Total Geral Descontos:	5.787,45
		Líquido Geral:	32.251,51

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.200,00	22.417,25 P	202 REFEISUL	20,00	20,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	969,60 P	203 ALIMENTAÇÃO	6,00	49,50 D
20 GRATIFICACOES	5.190,00	5.190,00 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
25 ADICIONAL NOTURNO	96,00	100,34 P	998 I.N.S.S.	91,63	3.093,76 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.509,38 P	999 IMPOSTO DE RENDA	112,50	1.014,82 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P			
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	264,97 P			
204 DIARIAS	5.300,00	5.300,00 P			
242 ADICIONAL NOTURNO 40	169,04	871,64 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	243,00 P			

Líquido Geral: 32.251,51

Situações

Número de empregados:	10	Salário contribuição empregados:	32.473,99	Base IRRF Mensal:	27.673,92
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.014,82
Trabalhando:	10	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	32.473,99	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.093,76	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	3.093,76	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.711,74	Valor Total do IRRF:	1.014,82
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	32.473,99
Mandato sindical:	0	Total:	-2.617,98	Valor do FGTS:	2.597,87
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.617,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 32.251,51



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 30/11/2022
R\$ 2.786,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466193011202200000278606

Segurança: 3285BEB37EBC9C433D3B9F866562A77F1462EA3F

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: PRONTO SOCORRO		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Novembro de 2022	
Código		Nome do Funcionário		Cargo	
600		ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA		782320	
		MOTORISTA DE AMBULANCIA		Admissão: 15	
				24/08/2017	
Código		Descrição		Referência	
1		HORAS NORMAIS		220,00	
93		QUINQUENIO		1,00	
204		DIARIAS		1.400,00	
20		GRATIFICACOES		998,00	
202		REFEISUL		2,00	
219		CONSIGNADO BANRISUL		627,79	
998		I.N.S.S.		8,18	
999		IMPOSTO DE RENDA		7,50	
				Vencimentos	
				Descontos	
				Total de Vencimentos	
				Total de Descontos	
				Valor Líquido	
				Base Calc. INSS	
				Base Calc. FGTS	
				FGTS do Mes	
				Base Calc. IRRF	
				Folha IRRF	
				Data	
				Assinatura do Funcionário	

BANRISUL 41

conta corrente: 350434760-1

Agência: 0235 - 23

1.149,71

2.205,20

2.205,20

176,41

2.024,92

7,50

3.605,20

819,14

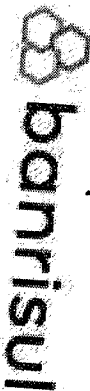
2.786,06

7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
30/11/2022
R\$ 2.057,53
CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466203011202200000205753

Segurança: 057EF40798587F76DC6EB53945668AC6EF32CC2D

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

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
851 CLODOMAR DUARTE FONSECA
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO
782320

Departamento
15

Folha
1

Admissão:

03/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	220,00	1.149,71	
25	ADICIONAL NOTURNO	0,00	25,09	
20	GRATIFICACOES	96,00	100,34	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		13,50
999	IMPOSTO DE RENDA	8,20		186,40
		7,50		13,71
		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		2.273,14		215,61
		Valor Líquido		
		⇒		2.057,53
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. INRF	Faixa IRRF
1.149,71		2.273,14	2.086,74	7,50

BANRISUL 41
Conta: 350508460-4

Agência: 0235 - 23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 3.596,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466213011202200000359661

Segurança: 8C56FFE52FD7DFB0A2E13072822A081476FB218EE

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
546 CRISTINA MACHADO FISCHER
ENERMEIRA(O)

CBO 223505
Admissão: 16/11/2015

Departamento 4
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUÊNIO	1,00	186,99	2,00
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	419,86
202	REFEISUL	2,00		150,72
998	I.N.S.S.	10,07		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
BANRISUL 41				
conta corrente: 350393600-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base 3.739,80				
Sal Contr. INSS 4.169,19				
Base Calc. FGTS 4.169,19				
FGTS do Mês 333,53				
Base Calc. IRRF 3.370,15				
Valor Líquido				
Total de Vencimentos				
4.169,19				
Total de Descontos				
572,58				
3.596,61				
Folha IRRF 15,00				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 3.719,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466223011202200000371986
Segurança: 5124C046E74B847A37FE06D9854BA5B374FDC2DA

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código: 575 Nome do Funcionário: FARIS CRUZ DA ROSA
Cargo: 510105
Departamento: 15
Folha: 1
Admissão: 02/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85	
93	QUINQUÊNIO	1,00	154,29	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56	
150	HORAS EXTRAS	40,00	938,22	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06		351,06
998	I.N.S.S.	10,45		481,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		208,02
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350422900-5				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base				
3.085,85				
Sal Contr INSS				
4.612,92				
Base Calc FGTS				
4.612,92				
FGTS do Mês				
369,03				
Base Calc IRRF				
3.751,76				
Folha IRRF				
22,50				
Total de Vencimentos			4.762,92	1.043,06
Valor Líquido			3.719,86	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 3.065,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466233011202200000306545
Segurança: B2657F4E328052D5DA5B71A51D220DDDB7714906F

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código 811 Nome do Funcionário
JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CSO 515135
Admissão:

Departamento 15
Folha 1
01/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71	2,00
204	DIARIAS			
20	GRATIFICACOES	1.100,00	1.100,00	175,11
202	REFEISUL	998,00	998,00	5,15
998	I.N.S.S.	2,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,15		
		7,50		
		Total de Vencimentos		Total de Descontos
		3.247,71		182,26
		Valor Líquido		3.065,45
		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF
		171,81		7,50
		Base Calc. INSS		
		2.147,71		
		Salário Base		
		1.149,71		

BANRISUL 41

Conta corrente: 350502540-3

Agência: 0235 - 23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 3.704,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466243011202200000370486
Segurança: F7D62F8C3D2F55656D12A12E773E3565436E1843

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA
ENFERMEIRA(O)

GRU 223505
Admissão: 17/02/2009

Departamento 4
Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	2,00	373,98	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,24		446,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,28

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350303400-6				4.356,18	651,32
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.356,18	4.356,18	348,49	3.720,55	15,00

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE DEZEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 4.105,91
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466253011202200000410591
Segurança: BCAA87719C8FD12D96E46536C4115B7BDECA3D8

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código 310
Nome do Funcionário LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA
ENFERMEIRA(O)

CGO 223505
Admissão: 18/08/2006
Departamento 4
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUENIO	220,00	3.739,80	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	3,00	560,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	98,66	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	20,00	242,40	
202	REFEISUL	58,04	394,65	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		12,00
999	IMPOSTO DE RENDA	10,75		541,28
		22,50		375,29
BANRISUL 41				
conta corrente: 350474540-2				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc FGTS	F.G.T.S do Mes	Base Calc IRRF
3.739,80	5.036,48	5.036,48	402,91	4.495,20
Valor Líquido		4.105,91		
Total de Vencimentos		5.036,48	Total de Descontos	
			930,57	
			22,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 2.947,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466263011202200000294783
Segurança: 6BH8C0843A09CC9E95FB1B212DAFA8AD2F3B3ABC

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

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
574 THIAGO KNORR BUENO
ENFERMEIRA(O)

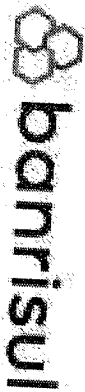
CBO 223505
Admissão: 04/01/2017
Departamento 4
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
93	QUINQUÊNIO			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	1,00	118,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	119,25	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	20,00	242,40	
202	REFEISUL	111,00	476,99	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		22,50
999	IMPOSTO DE RENDA	9,26		307,42
		7,50		40,51
BANRISUL 41				
conta corrente: 350301580-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido
2.363,45	3.320,26	3.320,26	265,62	2.444,07
		Total de Vencimentos	3.320,26	Total de Descontos
				372,43
				2.947,83
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 3.383,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466273011202200000338333
Segurança: A8268702BFE2043D72CBDFB80A488D3719DA8657

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código 599 Nome do Funcionário UBIRATAN TUCHTENHA GEN BIELEMANN
MOTORISTA DE AMBULANCIA

GBD 782320 Departamento 15 Faltas 1
Admissão: 24/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUÊNIO	220,00	1.149,71	
204	DIARIAS	1,00	57,49	
20	GRATIFICAÇÕES	2.000,00	2.000,00	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
219	CONSIGNADO BANRISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	630,52		630,52
999	IMPOSTO DE RENDA	8,18		180,28
		7,50		9,07
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350434770-9			4.205,20	821,87
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	Base Calc IRRF
				2.024,92
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 2.884,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951466283011202200000288407
Segurança: 9D2140F92CEEBA5C3FC54E31467908E252A8CE7E

**Recibo de Pagamento**

Número: 01378425297/00000000865028/250207

Data: 18/11/2022

Hora: 08:53:49

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.52900740367.9.91730000550000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.500,00
Data Débito: 18/11/2022
Data Vencimento: 18/11/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador: 88.413.661/0001-90
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

0311250076A12AAD3DF61CBCBF6BF006EF83

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\$ 5.500,00
Depto. Sistema

Plano Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90019000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0052900778	Vencimento 18/11/2022
Pagador Multa: 0,00% Juros: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 529007	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1082458 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 5.500,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 52900.740367 9 91730000550000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 18/11/2022
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/11/2022	Nº do Documento 529007	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2022	Nosso Número 1/0052900778
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.500,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1082458 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					(=) Valor Cobrado
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000110922 / 1640442	21/11/2022 03:56:33	20/11/2022	59e7b5b8

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL CARTOES S.A.

CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, - - CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5.500,00 Valor do Serviço R\$ 5.500,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.500,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.500,00
(-)Deduções	R\$ 5.500,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.500,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais

Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 IR R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907
Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

**banrisul**

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01385002558
NSU de Autenticação : 278606

Representação Numérica do Código de Barras
858600003038.973301792219.207671050885.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/12/2022
Competência : 11/2022
Valor Total : 30.397,33
Pagamento Efetuado em : 07/12/2022

Autenticação : 041023599982786060712202200003039733

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

035FAD25B139C51A037893FEA082AC801E95

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\$ 2.597,87
refere-se a Ponto Salário



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 22/11/2022 - 09:01:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FRASE 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 379.966,70	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.397,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.397,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858600003038 973301792219 207671050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 22/11/2022 - 09:01:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FRASE 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 379.966,70	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 11/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.397,33	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.397,33
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2022

858600003038 973301792219 207671050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Transferência**

Número: 01384660978/00000000370671/277286

Data: 06/12/2022

Hora: 16:33:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 9.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO EXAMES NOV 2022

Atenciosamente

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

036242A3C8BCB592EA157DAED84F62A8E995

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

RUA CARLOS BARBOSA, 950
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: rapignost@gmail.com
Fone: (53) 3261-2034



Número da NFS-e

202200000016760

Data do Serviço

06/12/2022

Código Verific

fb1a070

CNPJ / CPF

93.854.933/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

4887

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

58.418.661/0001-90

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

RETI

Exames laboratoriais , referente novembro 2022

9.000,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

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

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

9.000,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

9.000,00

Valor Líquido da NFS-e

9.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$188,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1398,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2022 às 10:48:17.

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



202200000016760fb1a0708e93854933000127

Recebemos de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202200000016760

Competência

06/12/2022

NFS-e

fb1a0708e

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Transferência**

Número: 01384661674/00000000371848/277288

Data: 06/12/2022

Hora: 16:34:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 800,88
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE NOV 2022

Atenciosamente

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

03EA68910AF56B3141C25AA668A35A0DE116

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

RUA CARLOS BARBOSA, 950
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: rapignost@gmail.com
Fone: (53) 3261-2034



Número da NFS-e

202200000016762

Data do Serviço

06/12/2022

Código Verificador

b3bfcd9

CNPJ / CPF

93.854.933/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

4887

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

JAGUARAO

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

CNPJ / CPF

04.63.661/0001-90

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

RETEN.

Exames laboratoriais, referente bolsas de sangue novembro 2022

800,88

0,00

0,00

Não

Descrição do Serviço

Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, fisioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e outros exames.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

800,88

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

800,88

Valor Líquido da NFS-e

800,88

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$16,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$107,72; Total Aprox: R\$124,46. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2022 às 10:46:49.

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



202200000016762b3bfcd98d93854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

Número da NFS-e

202200000016762

Número de Controle do Município

Competência

06/12/2022

NFS-e

b3bfcd98d

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 06/12/2022 às 10:46:49

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221209000301318924
Data: 09/12/2022
Hora: 17:17:19

ID Transação: E9270206720221209201700301318924
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 1444
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: UNICRED ERECHIM

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: 1444 / NFSe **Emissão:** 08/12/2022 16:52:48 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/12/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA.
CPF / CNPJ: 09.192.968/0001-31 **Regime:** Simples (Alíquota 5.00%)
Endereço: Rua Rua Albino Brod, nº 172, / Sala 504, Bairro Tres Vendas
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@CECOPEL.COM.BR
Inscr. Municipal: 610714 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS

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: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Valor referente Novembro/2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	5,00 %	R\$ 550,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Diego Vilela Kaiser

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:

0A78.60D9.FB23.7119.CB5B.549E.D85E.36B7



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 20/12/2022-10:24:17
NSU : 01390443759/00000000488379/300333
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 : 85830000608 89050385223 54071622353 66733490830
Data de Pagamento : 20/12/2022
Valor Total : 60.889,05

Autenticação : 041023599983003332012202200006088905

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

03289FDB0526D6B2C5408A244BC69F7A6120

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\$ 3.093,76
refere-se a Ponto Socoire



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 Diversos	Data de Vencimento	Número do Documento 07.16.22353.6673349-0	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações Várias Declarações			Valor Total do Documento 60.889,05

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2022 Vencimento:20/12/2022	27.821,69			27.821,69
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022	28.649,92			28.649,92
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022	4.417,44			4.417,44
Totais		60.889,05			60.889,05

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1/1 19/12/2022 11:53:04

85830000608 2 89050385223 2 54071622353 9 66733490830 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000608 2	89050385223 2	54071622353 9	66733490830 1
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22353.6673349-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 60.889,05

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 20/12/2022-10:25:41
NSU : 01390445542/00000000491115/300338
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 : 85800000089 68920385223 54070122353 77242640580
Data de Pagamento : 20/12/2022
Valor Total : 8.968,92

Autenticação : 041023599983003382012202200000896892

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

033A8BCAF9FC55D37A0CE5E91C5D7C8C2A18
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\$ 1014,82
refere-se a 2012



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/12/2022
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22353.7724264-0
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 8.968,92

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.968,92			8.968,92
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	8.968,92	0,00	0,00	8.968,92

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/12/2022 17:12:26

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000089 5 68920385223 0 54070122353 8 77242640580 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000089 5

68920385223 0

54070122353 8

77242640580 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22353.7724264-0
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 8.968,92

Pague com o PIX



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

Número: 01384384856/00000000848074/275533

Data: 06/12/2022

Hora: 10:51:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 4.200,00
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 PS BRUNA NOV 2022

Atenciosamente

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

034ECF43C4475643612A9E9782AD89ADAA04

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 202200000000073	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			Data do Serviço 29/11/2022	Código Verificador 6640aadb2

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

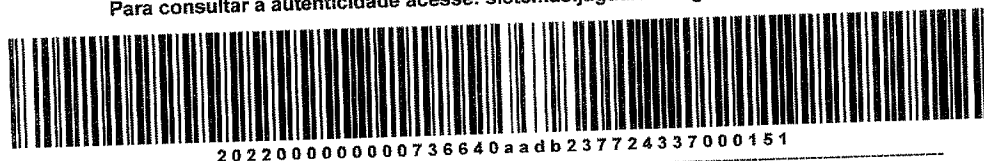
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90					
Inscrição Municipal 3072				Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 11/2022.	4.200,00	3,00	126,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****			
COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
4.200,00		126,00		126,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		Valor Dedução/Descontos	
4.200,00		4.200,00		0,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$87,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$564,90; Total Aprox: R\$652,68. Fonte: IBPT.		
Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:11:23. Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSePortal		



Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____ Data	Número da NFS-e 202200000000073 Competência 29/11/2022 NFS-e 6640aadb2	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

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

Número: 01384383878/00000000846456/275530

Data: 06/12/2022

Hora: 10:50:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 8.760,00
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 PS NOV 2022

Atenciosamente

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

03056946036FC467510A3D758C15779FB631

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

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

363017



Número da NFS-e

202200000000071

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

eb10d5164

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

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2022 PS

8.760,00

3,00

262,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

GIDE

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

8.760,00

Valor do ISSQN Próprio

262,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

262,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.760,00

Valor Líquido da NFS-e

8.760,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$183,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$1178,22; Total Aprox: R\$1361,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:07:17.

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



202200000000071eb10d516437724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

Número da NFS-e

202200000000071

Número de Controle do Município

Competência

29/11/2022

NFS-e

eb10d5164

Por serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:07:17.

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

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

Número: 01384382725/00000000844372/275519

Data: 06/12/2022

Hora: 10:49:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 11.760,00
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS NOV 2022

Atenciosamente

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

03C08F7716FF082B753EF745626E1E457688

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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

RUA DAS FLORES, 1153
CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
Município: Jaguarão - RS
E-mail: ivette4emily@gmail.com
Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202200000000052

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

e3bbaa39e

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

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

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 COMP. 11/2022 R\$

11.760,00

3,00

352,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

11.760,00

Valor do ISSQN Próprio

352,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

352,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

11.760,00

Valor Líquido da NFS-e

11.760,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$245,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1581,72; Total Aprox: R\$1827,50. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:53:03.

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



202200000000052e3bbaa39e39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000052

Competência

29/11/2022

NFS-e

e3bbaa39e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:53:03.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297470868
Data: 06/12/2022
Hora: 10:38:16

ID Transação: E9270206720221206133700297470868
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2022
Valor: R\$ 25.320,00

Informações do Destinatário

Nome: MADELIN PENA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN PENA CHIRINO

RUA BARBOSA NETO, 1256
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: madelinpenachirino@gmail.com
Fone: (53) 98439-3989

CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 362231



Número da NFS-e

202200000000074

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

c206a022c

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

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal 3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2022 PS

25.320,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

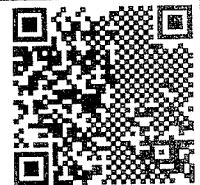
CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IOF 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 25.320,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 0,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 25.320,00 Valor Líquido da NFS-e 25.320,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$529,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$3405,54; Total Aprox: R\$3934,73. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:50:34.

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



202200000000074c206a022c32656658000142

Recebi(emos) de
MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000074

Competência
29/11/2022

NFS-e
c206a022c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:50:34.

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

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

Número: 01384380250/00000000840018/275507

Data: 06/12/2022

Hora: 10:47:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 28.560,00
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: 0235-06.049319.0-3
Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO
Finalidade: PGTO PS NOV 2022

Atenciosamente

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

0302B2939E18F2F494F9C36AD8DB48420E69

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

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

RUA AUGUSTO LIEVAS, 1525 - APT 02

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: yaydeling@gmail.com

Fone: (53) 98954-2902



Número da NFS-e

202200000000038

Data do Serviço

Código Verificador

29/11/2022

23a80d8f1

CNPJ / CPF

37.503.311/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362978

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

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

38.413.661/0001-90

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 COMP. 11/2022 PS

28.560,00

3,00

856,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

ICMS

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

28.560,00

Valor do ISSQN Próprio

856,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

856,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

28.560,00

Valor Líquido da NFS-e

28.560,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$596,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$3841,32; Total Aprox: R\$4438,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:56:40.

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



20220000000003823a80d8f137503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000038

Competência

29/11/2022

NFS-e

23a80d8f1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 09:56:40.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01384379017/00000000837779/275502

Data: 06/12/2022

Hora: 10:46:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 10.080,00
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 PS OSCAR NOV 2022

Atenciosamente

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

0385DC725233B2B9151E766D140B4BC4B618

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

202200000000189

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

af7f84671

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

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

36.413.661/0001-90

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 COMP. 11/2022 PS

10.080,00

3,00

302,40

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

10.080,00

Valor do ISSQN Próprio

302,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

302,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.080,00

Valor Líquido da NFS-e

10.080,00

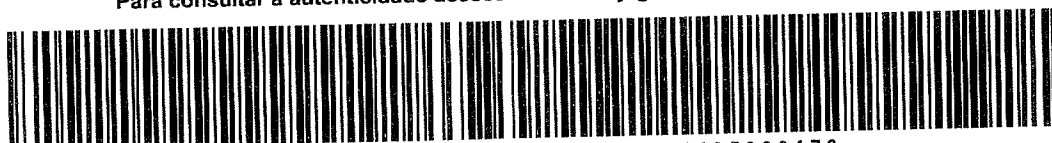
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$210,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$1355,76; Total Aprox: R\$1566,43. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:34:23.

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



202200000000189af7f8467136584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000189

Competência

29/11/2022

NFS-e

af7f84671

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 10:34:23.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221222000312609175
Data: 22/12/2022
Hora: 17:29:36

ID Transação: E927020672022122202900312609175
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 470021
Valor: R\$ 2.369,20

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: 470021 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 2	 CHAVE DE ACESSO 4322 1194 3894 0000 0184 5500 1000 4700 2110 0070 7543 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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220258705282 24/11/2022 10:21:39	
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		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90 BAIRRO CENTRO UF RS	DATA DA EMISSÃO 24/11/2022 CEP 96300-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA ENTRADA/SAÍDA
--	--	--	--

FATURA/DUPPLICATA FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo NÚMERO DA FATURA 470021 VALOR ORIGINAL 2.369,20 VALOR DE DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 2.369,20		NÚMERO ORDEM 001 VENCIMENTO 30/12/2022 VALOR 2.369,20 NÚMERO ORDEM VENCIMENTO VALOR
---	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.369,20 VALOR DO ICMS 402,77 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.369,20		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 2.369,20
---	--	---

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS NOME/RAZÃO SOCIAL REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS ENDEREÇO AV.RIO BRANCO, 1393 QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NÚMERO PESO BRUTO 30,000 PESO LÍQUIDO 30,000		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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 0440036208
--	--	---

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
10234	PANTOPRAZOL 40MG CX/ 1FRS + DIL CRISTALIA PTZOL - Trib aprox. neste item R\$: 53,75 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029805190019 LOTE:22060640 QTD: 40,000 VALID: 06/06/2024 FABRICAÇÃO:06/06/2022	30049069	500	5102	CX	40,0000	9,9900	399,60	0,00	399,60	67,93	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10705	HIDROCORTISONA 500MG S/DIL FRESSENIUS CX/50FRS GLIOCORT - Trib aprox. neste item R\$: 160,92 Fed e 83,75 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004101870051 LOTE: 78RE2038 QTD: 4,000 VALID: 26/05/2024 FABRICAÇÃO:26/05/2022	30043210	000	5102	CX	4,0000	299,1000	1.196,40	0,00	1.196,40	203,39	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1432	DIPIRONA 1GR 2ML GENERICO SANTISA CX/100AMP - Trib aprox. neste item R\$: 28,11 Fed e 14,63 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 1.976,55 cProdANVISA: 1018600360022 LOTE: 20722622 QTD: 1,000 VALID: 01/10/2024 FABRICAÇÃO:01/10/2022	30039099	000	5102	CX	1,0000	209,0000	209,00	0,00	209,00	35,53	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2166	AGUA OXIGENADA 10VOL. 1000ML RIOQUIMICA (PEROXIDO HIDROG.) - Trib aprox. neste item R\$: 8,39 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2203368 QTD: 12,000 VALID: 30/08/2025 FABRICAÇÃO:31/08/2022	30049099	000	5102	FR	12,0000	5,2000	62,40	0,00	62,40	10,61	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2586	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML RIOQUIMICA RIOHEX C: 1170D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) OU SOLUCAO DE ETANOL - Trib aprox. neste item R\$: 19,69 Fed e 10,25 Est	30049047	000	5102	FR	12,0000	12,2000	146,40	0,00	146,40	24,89	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido:119873 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 p orventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Declaramos que os produtos citados nesta NF e estao adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e q ue atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 318,67 Fed e 133,51 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	RESERVADO AO FISCO Santa Casa de Caridade de Jaguarao 88.413.661/0001-90 Selador CAF Responsável 25/11/22
---	--

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: 470021
--	----------------------------------

CARTA DE CORREÇÃO**Orgão recepção do evento**

43 - Rio Grande do Sul

Ambiente

1 - Produção

Versão

1.00

Chave de acesso

43221194389400000184550010004700211000707543

ID do evento

ID1101104322119438940000018455001000470021100070754

Autor do evento (CNPJ/CPF)

94389400000184

Data evento

24/11/2022 10:22:56

Tipo de evento

110110

Sequencial do evento

1

Detalhes do evento**Descrição do evento**

Carta de Correcao

Versão

1.00

Texto da carta de correção

TRANSPORTADORA CORRETA VAPT VUPT

Autorização pela sefaz**Mensagem autorização**

135 - Evento registrado e vinculado a NF-e

Protocolo

143220258707563

Data/hora autorização

24/11/2022 10:23:02

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.