

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: PR.Ç. 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\$ 38.106,17
(TRINTA OITO MIL CENTO E SEIS REAIS E DEZESSETE CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 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 SAÚDE MENTAL	38.106,17	PROGRAMA SAÚDE MENTAL	22.368,49
TRANSPORTADO	5.093,74	COMP. PGTO	8.940,31
A PORTE STA CASA	206,18	CUSTEIO	12.097,29
TOTAL	43.406,09 ✓		43.406,09 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	30/11/22	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	22.368,49
TOTAL			22.368,49 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/12/22	IRRF 0561	2.793,55 ✓
COMP.PGTO	07/12/22	FGTS	2.281,89 ✓
COMP.PGTO	18/11/22	REFEISUL	1.200,00 ✓
COMP.PGTO	20/12/22	INSS	2.664,87 ✓
TOTAL			8.940,31 ✓

CUSTEIO			
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 464093	02/12/2022	MCW PROD MEDICOS	9.531,49 ✓
NF 847911	15/12/22	MCW PROD MEDICOS	2.565,80 ✓
TOTAL			12.097,29 ✓

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: 14:41:16

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD	Situação: Trabalhando	CPF: 369.821.050-91	Adm:	01/01/2000
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	C.B.O: 515105	Filial: 1	Salário:	1.917,18

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	4,00	383,44 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	474,00	474,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,42	214,16 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	31,86 D

ND: 0	Proventos:	2.543,02	Descontos:	722,02	Informativa:	203,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.821,00
NF: 0	Base INSS:	2.543,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.543,02	Valor FGTS:	203,44	Base IRRF:	2.328,86

Empr.:	518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 968.381.910-91	Adm:	21/03/2014
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	100,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O: 225125	Filial: 1	Salário:	7.736,99

1 HORAS NORMAIS	100,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	9,90	828,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.203,55 D

ND: 0	Proventos:	8.366,24	Descontos:	2.033,93	Informativa:	669,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.332,31
NF: 0	Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	1.279,02	Base FGTS:	8.366,24	Valor FGTS:	669,29	Base IRRF:	7.537,86

Empr.:	168 GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO	Situação: Trabalhando	CPF: 401.612.850-15	Adm:	01/06/2002
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	150,00
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	3.905,92

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.905,92 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	4,00	781,18 P	998	I.N.S.S.	10,68	526,30 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	354,59 D

ND: 0	Proventos:	4.929,50	Descontos:	882,89	Informativa:	394,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.046,61
NF: 0	Base INSS:	4.929,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.929,50	Valor FGTS:	394,36	Base IRRF:	4.403,20

Empr.:	602 GIOVANA BARRETO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 945.235.090-34	Adm:	01/09/2017
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	120,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O: 225125	Filial: 1	Salário:	7.736,99

1 HORAS NORMAIS	180,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	9,90	828,38 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.203,55 D

ND: 0	Proventos:	8.366,24	Descontos:	2.033,93	Informativa:	669,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.332,31
NF: 0	Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	1.279,02	Base FGTS:	8.366,24	Valor FGTS:	669,29	Base IRRF:	7.537,86

Empr.:	726 JESSICA DINIZ QUENON	Situação: Trabalhando	CPF: 025.508.660-10	Adm:	07/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	7,79	117,54 D

ND: 0	Proventos:	1.508,03	Descontos:	119,54	Informativa:	120,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.388,49
NF: 0	Base INSS:	1.508,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.508,03	Valor FGTS:	120,64	Base IRRF:	1.390,49

Empresa:	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO	Página:	2/3
CNPJ:	88.413.661/0001-90	Emissão:	06/12/2022
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	14:41:16
Competência:	11/2022		

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.101.720-70	Adm:	08/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D
			998 I.N.S.S.	7,79	117,54 D

ND: 0	Proventos:	1.508,03	Descontos:	446,45	Informativa:	120,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.061,58
NF: 0	Base INSS:	1.508,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.508,03	Valor FGTS:	120,64	Base IRRF:	1.390,49

Empr.:	827 SABRINA SILVEIRA VAZ	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.831.250-64	Adm:	13/06/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	200,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45

1 HORAS NORMAIS	33,33	393,91 P	202 REFEISUL	2,00	0,17 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.181,73 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.302,93 D
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INI	66,67	787,81 P	998 I.N.S.S.	7,50	32,57 D
204 DIARIAS	116,01	116,01 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P			
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,20 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

ND: 1	Proventos:	2.721,86	Descontos:	1.335,67	Informativa:	104,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.386,19
NF: 1	Base INSS:	434,31	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.302,92	Valor FGTS:	104,23	Base IRRF:	1.080,76

Doença período superior a 15 dias: 27/10/2022 a 25/11/2022

Total Geral Proventos:	29.942,92	Total Geral Descontos:	7.574,43
		Líquido Geral:	22.368,49

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.123,33	24.222,25 P	202 REFEISUL	14,00	12,17 D
5 HORAS AFAST.INSS (P/DOENC	100,00	1.181,73 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	800,91	800,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.494,80 P	988 DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00	1.302,93 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.938,32 P	998 I.N.S.S.	61,98	2.664,87 D
204 DIARIAS	116,01	116,01 P	999 IMPOSTO DE RENDA	85,00	2.793,55 D
8013 INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,20 P			
9524 HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INI	66,67	787,81 P			
9527 INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR	20,00	80,80 P			

Líquido Geral: 22.368,49

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

Página: 3/3
Emissão: 06/12/2022
Horas: 14:41:16

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados: 7
Número de estagiários: 0
Trabalhando: 7
Afastado direitos integrais: 0
Afastado acidente de trabalho: 0
Afastado serviço militar: 0
Salário maternidade: 0
Salário maternidade INSS: 0
Doença: 0
Doença Profissional: 0
Licença sem vencimento: 0
Demitido: 0
Transferido: 0
Férias: 0
Mandato sindical: 0
Aposentadoria: 0
Partic. curso/programa de qualificação: 0
Ausência justificada: 0
Outros motivos de afastamento: 0
Admissões: 0
Número de contribuintes: 0

Salário contribuição empregados:
Salário contribuição contribuintes:
Excedente:
Base total:
Segurados:
Empresa:
RAT:
Contribuintes:
Sub-Total:
Retenções:
(-) Salário família/maternidade:
Compensações:
Valores pagos a Cooperativas:
Outras Compensações:
Total:
Terceiros:
Total INSS:

25.097,33 Base IRRF Mensal: 25.669,52
0,00 Valor IRRF Mensal: 2.793,55
2.558,04 Base IRRF Férias: 0,00
27.655,37 Valor IRRF Férias: 0,00
2.664,87 Base IRRF Partic. Lucros: 0,00
0,00 Valor IRRF Partic. Lucros: 0,00
0,00 Base IRRF Exterior: 0,00
0,00 Valor IRRF Exterior: 0,00
2.664,87 Base IRRF 13º Salário: 0,00
0,00 Valor IRRF 13º Salário: 0,00
5.711,74 Valor Total do IRRF: 2.793,55
0,00 IRRF Aluguéis: 0,00
0,00 IRRF contribuintes: 0,00
0,00 Base do FGTS: 28.523,98
-3.046,87 Valor do FGTS: 2.281,89
0,00 Base do FGTS Aprendiz: 0,00
-3.046,87 Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Base FGTS - GRRF: 0,00
FGTS - GRRF: 0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
FGTS mes ant. - GRRF: 0,00
Base PIS: 0,00
Valor PIS: 0,00
Base ISS: 0,00
Valor ISS: 0,00

Líquido Geral: 22.368,49



***** 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\$ 1.821,00
ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465683011202200000182100

Segurança: A7092617D5E982575AC21907AAC82DA94E001CB9

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código 3 Nome do Funcionário
ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

GRU 515105
Admissão: 01/01/2000

Departamento 3
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUÊNIO	220,00	1.917,18	
16	INSAUBRIDADE 20%	4,00	383,44	
202	REFEISUL	20,00	242,40	
219	CONSIGNADO BANRISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	474,00		474,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,42		214,16
		7,50		31,86
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350303040-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base 1.917,18				
Sal Contr INSS 2.543,02				
Base Calc FGTS 2.543,02				
FGTS do Mês 203,44				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.543,02	722,02
			Valor Líquido	
			2.328,86	1.821,00
				Faixa IRPF
				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 : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
30/11/2022
Valor Pago : R\$ 6.332,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465693011202200000633231

Segurança: C131999ED06BC9EC2FA869A8414C0D5744D22F5

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Código Nome do Funcionário
518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA
MEDICO

Folha Mensal
Novembro de 2022

225125
Admissão: 21/03/2014

Departamento

Folha

1

21/03/2014

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 HORAS NORMAIS 100,00 7.736,99 2,00
93 QUINQUÊNIO 1,00 386,85 828,38
16 INSALUBRIDADE 20% 20,00 242,40 1.203,55
202 REFEISUL 2,00
998 I.N.S.S. 9,90
999 IMPOSTO DE RENDA 27,50

BANRISUL 41
conta corrente: 380461140-0

Agência: 0235 - 23

Salário Base 7.736,99
Sal Contr. INSS 7.087,22

Base Calc. FGTS 8.366,24

FGTS do Mês 669,29

Base Calc. IRRF 7.537,86

Faixa IRRF 27,50

Total de Vencimentos 8.366,24

Total de Descontos 2.033,93

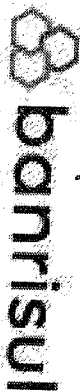
Valor Líquido

6.332,31

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\$ 4.046,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951465703011202200000404661

Segurança: 2E5CC9B6BE793AE397879CB7DB5ED6BDE159DFC

Folha Mensal

Novembro de 2022

251510

Admissão:

01/06/2002

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 :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 30/11/2022
R\$ 6.332,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465713011202200000633231
Segurança: 78572D7AEF315F1A34114A1D54EC890FEA821168

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Código Nome do Funcionário
602 GIOVANA BARRETO DA SILVA
MEDICO

Folha Mensal
Novembro de 2022
CBO 225125
Departamento 3
Filia 1
Admissão: 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	180,00	7.736,99	
93	QUINQUÊNIO	1,00	386,85	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,90		828,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.203,55
AG. AREAL 41			Total de Vencimentos	Total de Descostos
conta corrente: 350936060-6			8.366,24	2.033,93
Agência: 0772 - 4C			Valor Líquido	
			⇒	
Salário Base 7.736,99		Sal. Contr. INSS 7.087,22	Base Calc. FGTS 8.366,24	Base Calc. IRRF 7.537,86
			FGTS do Mês 669,29	Faixa IRRF 27,50

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 : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 30/11/2022
R\$ 1.388,49
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465723011202200000138849

Segurança: 96D775B42B16A5D5D4C4064DAE463ABDFA540753

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SITIO RENASCER-CAPS

Mensalista

Folha Mensal

Novembro de 2022

Código

726

Nome do Funcionário

JESSICA DINIZ QUENON

CGO

513220

Departamento

3

Filia

1

Admissão:

07/11/2019

Código

1

Descrição

HORAS NORMAIS

Referência

220,00

Vencimentos

1.265,63

Descontos

16

INSALUBRIDADE 20%

202

REFEISUL

998

I.N.S.S.

20,00

2,00

7,79

242,40

2,00

117,54

BANRISUL 41

conta corrente: 350476290-0

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

1.508,03

Total de Descontos

119,54

Salário Base

1.265,63

Sal Contr. INSS

1.508,03

Base Calc FGTS

1.508,03

FGTS do Mês

120,64

Base Calc IRRF

1.390,49

Faixa IRRF

0,00

Valor Líquido

⇒

1.388,49

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 :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658.0-2

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
30/11/2022
R\$ 1.061,58
Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465733011202200000106158
Segurança: 5E91F7B56BD808F6A5F19DCC587A01D0F90B70B38

SA'TA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNEJ: 88.413.661/0001-90

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código Nome do Funcionário
727 RAÍSSA PINTO PEREIRA
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO 411005
Admissão: 08/11/2019

Departamento 3
Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91		326,91
998	I.N.S.S.	7,79		117,54
BANRISUL 41				
conta corrente: 350476580-2				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base				
1.265,63				
Sal Cont. INSS				
1.508,03				
Base Calc FGTS				
1.508,03				
FGTS do Mês				
120,64				
Base Calc IRRF				
1.390,49				
Fatura IRRF				
0,00				
Total de Vencimentos			1.508,03	446,45
Valor Líquido			⇒	1.061,58

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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\$ 1.386,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SABRINA SILVEIRA VAZ - 041 - 0235 - 35.037446.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951465743011202200000138619
Segurança: 4019F310D497CF3E81750691469DF8F0754F4DF1

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2022

Código 827 Nome do Funcionário
SABRINA SILVEIRA VAZ
ENFERMEIRA(O)

CBO 223505
Admissão: 13/06/2022
Departamento 3
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	33,33	393,91	
5	HORAS AFAST. INSS (P/DOENC	100,00	1.181,73	
9524	HORAS AFAST. P/DOENCA IGUAL/INF 15 DIAS	66,67	787,81	
204	DIARIAS	116,01	116,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40	
8013	INSALUB 20% DOENCA	20,00	121,20	
9527	INSALUB 20% IGUAL OU INFERIOR 15 DIAS	20,00	80,80	
202	REFEISUL	2,00		0,17
988	DESCONTO HORAS AFASTADAS	100,00		1.302,93
998	I.N.S.S.	7,50		32,57
BANRISUL 41		Total de Vencimentos		
conta: 350374460-7		2.721,86		1.335,67
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	1.386,19	
Salário Base		Sal Cont INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.363,45		434,31	1.302,92	104,23
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.080,76	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**banrisul****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\$ 1.200,00
refere-se a CAR

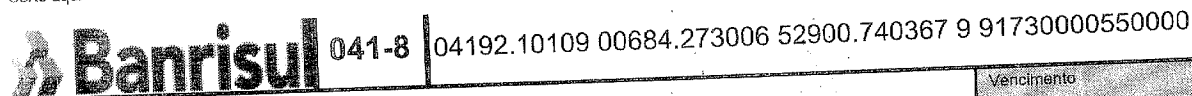


Plano Operativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-98 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					Vencimento 18/11/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 1/0052900778
Data do Documento 18/11/2022	Nº do Documento 529007	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/11/2022	(=) Valor do Documento 5.500,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
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					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					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\$ 2.281,89
refere-se a CAR



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-PPAS 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 (S) 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-PPAS 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 (S) 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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
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\$ 2.793,55
refere-se a CARIS



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	Valor Total do Documento 8.968,92
Número do Documento 07.01.22353.7724264-0		
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		

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

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/12/2022 17:12:26

85800000089 5 68920385223 0 54070122353 8 77242640580 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
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\$ 2.664,87
refere-se a CARIS



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
Observações Várias Declarações	Número do Documento 07.16.22353.6673349-0
Pagar este documento até 20/12/2022	
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	27.821,69			27.821,69
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2022 Vencimento:20/12/2022				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.649,92			28.649,92
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	4.417,44			4.417,44
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2022 Vencimento:20/12/2022				
	Totais	60.889,05			60.889,05

SENDA (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

Pague com o PIX

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



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01388696474/00000000772406/293686

Data: 15/12/2022

Hora: 14:25:41

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	2379368307.20000025336.73007763102.6.92000000256580
Emissor:	BCO BRADESCO S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 2.565,80
Data Débito:	15/12/2022
Data Vencimento:	15/12/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	STA. CASA CARID. DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	MEDILAR IMP DISTR PRODUTOS MED
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	07.752.236/0001-23
Razão Social Beneficiário Original:	MEDILAR

Atenciosamente

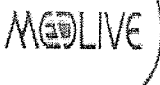
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03946261939D49A217C8975AD22DE4F77951

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000847911 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000847911 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 1107 7522 3600 0123 5500 1000 8479 1113 4623 1921 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220239188561 01/11/2022 14:00:30-03:00
---	--

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

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

001 15/12/2022 2.565,80									
-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.565,80	VALOR DO ICMS 436,19	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.565,80	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.565,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660	MUNICÍPIO PELOTAS	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 4,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO												
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS
05136	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1) LOTE: 22070396 - DT.FABR: 01/07/22 - D T.VALID: 01/07/24 - GTIN.: 7896676408 324 - REG. M. S.: 1029801480012 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049097	000	5102	FR	2,00	345,00000	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00%
05136	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1) LOTE: 22070396 - DT.FABR: 01/07/22 - D T.VALID: 01/07/24 - GTIN.: 7896676408 324 - REG. M. S.: 1029801480012 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR MAC. LTDA	30049097	000	5102	FR	2,00	345,00000	690,00	690,00	117,30	0,00	17,00%
05136	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS (C1) LOTE: 22070396 - DT.FABR: 01/07/22 - D T.VALID: 01/07/24 - GTIN.: 7896676408 324 - REG. M. S.: 1029801480012 - F ABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FAR	30049097	000	5102	FR	1,00	345,00000	345,00	345,00	58,65	0,00	17,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: LISIARA RODRIGUES DA SILVA Pedido(s): 568326 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 120,91 (4,71%). Fonte: IBPT.	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete. - Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (	

[illegible]

Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (para uso do entregador)	
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115)		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não Existe o Número ☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido ☐ Desconhecido ☐ Endereço Insuficiente ☐ Outros (anotar no verso)	
Data de Vencimento 15/12/2022	Nro. Documento 1 847911	Moeda R\$	Valor 2.565,80
Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9		Nosso Número 0200000253373-9	
Recebi(emos) o bloquete com os dados ao lado.		Data	Assinatura



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO		23793.68307 20000.025336 73007.763102 6 92000000256580	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000		Vencimento 15/12/2022	
Data Documento 01/11/2022	Nro. Documento 1 847911	Espécie Doc. DM	Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Nosso Número 02/00000253373-9
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		Quantidade	Valor 2.565,80
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000		Valor	(-) Desconto/Abatimento
Sacador/Avalista			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado



Local de Pagamento Pagável preferencialmente nas agências BRADESCO		23793.68307 20000.025336 73007.763102 6 92000000256580	
Beneficiário MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES SA CNPJ: 07.752.236/0001-23/RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 - IMIGRANTE - VERA CRUZ - RS - 96880-000		Vencimento 15/12/2022	
Data Documento 01/11/2022	Nro. Documento 1 847911	Espécie Doc. DM	Agência/Cod. Beneficiário 3683-8/77631-9
Uso do Banco 02	Carteira 02	Moeda R\$	Nosso Número 02/00000253373-9
Instruções/Texto de Responsabilidade do Beneficiário Tarifa bancária R\$ 3,00 "Sujeito a SERASA e/ou CARTORIO no 3º dia de vencido" "Cobrar juros de 0,33% ao dia após o vencimento"		Quantidade	Valor 2.565,80
Pagador STA. CASA CARID. DE JAGUARAO (02115) PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S, 01 CENTRO JAGUARAO - RS 96300-000		Valor	(-) Desconto/Abatimento
Sacador/Avalista			(-) Outras Deduções
			(+) Mora/Multa/Juros
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221202000294219109
Data: 02/12/2022
Hora: 10:53:23

ID Transação: E9270206720221202135300294219109
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 464093
Valor: R\$ 9.531,49

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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 464093

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/ 3

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4640 9310 0064 9071

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

143220229904094 20/10/2022 18:37:36

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

20/10/2022

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/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

464093

VALOR ORIGINAL

9.531,49

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

9.531,49

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

30/11/2022

VALOR

9.531,49

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

9.447,49

VALOR DO ICMS

1.606,09

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

9.531,49

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

9.531,49

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

1-EXPRESSO LEOMAR LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.633.583/0001-13

ENDEREÇO

ROD. RST 453, 1470

MUNICÍPIO

LAJEADO

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0720086701

QUANTIDADE

20

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

240,000

PESO LÍQUIDO

240,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
10061	TAMPA SLIP E LOCK DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 18,60 Fed e 15,12 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: STVUAA003C QTD: 600,000 VALID:30/09/2025 FABRICAÇÃO: 01/10/2020	90183999	200	5102	UN	600,0000	0,2100	126,00	0,00	126,00	21,42	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
10323	AVENTAL CIRURGICO REFORCADO 45G IMPERMEAVEL ESTERIL G DESCARPACK PCT INDIV. - Trib aprox. neste item R\$: 157,59 Fed e 165,69 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: SAJMAA021C QTD: 70,000 VALID: 31/05/2027 FABRICAÇÃO:01/06/2022	62101000	200	5102	UN	70,0000	13,1500	920,50	0,00	920,50	156,49	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
1808	ALMOTOLIA PLASTICA 500ML TRANSPARENTE J.PROLAB - Trib aprox. neste item R\$: 10,11 Fed e 8,99 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 99852 QTD: 24,000 VALID: 25/07/2025 FABRICAÇÃO:01/07/2022	39269040	000	5102	UN	24,0000	5,3500	128,40	0,00	128,40	21,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
359	SONDA NASO-GASTRICA CURTA N. 14 MARK MED - Trib aprox. neste item R\$: 0,36 Fed e 1,02 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 18151 QTD: 10,000 VALID: 28/02/2026 FABRICAÇÃO:02/03/2022	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,8500	8,50	0,00	8,50	1,45	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
405	LIDOCAINA GELEIA 2% 30GR CRISTALIA XYLESTESIN TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 18,56 Fed e 9,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029803570116	30049043	500	5102	TB	30,0000	4,6000	138,00	0,00	138,00	23,46	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido:109421 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 DIPAL), 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. Isencao Conforme: Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9, inciso XCVIII, apendice XIX do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 1.281,97 Fed e 442,29 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarão

88.413.661 0001/90

Setor:CAF

Responsável:

26/10/22

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 ELETRONICA INDICADA AO LADO

NF-e

Nº: 464093



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

1

CHAVE DE ACESSO

4322 1094 3894 0000 0184 5500 1000 4640 9310 0064 9071

Nº: 464093
SÉRIE: 1
FOLHA: 3/ 3

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

143220229904094 20/10/2022 18:37:36

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	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
9651	OCITOCINA 5 UI/1ML. INJ. UNIAO QUIMICA CX/50 AMP OXITON (2 A8 GRAUS) - Trib aprox. neste item R\$: 49,45 Fed e 25,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1049701490043 LOTE: 2215067 QTD: 4,000 VALID: 30/04/2024 FABRICAÇÃO:11/04/2022	30043922	500	5102	CX	4,0000	91,9125	367,65	0,00	367,65	62,50	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00