

**Recibo de Transferência**

Número: 01328159932/00000000856213/039988

Data: 04/07/2022

Hora: 14:16:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/07/2022
Valor: R\$ 15.250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0880-06.074589.0-7
Nome do Destinatário: CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA
Finalidade: PG CONS PEDIATRICAS JUN 22

Atenciosamente

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

03222CED56BE65DCC797AFC316C3852E1C51

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE SÃO MARCOS
Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saomarcos.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 0A01101D.601307D1	Data/Hora da Emissão 30/06/2022 - 09:55:09
Local da Incidência do Imposto SAO MARCOS - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 1076

Prestador de Serviços			
Prestador do serviço	CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA		
Nome Fantasia	CLINICA ALMA		
Endereço	RUA DR ARISTOTELES DA ROSA, 455		
Bairro	CENTRO	Cpf/Cnpj	33.040.888/0001-45
Cidade	SAO MARCOS - RS - BRASIL	Insc. Mun.	5046
Cep	95190-000		
E-mail	contabilidade.lc@terra.com.br	Telefone/Celular	(54)999003315 / (54)999003315

Tomador de Serviço			
Tomador do serviço	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
CPF/CNPJ	88.413.661/0001-90		
Endereço	PC DR HERMES PINTO AFFONSO, SN		
Bairro	CENTRO		
Cidade	JAGUARAO - RS - BRASIL		
Cep	96300-000		
E-mail	santacasajaguarao_financeiro@gmail.com	Telefone	5332611088

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.01 - Medicina e biomedicina.	15.250,00	0,00	0,00	15.250,00	0,0000	0,00

Detalhamento da Atividade						
4.01						
ref. consultas pediátricas junho/2022						
Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
15.250,00	0,00	0,00	0,00	15.250,00	0,00	15.250,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 15.250,00					
Retenções					
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
15.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	0,00	15.250,00		

Outras Informações	
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006. Forma de pagamento: À vista - Esta nota equivale ao RPS nº 1076, emitido em 30/06/2022 09:55:09 - Data do Fato Gerador desta Nota: 30/06/2022 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI. - Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2051.13(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 318.73 (2.09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.	

RECEBEMOS DE CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 30/06/2022 - 09:55:09. TOMADOR: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 15.250,00	Nota 1076
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220704000193063133
Data: 04/07/2022
Hora: 14:20:06

ID Transação: E9270206720220704171900193063133
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS JUNHO 22
Valor: R\$ 2.900,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

Informações do Pagador

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 12 / NFSe**Emissão:** 29/06/2022 10:16:32**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 29/06/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 46.367.184/0001-23**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, BIA Apt.1002, Bairro Areal**Telefone:** (53) 981331433**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR**Inscr. Municipal:** 1040229**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** *******TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

REFERENTE CONSULTAS PEDIÁTRICAS JUNHO 2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 2.900,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.900,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 58,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 2.900,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados bancários para pagamento

Banco INTER - 077

Agência 0001

Conta 21804461-5

PIX 46.367.184/0001-23

Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

38A3.AE39.262F.4073.A3DA.67B5.4512.CFD8



PEDIATRIA

DRºMARCOS

JUNHO/ 2022

NOME	DATA	CNS
ANTHONY RODRIGUES DE ARMAS	21/05/2022	700.007.588.675.505
ANA CAROLINA MAIA COSTA	21/05/2022	705.405.457.296.794
VALENTINA SALES RIBEIRO	21/05/2022	706.804.208.448.128
MANOELA DIAS DE MACHADO	21/05/2022	701.804.270.790.275
ELISA MEDEIROS DUTRA	21/05/2022	706.703.539.218.618
TOMAS RICARDO MEDEIROS DUTRA	21/05/2022	702.403.501.862.528
MANUELA DUARTE GONCALVES	21/05/2022	898.005.899.434.629
SOPHYA VITORIA GONCALVES ALVES	21/05/2022	704.602.617.976.922
GABRIELLY MARTINEZ BARRAGANA	21/05/2022	706.704.553.932.218
JULIA BARRAGANA ASTRADA	21/05/2022	700.006.515.836.303
MAYKE BOTELHO MADEIRA	21/05/2022	700.109.467.277.720
DAVI BOTELHO MADEIRA	21/05/2022	700.403.453.266.448
LORENZO PERES BOTELHO FERNANDES	21/05/2022	898.006.279.015.698
MARIA CLARA NUNE MARTINS	21/05/2022	700.702.975.152.173
MELANIE DUARTE DOS SANTOS	21/05/2022	706.403.170.010.085
TAYLOR MENDES RIBEIRO	21/05/2022	700.107.956.838.618
ALEXIA MENDES MADEIRA LOPES	21/05/2022	700.302.954.180.333
PEDRO PORCIUNCULA PEIXOTO	22/05/2022	706.508.313.740.999
ISIS DUTRA FRANCO	22/05/2022	898.006.269.071.285
LAVINIA VIEIRA PREVEDELLO	22/05/2022	704.203.706.243.887
ISIS SILVA ARAUJO ALVES	22/05/2022	700.603.487.490.365
GUILHERME GONCALVES SAN MARTINS	22/05/2022	704.106.600.944.850
EMANUELLY MARTINEZ BARRAGANA	22/05/2022	898.003.979.127.674
MARIA EDUARDA BARRAGANA ASTRADA	22/05/2022	700.504.167.175.053
CATHARINA DOS ANJOS FERREIRA	22/05/2022	898.005.888.493.572
HELENA USANDIZAGA DOS SANTOS	22/05/2022	898.006.293.158.387
EMILLY RODRIGUES DE ARMAS	22/05/2022	706.507.319.747.994
ALICE DA SILVA AZEVEDO	22/05/2022	898.006.254.086.974
MIGUEL GARCIA KNORR BUENO	22/05/2022	898.800.420.665.169

**Recibo de Transferência**

Número: 01328167005/00000000863963/040022

Data: 04/07/2022

Hora: 14:21:39

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/07/2022
Valor: R\$ 2.540,40
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO ENDOCRINOLOGIA JUNHO 22

Atenciosamente

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

03363490D616EBF7D4E10D5CE2474AEA4844

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: AÇÕES EM SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Junho de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1	
		Admissão:		01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.240,00	3.240,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		648,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		51,60

Matrícula INSS: BANRISUL 41 conta corrente: 350201080-4 Agência: 0235 - 23	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.240,00	699,60
	Valor Líquido ➡	2.540,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.240,00	0,00	0,00	2.592,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: AÇÕES EM SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Junho de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1	
		Admissão:		01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.240,00	3.240,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		648,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		51,60

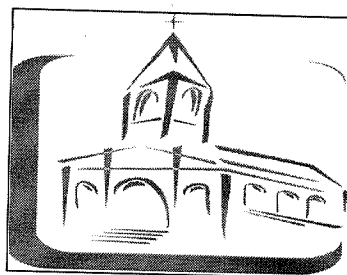
Matrícula INSS: BANRISUL 41 conta corrente: 350201080-4 Agência: 0235 - 23	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.240,00	699,60
	Valor Líquido ➡	2.540,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.240,00	0,00	0,00	2.592,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**santa
CASA**
de caridade de Jaguarão

ENDOCRINOLOGISTA

DRª MARIA ALICE

JUNHO / 2022

NOME	DATA	CNS	EXAME
ANA HERMINIA CHAGAS CORREA DE LIMA	20/05/2022	705002446266857	CONSULTA
VIRISSIMO BENITO NETO	20/05/2022	703107356305060	CONSULTA
KELY ESCOBAR DA SILVEIRA	20/05/2022	898000226342702	CONSULTA
JANETE MENDES VIEIRA	20/05/2022	709001842028217	CONSULTA
MARTA REGINA GONCALVES NUNES FABRICA	20/05/2022	700505198454954	CONSULTA
VALDIRENE FERREIRA BEZERRA	20/05/2022	703407208025717	CONSULTA
ELDELAINE MEDEIROS DE JESUS	20/05/2022	702003913097337	CONSULTA
LIDIA MERCEDES GARCIA ARAUJO	20/05/2022	708505327270470	CONSULTA
GIEDRE FERREIRA DAMASCENO	20/05/2022	700001076468505	CONSULTA
CARLA FABIANE GUIMARAES ARAUJO	20/05/2022	709001867803613	CONSULTA
LUCIANA ANTUNES RODRIGUES	20/05/2022	705008890158455	CONSULTA
TAIS ZUBIAGUIRRE VIEIRA	03/06/2022	708901756173011	CONSULTA
MARIA ANGELICA SOARES MADEIRA	03/06/2022	705604481071516	CONSULTA
ERANI MORAES PINHEIRO	03/06/2011	705003616307150	CONSULTA
ANGELA MARIA SOUZA SOARES PORTO	03/06/2022	706405660808182	CONSULTA
LIDIANE CANEZ DA SILVA	03/06/2022	704804052490746	CONSULTA
SANDRA MIRIAM ALVES ULGUM	03/06/2022	705005605112657	CONSULTA
SILVIA BEATRIZ DUARTE NEVES	03/06/2022	702309160016815	CONSULTA

**Recibo de Transferência**

Número: 01328157679/00000000853764/039983

Data: 04/07/2022

Hora: 14:15:03

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/07/2022
Valor: R\$ 30,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ECOGRAFIAS JUNHO 22

Atenciosamente

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

03532BFCE4B140CC221A4C81ACBED7BF5038

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 98427-8909			Número da NFS-e 202200000000169	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 30/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 30/06/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Ecografias junho/2022.	30,00	3,00	0,90	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 30,00	Valor do ISSQN Próprio 0,90	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,90	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e	30,00	Valor Líquido da NFS-e	30,00				

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$0,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$4,04; Total Aprox: R\$4,67. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 30/06/2022 às 15:22:47.

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



202200000000169b56ac49ce08646512000131

Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e 202200000000169 Competência 30/06/2022 NFS-e b56ac49ce	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 30/06/2022 às 15:22:47.

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



ULTRASSONOGRAFIAS

DR.MADELIN

JUNHO/ 2022

NOME	DATA	EXAME	CONSULTA
KAUA MATEUS FERREIRA DE MORAES	31/05/2022	ABD TOTAL	SUS EXTERNO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220706000194920494
Data: 06/07/2022
Hora: 16:52:00

ID Transação: E9270206720220706195100194920494
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO LAUDOS DE TOMOGRAFIA JUNHO 2022
Valor: R\$ 7.520,00

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:** 1052 / NFS-e**Emissão:** 06/07/2022 15:58:00**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 06/07/2022**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 Albino Brod, nº 172, Sala 504, Bairro Tres Vendas**Telefone:** (53) 991554597**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** kaiser.contador@gmail.com**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:**

ref. Laudos tomografias Junho/2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 7.520,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.520,00

Alíquota

5,00 %

ISS

R\$ 376,00

Totais Retenções

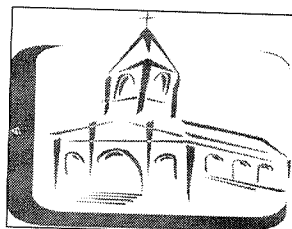
R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 7.520,00****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:

A608.DE24.C05F.FB1D.24A4.D881.E8C1.D23F



**santa
Casa**
de caridade de Jaguarião

**TOMOGRAFIA
JUNHO/ 2022**

NOME	DATA	EXAME	CONVÊNIO	CNS
OLMAIR FERREIRA	01/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	707.609.295.598.292
NORMA REGINA FARIA	01/06/2022	ABD SUPERIOR	SUS EXTERNO	707.607.210.167.494
JOEL FERNANDO GAUTERIO TUCHE	01/06/2022	ABD SUPERIOR C/C	SUS EXTERNO	706.209.563.443.561
DANIELA DA CUNHA DUTRA	01/06/2022	UROTOMOGRÁFIA	SUS EXTERNO	700.006.213.228.807
IARA CARDOSO CAMPOS	03/05/2022	COLUNA CERVICAL	SUS EXTERNO	702.207.164.938.901
THAIS VICENTINO MILLER	02/06/2011	ABD SUPERIOR	SUS EXTERNO	898.001.101.618.878
HELENA BEATRIZ DORNELES FERREIRA	07/06/2022	PELVE C/C	SUS EXTERNO	703.307.222.478.910
CARLA ARCE CAETANO	07/06/2022	SEIOS DA FACE C/C	SUS EXTERNO	704.206.735.287.989
NICKI VASCONCELOS FERREIRA	07/06/2022	CRÂNIO	SUS EXTERNO	704.206.549.088.890
LUIZ CARLOS LIMA BEIRO	09/06/2022	ABD SUPERIOR C/C	SUS EXTERNO	700.002.791.909.308
NELSON EVALDECIR KUMPEL	09/06/2022	TÓRAX + ABD TOTAL C/C	SUS EXTERNO	708.405.731.146.469
ANA BEATRIZ MANOYLOVIC CUNHA GUIDOTI	08/06/2022	OMBRO D + E + COTOVELO E	SUS EXTERNO	700.505.973.628.957
CONCEIÇÃO PORTO MANOYLOVIC	07/06/2022	ABD SUPERIOR C/C	SUS EXTERNO	703.404.248.685.014
GLADIMIR LEMES DE AZAMBUJA	07/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	700.503.302.611.854
CAROLINA GONCALVES RODRIGUES	07/06/2022	ABD TOTAL C/C	SUS EXTERNO	700.201.949.606.123
JAQUELINE SANTOS OLIVEIRA	13/06/2022	JOELHO E	SUS EXTERNO	704.009.339.687.768
CLAUDIONOR CRUZ	15/06/2022	TÓRAX C/C	SUS EXTERNO	700.800.919.948.283
CARLOS RODOLFO KELLER JUNIOR	15/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	898.003.058.925.826
ANTONIO LACERDA DE LIMA	15/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	704.706.732.506.839
CARLOS RODOLFO KELLER JUNIOR	21/06/2022	ABD TOTAL+TÓRAX C/C	SUS EXTERNO	898.003.058.925.826
SAID BAJA	21/06/2022	ABD INFERIOR C/C	SUS EXTERNO	706.406.153.000.282
EVERTON COSTA COELHO	21/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	700.505.122.783.055
ANTHONELA DE MOURA SAMPAIO	22/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	708.401.701.479.962
CLEUSA MARIA DIAS DA SILVA	27/06/2022	TÓRAX	SUS EXTERNO	702.800.160.604.862
TAIANE FRANCISCA PEREIRA RODRIGUES	27/06/2022	CRÂNIO C/C	SUS EXTERNO	700.407.986.596.245

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 : 14/07/2022-16:13:40
NSU : 01333305871/00000000650840/061173
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 : 85840000349 52220385222 01071622189 40345648491

Data de Pagamento : 14/07/2022

Valor Total : 34.952,22

Autenticação : 041023599980611731407202200003495222

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

031F501FD2AB645BD026FE36C795E7502B38

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\$

refere-se a

648,00
INSS
EXA. ESPECIALIZADOS



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
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22189.4034564-8

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000063969281

Valor Total do Documento

34.952,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.351,94			29.351,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.600,28			5.600,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
Totais		34.952,22			34.952,22

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

08/07/2022 16:30:10

85840000349 2 52220385222 5 01071622189 3 40345648491 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000349 2 52220385222 5 01071622189 3 40345648491 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22189.4034564-8
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 34.952,22

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 JAGUARAO
Data/Hora Operação : 14/07/2022-16:11:23
NSU : 01333304627/00000000648792/061167
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 : 85860000085 70850385222 01070122189 40624460875
Data de Pagamento : 14/07/2022
Valor Total : 8.570,85

Autenticação : 041023599980611671407202200000857085

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

03A0A0E644CAD071900A06007F9E2DB67626

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\$ 51,60
refere-se a 1 TRRF 05881
EXA. Especializados



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22189.4062446-0

Pagar este documento até

20/07/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

8.570,85

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.570,85			8.570,85
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	8.570,85	0,00	0,00	8.570,85

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

08/07/2022 16:39:50

85860000085 3 70850385222 8 01070122189 2 40624460875 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000085 3 70850385222 8 01070122189 2 40624460875 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22189.4062446-0

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 8.570,85

Pague com o PIX



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: ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 34.360,00
(TRINTA E QUATRO MIL TREZENTOS E SESSENTA REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/07/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - JUNHO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	34.360,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	32.330,40
		INSS	648,00
		DARF	51,60
		CUSTEIO	1.330,00
TOTAL	34.360,00		34.360,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	30/06/22	VISITAS DOM NESTOR	690,00
NF 186	04/07/22	CLIN DA DOR	3.400,00
NF 1076	04/07/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	15.250,00
NF 12	04/07/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS RAZERRA)	2.900,00
RPA	04/07/22	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE (ENDOCRINOLOGISTA)	2.540,40
NF 169	04/07/22	ULTRASSONOGRAFIAS - CLÍNICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	30,00
***	****	TOMOGRAFIA	7.520,00
TOTAL			32.330,40

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	14/07/22	INSS	648,00
COMP.PGTO	14/07/22	DARF	51,60
CUSTEIO			
TOTAL			699,60

CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CJ: 88.413.661/0001-90

CC: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

322205
Admissão: 01/11/2001

Nome do Funcionário
NESTOR PAULO SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição
1	HORAS NORMAIS
93	QUINQUÊNIO
207	AJUDA DE CUSTO
220	SOBREAVISO
16	INSALUBRIDADE 20%
202	REFEISUL
998	I.N.S.S.
999	IMPOSTO DE RENDA

Referência	Vencimentos	Descontos
220,00	2.534,86	2,00
4,00	506,97	303,10
690,00	690,00	92,37
650,42	650,42	
20,00	242,40	
2,00		
9,23		
15,00		



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 : 30/06/2022

Valor Pago : R\$ 4.227,18

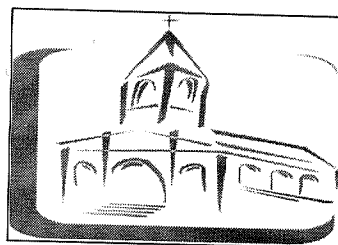
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951504533006202200000422718

Segurança: E27340BD52591E533F8A07C6B289103C0E7F3D4D

Salário Base
2.534,86

BANRISUL 41
Conta Corrente: 350475



**santa
Casa**
de caridade de Jaguarão

NESTOR JUNHO/2022

ATENDIMENTOS DOMICILIARES

NOME	DATA	CNS
SILENE SILVA DA SILVA	17/05/2022	700.401.441.821.245
EMILY GONÇALVES MADEIRA	17/05/2022	704.203.264.132.082
MARINA VICTORIA MORAES	17/05/2022	704.801.012.113.248
LORENA BRASIL DA SILVEIRA	17/05/2022	700.005.275.734.403
MARTA BEATRIZ CRUZ DA ROSA	17/05/2022	705.009.252.249.252
NAZI MACHADO SILVEIRA	21/05/2022	700.705.959.818.874
GRACIELI FERREIRA RODALES	21/05/2022	703.408.514.706.700
DEBORA DIAS LIMA	23/05/2022	706.004.330.022.241
GILBERTO BECKENKAMP	23/05/2022	705.404.498.820.098
TIZIANE RODRIGUES FERRAZ MUNIZ	24/05/2022	706.108.524.469.660
MUNIQUE ALVES DA SILVA	31/05/2022	705.002.045.806.559
TELMA BEATRIZ COSTA	03/06/2022	700.903.980.922.894
FANNY ELIZABETI QUINTANA	03/06/2022	701.201.015.761.411
KEID PRESTES FROS	10/06/2022	703.609.025.330.731
KETHELYN NATASHA GONÇALVES DUARTE	10/06/2022	704.104.143.381.873
BEATRIZ SILVEIRA FREITAS	11/06/2022	700.005.792.516.906
JORGE AUGUSTO FEIJO	13/06/2022	700.506.755.075.159
GILZA BELEM DE OLIVEIRA FIQUEIREDO	13/06/2022	898.006.285.461.742
CARLOS ALBERTO CORREA	13/06/2022	700.006.838.525.709
JOVIANI DA SILVA ZUBIAGUIRRE	13/06/2022	701.205.044.653.412
BIANCA ARAUJO VILELA	14/06/2022	898.006.206.269.835
GIANE CALVETE BLANCO MOREIRA MARTINS	14/06/2022	161.853.778.110.005
BRENDA FARIAS DE PORCIUNCULA	15/06/2022	703.401.871.877.100

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220704000193057265
Data: 04/07/2022
Hora: 14:13:34

ID Transação: E9270206720220704171300193057265
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS JUNHO 22
Valor: R\$ 3.400,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
186 / SNúmero / Série RPS
-Data de Emissão
28/06/2022 16:03

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RSRESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de ServiçoREGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	3.400,00	1,00 / UN	0,00	3.400,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.400,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
3.400,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 3.400,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos esp dor 14CL04BL 0622
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: GOA.EQ2.9GX

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000186/479147484



CLÍNICA DA DOR
DR CRISTINA
JUNHO/ 2022

NOME	DATA	CNS
AIDE SOUZA MORAIS	13/06/2022	700.903.927.873.094
LISIANE GRICETTI BUENO	13/06/2022	700.507.796.664.559
MARIA NELI VIEIRA GONCALVES	13/06/2022	708.604.020.260.189
ELAINE DO CARMO DOS SANTOS SOUZA	13/06/2022	702.305.500.707.920
JULIO NEI SOUSA	13/06/2022	706.204.500.822.668
FERNANDA DAS NEVES MARTINS	13/06/2022	700.007.181.602.505
ROSANGELA MOTTA BOTELHO	13/06/2022	703.403.220.966.700
SANTA ROSANGELA MONTE MOTTA	13/06/2022	708.000.876.187.327
ODETE TEIXEIRA KOLTON	13/06/2022	705.400.468.417.194
PAULA KARINI MEDEIROS	13/06/2022	708.605.553.491.686
CICERA APARECIDA TOMAS SANTOS	13/06/2022	702.202.164.398.210
CARLOS ALBERTO DOS SANTOS MOTTA	13/06/2022	700.003.315.294.601
THIAGO KNORR BUENO	17/06/2022	898.001.101.569.745
JOZIANE ARCE BARTELLT POLASTRI	17/06/2022	702.004.896.973.888