

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PALNO OPERATIVO / AGOSTO 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	80.600,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	76.014,70
		DARF	2.096,10
		CUSTEIO	2.419,14
		A TRANSPORTAR	70,06
TOTAL	80.600,00		80.600,00 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 407	05/09/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	900,00 ✓
NF 258	02/09/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	13.200,00 ✓
NF 613	05/09/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	900,00 ✓
NF 42	05/09/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	8.700,00 ✓
RPA	05/09/22	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	900,00 ✓
NF 161	05/09/22	CLINICA OCEANA LTDA	1.800,00 ✓
NF 53	05/09/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	2.250,00 ✓
NF 161	05/09/22	FROMETA E BALGA LTDA	9.450,00 ✓
NF 32	05/09/22	ANA CAROLINA GOMES SALOMÃO LTDA	1.800,00 ✓
TOTAL			39.900,00 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 156	05/09/22	FROMETA E BALGA LTDA	5.500,00 ✓
NF 58	05/09/22	MARIA VICTORIA H GARCIA	500,00 ✓
NF 67	05/09/22	MADLIM PENA CHIRINO	500,00 ✓
NF 118	05/09/22	TAMARA DIAZ(ERISMARY)	250,00 ✓
TOTAL			6.750,00 ✓

CIRURGIAS ELETIVAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 258	02/09/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	4.500,00 ✓
NF 161	05/09/2022	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER PEDROTTI)	1.500,00 ✓
NF 42	05/09/2022	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	750,00 ✓
NF 161	05/09/2022	FROMETA E BALGA LTDA	6.750,00 ✓
NF 32	25/09/2022	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	3.000,00 ✓
NF 407	05/09/2022	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	1.500,00 ✓
TOTAL			18.000,00 ✓

AValiação CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 172	05/09/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.600,00 ✓
TOTAL			2.600,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 259	02/09/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	1.970,85
NF 31	05/09/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	700,00
NF 162	05/09/22	FROMETA E BALGA LTDA	2.800,00
NF 408	05/09/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	1.200,00
NF 162	05/09/22	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER PEDROTTI)	400,00
RPA	05/09/22	JORGE LUIZ X MOSHTUTIS	100,00
NF 38	05/09/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	900,00
TOTAL			8.070,85

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 260	02/09/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	93,85
NF 163	05/09/2022	CLINICA OCEANA LTDA(WAGNER PEDROTTI)	100
NF 168	05/09/2022	FROMETA E BALGA LTDA	300,00
NF 33	05/09/2022	ANA CAROLINA G MORAES	100,00
NF 409	05/09/2022	JOAO LUIS NF (SERGIO BURCH)	100,00
TOTAL			693,85

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	05/09/2022	DARF 258	1.642,05
COMP.PGT	05/09/2022	DARF 161	295,20
COMP.PGT	05/09/2022	DARF 259	129,15
COMP.PGT	19/09/2022	IRRF	29,70
TOTAL			2.096,10

CUSTEIO

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 443145	03/08/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS	537,44
NF 442188	03/08/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS	1.881,70
TOTAL			2.419,14

**Recibo de Transferência**

Número: 01351675181/00000000469841/136223

Data: 05/09/2022

Hora: 15:35:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 2.400,00
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PLANT. CIRUR CARLOS AGO 22

Atenciosamente

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

03C492A8EA5B63CE11F0131E200841E15011

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.

Debita Guia o valor de R\$ 900,00
referente a Plano Cirúrgico

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME RUA MARECHAL DEODORO, 459 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: eupires29@gmail.com Fone: (53) 3261-4354			Número da NFS-e 202200000000613	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 31/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
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					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a plantonista cirurgico Carlos Mamede. Agosto 2022.	2.400,00	3,00	72,00	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	ICMS 0,00	IOF 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.400,00	Valor do ISSQN Próprio 72,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 2.400,00		Valor Líquido da NFS-e 2.400,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:46:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000613f5634615208643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000613 Competência 31/08/2022 NFS-e f56346152	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:46:13.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232719909
Data: 05/09/2022
Hora: 15:10:36

ID Transação: E9270206720220905181000232719909
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JOAO LUIZ AGOSTO 2022
Valor: R\$ 2.400,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Destá Guia o valor de R\$ 900.00
referente a Plantaão cirurgico

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470				Número da NFS-e 202200000000407	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 31/08/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO		Inscrição Municipal 3072		Inscrição Estadual	
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90					
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
REF. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ AGOSTO -2022			2.400,00	3,00	72,00
					RETIDO 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
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.400,00	Valor do ISSQN Próprio 72,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 72,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 2.400,00			Valor Líquido da NFS-e 2.400,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:52:37.

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



2022000000004073dc6edfd817800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000407 Competência 31/08/2022 NFS-e 3dc6edfd8	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:52:37.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01350753415/00000000589644/132318

Data: 02/09/2022

Hora: 16:02:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/09/2022
Valor: 25.057,95
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT. CIRUR. AGOSTO 22

Atenciosamente

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

0367101A00E3063F394EE19052F2B737A948

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\$ 13.200,00
referente a Plantão Cirurgico

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

Número / Série: 258 / NFS-e **Emissão:** 31/08/2022 10:43:52 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 31/08/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone: (53) 991109275

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

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:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablosnki Junior referente a plantões cirurgicos realizados no mês de agosto de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.583,31

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 801,00

CSLL
R\$ 267,00

PIS
R\$ 173,55

IRRF
R\$ 400,50

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 26.700,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 26.700,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 534,00

Totais Retenções
R\$ 1.642,05

Valor Líquido: R\$ 25.057,95

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

3A93.96A0.C54D.5091.4917.1096.4A93.E56A



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:47:13
NSU : 01351411297/00000000129507/134639
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 : 85800000004 00500385222 62070122248 94828600034

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 400,50

Autenticação : 041023599981346390509202200000040050

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

03133B55E0A9A1E5B568848DF48447584B55

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

**Documento de Arrecadação
de Receitas Federais**

CNPJ

88.413.661/0001-90

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração

31/08/2022

Data de Vencimento

19/09/2022

Número do Documento

07.01.22248.9482860-0

Pagar este documento até

19/09/2022

Valor Total do Documento

400,50

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 258

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	400,50			400,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 08/2022	Vencimento 19/09/2022				
Totais		400,50	0,00	0,00	400,50

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 08:54:57

85800000004 6

00500385222 0

62070122248 7

94828600034 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6

00500385222 0

62070122248 7

94828600034 4

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.22248.9482860-0

Pagar até:

19/09/2022

Valor:

400,50

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:48:25
NSU : 01351412701/00000000131409/134656
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 : 85800000012 41550385222 62070122248 94898889339

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 1.241,55

Autenticação : 041023599981346560509202200000124155

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

03D10136E09609A76010D9CBE631915A0913

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.9489888-9	Pagar este documento até 19/09/2022
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 258			Valor Total do Documento 1.241,55
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.241,55			1.241,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	1.241,55	0,00	0,00	1.241,55

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 08:57:28

85800000012 7 41550385222 1 62070122248 7 94898889339 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7 41550385222 1 62070122248 7 94898889339 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22248.9489888-9
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 1.241,55

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232757914
Data: 05/09/2022
Hora: 15:44:52

ID Transação: E9270206720220905184400232757914
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 8.700,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebido em 05/09/2022 15:44:52
Valor: R\$ 8.700,00
Assinado: [assinatura]



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

Número da Nota - Série
00000000042 - 1

Autenticidade
QABG-PR8U

Data de Emissão
01/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões cirurgicos agosto/22
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 191.250.175.151

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
8.700,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
174,87

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01351684247/00000000480970/136288

Data: 05/09/2022

Hora: 15:42:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 2.270,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PLANT. CIUR E CONS AGOSTO 22

Atenciosamente

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

03FB0C7798879E3ED949C2E373495FB44405

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.

Debita Guia o valor de R\$ 900,00
referido a Plantão cirurgico

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

Código Nome do Funcionário
24 JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
MEDICO

CBO Departamento Filial
225125 21 1
Admissão: 01/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.300,00	2.300,00		
857	IRRF AUTONOMO	7,50		29,70	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			2.300,00	29,70	
conta: 350266640-8			Valor Líquido ➡	2.270,30	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

Código Nome do Funcionário
24 JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
MEDICO

CBO Departamento Filial
225125 21 1
Admissão: 01/05/2022

MEDICO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.300,00	2.300,00		
857	IRRF AUTONOMO	7,50		29,70	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			2.300,00	29,70	
conta: 350266640-8			Valor Líquido →	2.270,30	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

19/09/2022 08:32

Impressão - Banrisul [1663587163922]

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 : 19/09/2022-08:32:27
NSU : 01356910024/00000000722456/157594
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 : 85800000092 85970385222 62070122259 96593759081

Data de Pagamento : 19/09/2022

Valor Total : 9.285,97

Autenticação : 041023599981575941909202200000928597

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

0356C6009CA8FF82DA0A87AA7E3714EE4668

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\$ 9.285,97
refere-se a Monte Curupio + consultas



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
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22259.9659375-9

Pagar este documento até

19/09/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

9.285,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.285,97			9.285,97
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	9.285,97	0,00	0,00	9.285,97

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:57:56

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000092 5

85970385222 2

62070122259 2

96593759081 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22259.9659375-9

Pagar até: 19/09/2022

Valor: 9.285,97

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01351694104/00000000492941/136355

Data: 05/09/2022

Hora: 15:49:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: 4.504,80
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT. CIRUR AGO 22

Atenciosamente

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

03DA8B42CA8D61DE3DDB9C0C514A346A2F66

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.

*Destinataria o valor de R\$ 1.800,00
refere-se a Plantaão cinqueto*

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104	Número da NFS-e 161	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830083840459	
	Data Emissão 29/08/2022	Hora Emissão 17:38:09

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

CPF/CNPJ

88.413.661/0001-90

Endereço

Acesso pca hermes pinto afonso

Número

S/N

IE

ISENTO

Complemento

Bairro

Centro

CEP

96300-000

Cidade - Estado

JAGUARAO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	4.800,0000	8721	3.0000 %	TI	4.800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente plantonista cirurgico agosto/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
4.800,00	144,00	0,00	0,00	4.800,00
IR 72,00	INSS 0,00	CSLL 48,00	COFINS 144,00	PIS 31,20

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 645,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 99,84 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-15:57:42
NSU : 01351704683/00000000506570/136422
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 : 8589000000072000385222 62070122248 08045878398
Data de Pagamento : 05/09/2022
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599981364220509202200000007200

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

03134BE00650DC479F2B2DF75A2F78BF5284

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.0804587-8	Pagar este documento até 19/09/2022
Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 161 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 72,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 15:53:33

85890000000 0 72000385222 8 62070122248 7 08045878398 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 72000385222 8 62070122248 7 08045878398 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22248.0804587-8
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 72,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-15:59:07
NSU : 01351706446/00000000508806/136438
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 : 85850000002 23200385222 62070122248 08106915562
Data de Pagamento : 05/09/2022
Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599981364380509202200000022320

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

03B3A58958D8E5EE888065F2D7E0431EB417

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 19/09/2022
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.0810691-5
Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 161		Valor Total do Documento 223,20
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 15:55:09

85850000002 9 23200385222 0 62070122248 7 08106915562 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 23200385222 0 62070122248 7 08106915562 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22248.0810691-5
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 223,20

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232725381
Data: 05/09/2022
Hora: 15:15:56

ID Transação: E9270206720220905181500232725381
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 8.250,00

Informações do Destinatário

Nome: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS
CNPJ: 40.221.836/0001-30
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Desta Guia o valor de R\$ 8.250,00
foi debitado em 05/09/2022*

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

Número / Série: 53 / NFSe
Data Prestação Serviço: 30/08/2022

Emissão: 30/08/2022 09:14:48
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS

CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

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

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009532

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Plantonista cirurgico agosto/2022- R\$ 8.250,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 8.250,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 8.250,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 165,00

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 8.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

C925.16C2.33D7.F23A.BBF3.7996.ED31.CE20



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232751564
Data: 05/09/2022
Hora: 15:38:59

ID Transação: E9270206720220905183800232751564
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 6.300,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

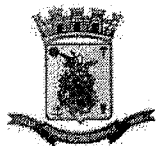
Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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.

Nota Gêneros R\$ 1.800,00
Planta Cirurgico



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

Número da Nota - Série
000000000032 - 1

Autenticidade
N1KV-DGAT

Data de Emissão
30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 **Inscrição Municipal:** 452643 **Fone:**
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI, 175 APT. 201, BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão cirúrgico Agosto 2022

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

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

Processo executado por: 179.189.139.97

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.300,00

Alíquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
136,71

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01351643086/00000000431640/136021

Data: 05/09/2022

Hora: 15:11:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 27.450,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

030FA2C4F4A07630ADB16010C0D1F0532699

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\$ 9.450,00
refere-se a Plantão cirurgico

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 202200000000161	
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 31/08/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072		Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 PLANTÃO CIRÚRGICO.			27.450,00	3,00	823,50
					RETIDO 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
Base Cálculo ISSQN Próprio 27.450,00	Valor do ISSQN Próprio 823,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 823,50	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 27.450,00			Valor Líquido da NFS-e 27.450,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$573,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$3692,02; Total Aprox: R\$4265,72. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:03:51.

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



20220000000016123f4e8d6336684435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data		Número da NFS-e 202200000000161 Competência 31/08/2022 NFS-e 23f4e8d63		Número de Controle do Município	
_____ Identificação e assinatura do receptor					

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:03:51.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01351406574/00000000122814/134605

Data: 05/09/2022

Hora: 11:43:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR AGO 22

Atenciosamente

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

03D749102A5E924B3FFA12D5C2388B548949

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 202200000000058	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 4d0dec058

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 AUXILIO CIRURGICO	500,00	3,00	15,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
500,00	15,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
500,00	15,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 10:36:46.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2022000000000584d0dec05837724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000058 Competência 31/08/2022 NFS-e 4d0dec058	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 10:36:46.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232493989
Data: 05/09/2022
Hora: 11:40:28

ID Transação: E9270206720220905144000232493989
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX. CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 500,00

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				Número da NFS-e 202200000000067	
CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362231	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 31/08/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Código Verificador 7f041d20a	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município do Prestador do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072		Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 AUXILIO CIRURGICO		500,00	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 500,00	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 500,00		Valor Líquido da NFS-e 500,00			
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\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.					



Consulta realizada em 31/08/2022 às 10:36:29.

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



2022000000000677f041d20a32656658000142

Recebi(emos) de MADELIN PENA CHIRINO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data		Identificação e assinatura do recebedor _____		Número da NFS-e 202200000000067 Competência 31/08/2022 NFS-e 7f041d20a	Número de Controle do Município
---	--	--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 10:36:29.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01351405177/00000000120865/134591

Data: 05/09/2022

Hora: 11:42:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0690-06.020139.0-7
Nome do Destinatário: TAMARA DIAZ ROMERO
Finalidade: PGTO AUX CIRUR ERISMARY AGO 22

Atenciosamente

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

032851A5C574FB8346AED30F1FEF0BE5B405

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 HERVAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

118

Data e Hora de Emissão

31/08/2022 10:14

Código de Verificação

BXGI-QATV

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 37.018.598/0001-56

Nome: TAMARA DIAZ ROMERO

Razão Social: TAMARA DIAZ ROMERO

Endereço: PINTO BANDEIRA, 959

Município: HERVAL

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

PIS/PASEP: ----

UF: RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0

Município: JAGUARÃO

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscrição Estadual: ----

Inscrição Municipal: 3072

CEP: 96300-000

UF: RS

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	ISS (R\$)
668	Atividades de atendimentos em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	3,00	250,00	0,00	7,50

Discriminação

PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 AUXILIO CIRÚRGICO.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 250,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	250,00	----

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº
- A empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

Empresa optante do Simples Nacional

**Recibo de Transferência**

Número: 01351397046/00000000109716/134527

Data: 05/09/2022

Hora: 11:35:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 5.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX. CIRURGICO AGO 22

Atenciosamente

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

03BED0FFBA8761F6FF3969E983A741497D90

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 202200000000156	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78		Inscrição Estadual 362889		Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 4abad1974

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSePortal	Dt. de Emissão 31/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
--	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Jaguarão/RS	
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					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COM 08/2022 AUXILIO CIRURGICO.	5.500,00	3,00	165,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 5.500,00	Valor do ISSQN Próprio 165,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 5.500,00		Valor Total do ISSQN 165,00	
Valor Total da NFS-e 5.500,00		Valor Líquido da NFS-e 5.500,00	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$114,95; Est: R\$0,00; Fed: R\$739,75; Total Aprox: R\$854,70. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:00:06.

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



2022000000001564abad197436584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202200000000156 Competência 31/08/2022 NFS-e 4abad1974	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:00:06.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232751564
Data: 05/09/2022
Hora: 15:38:59

ID Transação: E9270206720220905183800232751564
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 6.300,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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.

Valor Total a Pagar: R\$ 6.300,00
Assinatura Efetiva

Part. ul.



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

Número da Nota - Série
000000000032 - 1

Autenticidade
N1KV-DGAT

Data de Emissão
30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643 Fone:
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI, 175 APT. 201, BOLAXA - CEP: 96217010
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantão cirúrgico Agosto 2022

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

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

Processo executado por: 179.189.139.97

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.300,00

Alíquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
136,71

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.300,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01351694104/00000000492941/136355

Data: 05/09/2022

Hora: 15:49:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: 4.504,80
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT. CIRUR AGO 22

Atenciosamente

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

03DA8B42CA8D61DE3DDB9C0C514A346A2F66

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.500,00
refere-se a Cirurgia Eletiva

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104						Número da NFS-e 161			
						Situação Emitido			
Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e									
 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ						Autenticidade 0180830083840459			
						Data Emissão 29/08/2022		Hora Emissão 17:38:09	
TOMADOR DO SERVIÇO									
Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO									
CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90						IE ISENTO			
Endereço Acesso pca hermes pinto afonso						Número S/N CEP		Complemento	
Bairro Centro						CEP 96300-000		Cidade - Estado JAGUARAO - RS	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS									
Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	4.800,0000	8721	3.0000 %	TI	4.800,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente plantonista cirurgico agosto/2022.									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
4.800,00		144,00		0,00		0,00		4.800,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
72,00		0,00		48,00		144,00		31,20	
Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.									
Legenda do local da prestação do serviço 8721 - JAGUARAO - RS									
Outras Informações TI - Tributada integralmente. (403) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2022. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 645,60 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 99,84 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.									

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-15:57:42
NSU : 01351704683/00000000506570/136422
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 : 85890000000 72000385222 62070122248 08045878398

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599981364220509202200000007200

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

03134BE00650DC479F2B2DF75A2F78BF5284

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22248.0804587-8

Pagar este documento até

19/09/2022

Observações
CLINICA OCEANA LTDA - NF 161

Valor Total do Documento

72,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 08/2022	Vencimento 19/09/2022				
Totais		72,00	0,00	0,00	72,00

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 15:53:33

85890000000 0 72000385222 8 62070122248 7 08045878398 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0

72000385222 8

62070122248 7

08045878398 4

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.22248.0804587-8

Pagar até:

19/09/2022

Valor:

72,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-15:59:07
NSU : 01351706446/00000000508806/136438
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 : 85850000002 23200385222 62070122248 08106915562
Data de Pagamento : 05/09/2022
Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599981364380509202200000022320

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

03B3A58958D8E5EE888065F2D7E0431EB417

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

88.413.661/0001-90

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração

31/08/2022

Data de Vencimento

19/09/2022

Número do Documento

07.01.22248.0810691-5

Pagar este documento até

19/09/2022

Observações

CLINICA OCEANA LTDA - NF 161

Valor Total do Documento

223,20

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 15:55:09

85850000002 9 23200385222 0 62070122248 7 08106915562 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9

23200385222 0

62070122248 7

08106915562 0

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.22248.0810691-5

Pagar até:

19/09/2022

Valor:

223,20

Pagos com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232757914
Data: 05/09/2022
Hora: 15:44:52

ID Transação: E9270206720220905184400232757914
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 2022
Valor: R\$ 8.700,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Desta Gê. o valor de R\$ 750,00
relativo a Cirurgias Eletivas*



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

Número da Nota - Série

000000000042 - 1

Autenticidade

QABG-PR8U

Data de Emissão

01/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA

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

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

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

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

Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões cirurgicos agosto/22
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

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

Processo executado por: 191.250.175.151

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
8.700,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
174,87

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 8.700,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232719909
Data: 05/09/2022
Hora: 15:10:36

ID Transação: E9270206720220905181000232719909
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JOAO LUIZ AGOSTO 2022
Valor: R\$ 2.400,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.500,00
referido a Cirurgias Eletivas

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000407	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 31/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ AGOSTO -2022	2.400,00	3,00	72,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.400,00	72,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN		Valor Total do ISSQN	
2.400,00		2.400,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:52:37.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2022000000004073dc6edfd817800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000407 Competência 31/08/2022 NFS-e 3dc6edfd8	Número de Controle do Município 674
---	--	---	--

Consulta realizada em 01/09/2022 às 08:52:37.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01350753415/00000000589644/132318

Data: 02/09/2022

Hora: 16:02:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/09/2022
Valor: 25.057,95
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT. CIRUR. AGOSTO 22

Atenciosamente

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

0367101A00E3063F394EE19052F2B737A948

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\$ 4.500,00
relativo a divergências Ativas

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

Número / Série: 258 / NFSe Emissão: 31/08/2022 10:43:52 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 31/08/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone: (53) 991109275

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablosnki Junior referente a plantões cirurgicos realizados no mês de agosto de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.583,31

RETENÇÕES DE IMPOSTOSINSS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 801,00CSLL
R\$ 267,00PIS
R\$ 173,55IRRF
R\$ 400,50Outras Retenções
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 26.700,00	R\$ 0,00	R\$ 26.700,00	2,00 %	R\$ 534,00	R\$ 1.642,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

3A93.96A0.C54D.5091.4917.1096.4A93.E56A



05/09/2022 11:49

Impressão - Banrisul [1662389354839]

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:47:13
NSU : 01351411297/00000000129507/134639
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 : 85800000004 00500385222 62070122248 94828600034

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 400,50

Autenticação : 041023599981346390509202200000040050

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

03133B55E0A9A1E5B568848DF48447584B55

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22248.9482860-0

Pagar este documento até
19/09/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 258

Valor Total do Documento
400,50

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	400,50			400,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	400,50	0,00	0,00	400,50

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 08:54:57

85800000004 6

00500385222 0

62070122248 7

94828600034 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6

00500385222 0

62070122248 7

94828600034 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22248.9482860-0
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 400,50

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:48:25
NSU : 01351412701/00000000131409/134656
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 : 85800000012 41550385222 62070122248 94898889339

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 1.241,55

Autenticação : 041023599981346560509202200000124155

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

03D10136E09609A76010D9CBE631915A0913

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22248.9489888-9

Pagar este documento até

19/09/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 258

Valor Total do Documento

1.241,55

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	1.241,55			1.241,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	1.241,55	0,00	0,00	1.241,55

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

05/09/2022 08:57:28

85800000012 7 41550385222 1 62070122248 7 94898889339 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000012 7

41550385222 1

62070122248 7

94898889339 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22248.9489888-9

Pagar até: 19/09/2022

Valor: 1.241,55

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01351643086/00000000431640/136021

Data: 05/09/2022

Hora: 15:11:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 27.450,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

030FA2C4F4A07630ADB16010C0D1F0532699

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 6.750,00
refere-se a cinco mil e setecentas e cinquenta reais

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 202200000000161	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 38.584.435/0001-78 362889			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 23f4e8d63

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta	Dt. de Emissão 31/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributação no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	--

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 88.413.861/0001-90	Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual				
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com						

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 PLANTÃO CIRÚRGICO.	27.450,00	3,00	823,50	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Valor Total do ISSQN 823,50
Base Cálculo ISSQN Próprio 27.450,00	Valor do ISSQN Próprio 823,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 27.450,00		27.450,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$573,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$3692,02; Total Aprox: R\$4265,72. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:03:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta



20220000000016123f4e8d6336584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000161 Competência 31/08/2022 NFS-e 23f4e8d63	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:03:51.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

**Recibo de Transferência**

Número: 01351189032/00000000837925/133537

Data: 05/09/2022

Hora: 09:04:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 2.600,00
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 AVALIACOES CARDIO AGO 22

Atenciosamente

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

033F5CA408D33CECA67B622F14678B86D468

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 202200000000172	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 31/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Avaliações Cardiológicas Agosto/2022	2.600,00	3,00	78,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.600,00	78,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	2.600,00	Valor Total da NFS-e	2.600,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$54,34; Est: R\$0,00; Fed: R\$349,70; Total Aprox: R\$404,04. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:41:56.

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



202200000000172d3b1a5cbd08646512000131

Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000172 Competência 31/08/2022 NFS-e d3b1a5cbd	Número de Controle do Município _____
---	---	---	--

Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:41:56.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232780809
Data: 05/09/2022
Hora: 16:03:54

ID Transação: E9270206720220905190300232780809
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 2022
Valor: R\$ 900,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000038 - 1

Autenticidade
42H6-58PD

Data de Emissão
01/09/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas cirurgia geral agosto/22
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 191.250.175.151

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
900,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
18,09

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01350757127/00000000596073/132334

Data: 02/09/2022

Hora: 16:07:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/09/2022
Valor: 1.970,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CONSULTAS AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

034C144A52F209BF4E7AB0D63BBEBC28FE77

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: 259 / NFSe **Emissão:** 31/08/2022 10:48:18 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 31/08/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 **Regime:** Faturamento
Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo
Telefone: (53) 991109275 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 590496 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablosnki Junior referente a consultas realizadas no mês de agosto de 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 124,53

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 63,00	R\$ 21,00	R\$ 13,65	R\$ 31,50	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 2.100,00	R\$ 0,00	R\$ 2.100,00	2,00 %	R\$ 42,00	R\$ 129,15

Valor Líquido: R\$ 1.970,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

BFE7.F83B.8E0B.3995.E718.4C13.DD83.8B01



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:49:31
NSU : 01351413964/00000000133215/134663
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 : 85840000000 31500385222 62070122248 94719640014

Data de Pagamento : 05/09/2022

Valor Total : 31,50

Autenticação : 041023599981346630509202200000003150

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

0363BF4403BE5AC3104E9D454AFFC90C1014

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/08/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Número do Documento 07.01.22248.9471964-0	Pagar este documento até 19/09/2022
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 259			Valor Total do Documento 31,50
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	31,50			31,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	31,50	0,00	0,00	31,50

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/09/2022 08:51:06

85840000000 0 31500385222 6 62070122248 7 94719640014 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 31500385222 6 62070122248 7 94719640014 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22248.9471964-0
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 31,50

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/09/2022-11:50:09
NSU : 01351414644/00000000134226/134669
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 : 85830000000 97650385222 62070122248 94765595950
Data de Pagamento : 05/09/2022
Valor Total : 97,65

Autenticação : 041023599981346690509202200000009765

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

03863F3BF20274B238A196E80CA4D7C89658

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22248.9476559-5

Pagar este documento até

19/09/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 259

Valor Total do Documento

97,65

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	97,65			97,65
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	97,65	0,00	0,00	97,65

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/09/2022 08:52:43

85830000000 9 97650385222 5 62070122248 7 94765595950 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9

97650385222 5

62070122248 7

94765595950 9

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22248.9476559-5

Pagar até: 19/09/2022

Valor: 97,65

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01351369926/00000000073072/134374

Data: 05/09/2022

Hora: 11:15:03

Canal:	Office Banking
Data Débito:	05/09/2022
Valor:	400,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0410-3
Conta do Destinatário:	67994-1
Correntista de Crédito:	28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO, CONS AGOSTO 22

Atenciosamente

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

03483739CF71D8BA2A21F4F7386D76056694

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.

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104	Número da NFS-e 162	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830083840807	
	Data Emissão 29/08/2022	Hora Emissão 17:40:45

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO			IE ISENTO
CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90			Complemento
Endereço Acesso pca hermes pinto afonso	Número S/N	Cidade - Estado JAGUARAO - RS	
Bairro Centro	CEP 96300-000		

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	400,0000	8721	3.0000 %	TI	400,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente consulta agosto/2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
400,00	12,00	0,00	0,00	400,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e.

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 53,80 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 8,32 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232401977
Data: 05/09/2022
Hora: 10:19:43

ID Transação: E9270206720220905131900232401977
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGOSTO 2022
Valor: R\$ 700,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000031 - 1

Autenticidade
8DMB-EP1I

Data de Emissão
30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643 Fone:
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI, 175 APT. 201, BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Agosto 2022

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

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

Processo executado por: 179.189.139.97

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
700,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
15,19

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01351283386/00000000963731/133995

Data: 05/09/2022

Hora: 10:16:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 2.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO CONSULTAS AGO 22

Atenciosamente

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

03945ABA03F5292ADA9020DC469F8110B978

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 202200000000162	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.584.435/0001-78 *** 362889			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 090ac3885

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 CONSULTAS	2.800,00	3,00	84,00	Não

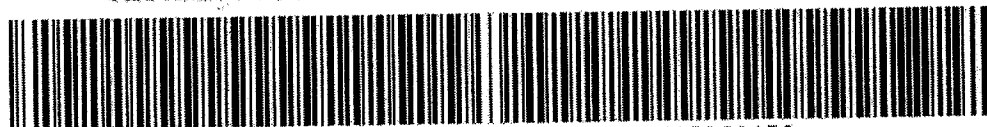
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.800,00	Valor do ISSQN Próprio 84,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 84,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 2.800,00		Valor Líquido da NFS-e 2.800,00			

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$58,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$376,60; Total Aprox: R\$435,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:05:54.

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



202200000000162090ac388536584435000178

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 202200000000162 Competência 31/08/2022 NFS-e 090ac3885	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:05:54.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232388260
Data: 05/09/2022
Hora: 10:07:54

ID Transação: E9270206720220905130700232388260
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ AGOSTO 2022
Valor: R\$ 1.200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000408	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 31/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 31/08/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. CONSULTAS JOAO LUIZ AGOSTO -2022	1.200,00	3,00	36,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios; manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.200,00	Valor do ISSQN Próprio 36,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 1.200,00		Valor Líquido da NFS-e 1.200,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$25,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,40; Total Aprox: R\$186,48. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 21:36:03.

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



202200000000408b1227868e17800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000408 Competência 31/08/2022 NFS-e b1227868e	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 21:36:03.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01351684247/00000000480970/136288

Data: 05/09/2022

Hora: 15:42:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 2.270,30
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PLANT. CIUR E CONS AGOSTO 22

Atenciosamente

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

03FB0C7798879E3ED949C2E373495FB44405

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\$ 100,00
refere-se a consultas pré-operatórias

NTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
P. 88.413.661/0001-90

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

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

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.300,00	2.300,00	29,70
357	IRRF AUTONOMO	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.300,00	29,70
			Valor Líquido	2.270,30

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
Conta: 350266640-8

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.300,00	2.300,00	29,70
857	IRRF AUTONOMO	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.300,00	29,70
			Valor Líquido	2.270,30

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
Conta: 350266640-8

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.300,00	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE SETEMBRO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01350759406/00000000600065/132341

Data: 02/09/2022

Hora: 16:11:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/09/2022
Valor: 93,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: AMBULATORIAL AGOSTO 22

Atenciosamente

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

03583D27AD7278E0683F1E63653956419F00

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: 260 / NFSe Emissão: 31/08/2022 10:51:47 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 31/08/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

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

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablosnki Junior referente a atendimento ambulatorial realizado do mês de agosto de 2022

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

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

Valor Líquido: R\$ 93,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

9295.8E59.8EF0.5F61.B370.7BFF.CF1E.36D0



**Recibo de Transferência**

Número: 01351254440/00000000926396/133856

Data: 05/09/2022

Hora: 09:55:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: 93,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO AMBUL AGOSTO 22

Atenciosamente

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

0363B5FB29AC5F701EAD369DBB99F46F6378

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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01351292111/00000000974687/134029

Data: 05/09/2022

Hora: 10:22:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: 6,15
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 0410-3
Conta do Destinatário: 67994-1
Correntista de Crédito: 28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO AMB AGO 2022

Atenciosamente

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

0395B1768758C9D37B1FB21E7D29042B9554

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.

CLINICA OCEANA CLINICA OCEANA LTDA CNPJ: 28.161.832/0001-09 RUA ORESTES BOSIO, 90 CEP: 89700-836 - Bairro: NOSSA SENHORA DA SALETE Município: CONCORDIA - SC Telefone: (49) 91252299 Email: merlo@merlocontabilidade.com.br Insc. Municipal: 28104	Número da NFS-e 163	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830083841105	
	Data Emissão 29/08/2022	Hora Emissão 17:42:59

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO		
CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90		IE ISENTO
Endereço Acesso pca hermes pinto afonso	Número S/N	Complemento
Bairro Centro	CEP 96300-000	Cidade - Estado JAGUARAO - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
403	1,00	UN	100,0000	8721	3.0000 %	TI	100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

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

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
100,00	3,00	0,00	0,00	100,00
IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00	PIS 0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03

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

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017.

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/09/2022.

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov.br >> Portal de Serviços On Line >> Consulta Autenticidade de NFS-e .

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 13,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 2,08 (2.0800%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232385549
Data: 05/09/2022
Hora: 10:05:05

ID Transação: E9270206720220905130400232385549
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL AGOSTO 2022
Valor: R\$ 100,00

Informações do Destinatário

Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série

000000000033 - 1

Autenticidade

MX3Y-MLK3

Data de Emissão

30/08/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 **Inscrição Municipal:** 452643 **Fone:**
Nome/Razão Social: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
Endereço: RUA ANA PERNIGOTTI,175 APT. 201,BOLAXA - CEP : 96217010
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** carolinemoraesmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgia ambulatorios Agosto 2022

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

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

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

Processo executado por: 179.189.139.97

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

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
100,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
2,17

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01351249230/00000000919453/133818

Data: 05/09/2022

Hora: 09:52:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 300,00
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 AMBULATORIAL AGOSTO 22

Atenciosamente

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

031405BCA82BE39AFF671F3F338FBF48302

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 202200000000168	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.584.435/0001-78 **** 362889			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 899ad9cf6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e/Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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 SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 AMBULATORIAL.	300,00	3,00	9,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 300,00	Valor do ISSQN Próprio 9,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 300,00		Valor Líquido da NFS-e 300,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$6,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$46,62. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:16:35.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e/Portal



202200000000168899ad9cf636584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000168 Competência 31/08/2022 NFS-e 899ad9cf6	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:16:35.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e/Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232367070
Data: 05/09/2022
Hora: 09:49:06

ID Transação: E9270206720220905124800232367070
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JOAO LUIZ AGOSTO 2022
Valor: R\$ 100,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000409	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 17.800.523/0001-15 **** 11715			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador 5d951aab2

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Fone *****	Cidade *****
E-mail *****				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. AMBULATORIAL JOAO LUIZ AGOSTO-2022	100,00	3,00	3,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 100,00		Valor do ISSQN Próprio 3,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 3,00
Valor Total da NFS-e 100,00		Valor Líquido da NFS-e 100,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$15,54. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 21:38:46.

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



2022000000004095d951aab217800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000409 Competência 31/08/2022 NFS-e 5d951aab2	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 21:38:46.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220803000211429480
Data: 03/08/2022
Hora: 11:41:26

ID Transação: E9270206720220803144100211429480
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 442188
Valor: R\$ 1.881,70

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 HOSP LARES LTDA ROD RSC 17 Nº: -- M 109+500, S/N INDUST. VERA CR - RS CEP: 96880-000		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 442188 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/ 1		 CHAVE DE ACESSO 4322 0694 3894 0000 0184 5500 1000 4421 8810 0043 2461 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 143220132921541 22/06/2022 10:26:08		
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 22/06/2022
ENDEREÇO PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, -- S/N			BAIRRO CENTRO		CEP 96300-000
MUNICÍPIO JAGUARAO			FONE/FAX		DATA DA ENTRADA/SAÍDA
UF RS			INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO Pagamento a prazo		NÚMERO DA FATURA 442188		VALOR ORIGINAL 1.881,70		VALOR DE DESCONTO 0,00		VALOR LÍQUIDO 1.881,70	
NÚMERO ORDEM 001	VENCIMENTO 01/08/2022	VALOR 1.881,70	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 981,70		VALOR DO ICMS 166,89		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.881,70	
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 1.881,70	

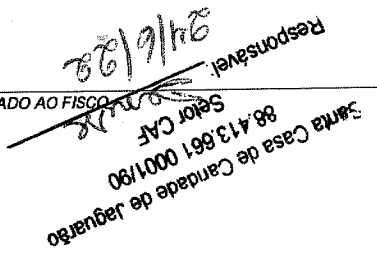
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS			FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ/CPF 02.180.337/0001-53	
ENDEREÇO AV. RIO BRANCO, 1393			MUNICÍPIO ESTRELA		UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0440036208				
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO			PESO BRUTO 20,000			PESO LÍQUIDO 20,000		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
264	AMPICILINA 1G + SULBACTAM 0,5G S/DIL GENERICO FRESENIUS CX/20FR - Trib aprox. neste item R\$: 205,79 Fed e 107,10 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1004102140020 LOTE: 78QK3885 QTD: 10,000 VALID: 05/10/2023 FABRICAÇÃO: 05/10/2021	30041011	020	5102	CX	10,0000	153,0000	1.530,00	0,00	630,00	107,10	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4981	DIMENIDRINATO 25MG/ML+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML UNIAO QUIMICA CX/1FR NAUSICALM - Trib aprox. neste item R\$: 16,10 Fed e 8,38 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 14,45 cProdANVISA: 1049711280043 LOTE: 2145126 QTD: 30,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 01/12/2021	30045090	000	5102	CX	30,0000	3,9900	119,70	0,00	119,70	20,35	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
79642	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP - Trib aprox. neste item R\$: 31,20 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F vPMC: 209,67 cProdANVISA: 1559200060047 LOTE: XSS QTD: 2,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO: 28/01/2022	30049099	500	5102	CX	2,0000	116,0000	232,00	0,00	232,00	39,44	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 071738 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Cesta B sica de medicamentos - Redu Oo da base de calculo para 40% conforme Livro I, art. 23, inciso VIII do RICMS RS Trib aprox. nesta venda R\$: 253,09 Fed e 115,48 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F		RESERVADO AO FISCO 	
---	--	---	--

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		NF-e Nº: 442188	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220803000211431349
Data: 03/08/2022
Hora: 11:43:22

ID Transação: E9270206720220803144300211431349
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 443145
Valor: R\$ 537,44

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 **1**

Nº: 443145
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 1



CHAVE DE ACESSO

4322 0694 3894 0000 0184 5500 1000 4431 4510 0044 2022

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220137386100 28/06/2022 10:47:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

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

28/06/2022

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

443145

VALOR ORIGINAL

537,44

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

537,44

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

01/08/2022

VALOR

537,44

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

537,44

VALOR DO ICMS

91,37

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

537,44

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

537,44

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.180.337/0001-53

ENDEREÇO

AV. RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
ESTRELA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0440036208

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

8,000

PESO LÍQUIDO

8,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
4977	LIDOCAÍNA GELEIA 2% 30GR PHARLAB LABCAINA TUBO - Trib aprox. neste item R\$: 10,73 Fed e 5,59 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1410700560082 LOTE: 21006048 QTD: 30,000 VALID: 31/10/2023 FABRICAÇÃO: 27/10/2021	30049043	000	5102	TB	30,0000	2,6600	79,80	0,00	79,80	13,57	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
614	FLEETENEMA - PHOSFOENEMA 130ML CRISTALIA PHOSFOENEMA FRASCO - Trib aprox. neste item R\$: 29,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: ISENTO LOTE: 21110534 QTD: 36,000 VALID: 01/11/2023 FABRICAÇÃO: 01/11/2021	30049099	000	5102	FR	36,0000	5,9900	215,64	0,00	215,64	36,66	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9093	CLORIDRATO DE TIAMINA 300MG CX/600CPR PRATI DONADUZZI NERVAMIN - Trib aprox. neste item R\$: 32,55 Fed e 16,94 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1256802230052 LOTE: 22C467 QTD: 1,000 VALID: 07/02/2024 FABRICAÇÃO: 07/02/2022	30045090	500	5102	CX	1,0000	242,0000	242,00	0,00	242,00	41,14	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 073575 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que porventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como inconstitucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Trib aprox. nesta venda R\$: 72,28 Fed e 22,53 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

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

NF-e

Nº: 443145



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Competência: AGOSTO 2022.

Aprovada: OK COM RESSALVA.

Data: 26/10/2022

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____
Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00





Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



RELATÓRIO DA CONTADORIA

Conforme análise da prestação de contas do convênio com a Santa Casa de Caridade de Jaguarão, verificou-se a apresentação da despesa do montante recebido em seus planos de trabalho, porém na sua execução financeira evidencia-se que foi usada mais de uma conta para pagamento das despesas, apesar do apontamento, verifica-se que tais apontamentos decorrem da inobservância de exigências formais o que não trás malversação dos recursos públicos. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, diante das irregularidades apontadas considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada devendo ser adotada as seguintes providências: Todas as despesas do convênio devem ser pagas através da conta do convênio.

Rafael Calvete
Contador CRC/RS 057455/0
CPF 811.411.210-00

Jaguarão 26 de Outubro de 2022.

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\$ 80.600,00
(OITENTA MIL E SEISSENTOS REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 03/10/2022.