



CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA	
Período de Apuração 31/07/2022		Data de Vencimento 19/08/2022	
Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 147		Número do Documento 07.01.22217.2833085-7	
Siclic Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 67,50	
		Pagar este documento até 19/08/2022	

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	67,50		
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ			
PA	07/2022 Vencimento 19/08/2022			
Totais		67,50	0,00	0,00
				67,50
		Total		

SEDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

05/08/2022 10:26:28

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858000000000 3	67500385222 9	31070122217 0	28330857320 5
----------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22217.2833085-7

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 67,50

Pague com o PIX

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-11:37:41
NSU : 01340790694/000000001533359/091186
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 : 85810000002 09250385222 31070122217 28369826445
Data de Pagamento : 05/08/2022
Valor Total : 209,25

Autenticação : 041023599980911860508202200000020925

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

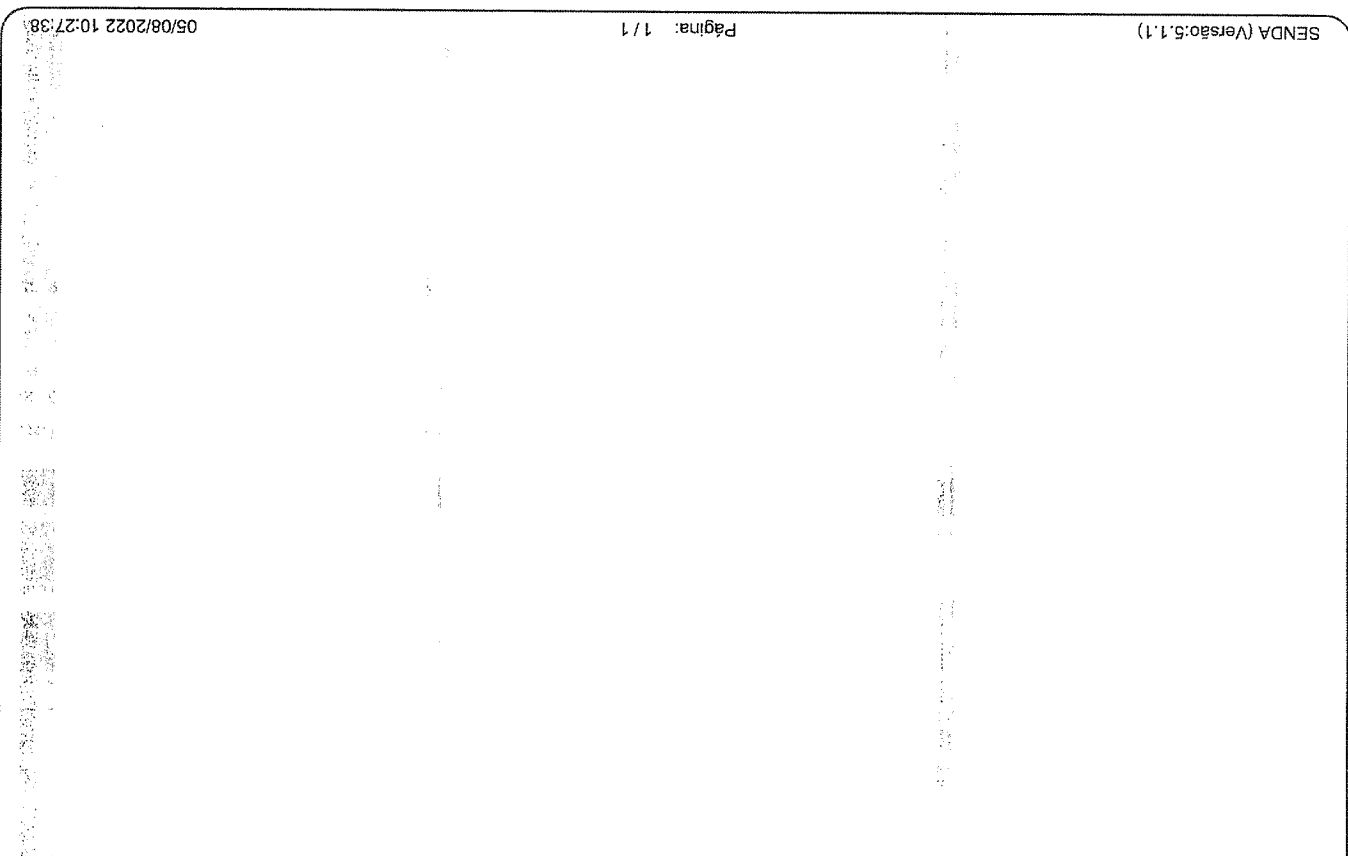
032544CB43D9DF98444B5155B5A424B97A59
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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.



CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	
Período de Apuração 31/07/2022		Data de Vencimento 19/08/2022	
Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 147		Número do Documento 07.01.22217.2836982-6	
Sicale Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 209,25	
		Pagar este documento até 19/08/2022	

Composição do Documento de Arrecadação				
Código Denominação	5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	Principal	209,25
		07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO	Juros	0,00
		PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	Multa	0,00
Totais				209,25



85810000002 1 09250385222 0 31070122217 0 28369826445 8 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1	09250385222 0	31070122217 0	28369826445 8
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22217.2836982-6
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 209,25

Pague com o PIX



NSU: 20220805000213003505
Data: 05/08/2022
Hora: 11:29:54

ID Transação: E9270206720220805142900213003505
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JULHO 22
Valor: R\$ 2.700,00

Informações do Destinatário

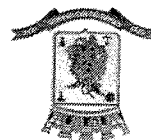
Nome: ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA
CNPJ: 45.244.528/0001-44
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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
000000000024 - 1
Autenticidade
OXJ7-G2H4
Data de Emissão
28/07/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 45.244.528/0001-44 Inscrição Municipal: 452643
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: carolinemoraeasmmed@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
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 julho 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 E-mail: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 181.220.141.78
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\$)
2.700,00

Alíquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
58,59

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.700,00

Número: 01340389813/00000000389036/089761

Data: 04/08/2022
Hora: 16:04:22



Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 8.100,00

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 JULHO 22

Atenciosamente

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

03A4CCCFD8CF796040100CF729FF4D1B23C28

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.

DANTESE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061		CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78 **** 362889	
Número da NFS-e 202200000000142		Data do Serviço 27/07/2022	
Código Verificador 011790400			

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS		Dt. de Emissão 27/07/2022		Exigibilidade ISS		Tributado no Município	
Secretaria Municipal da Fazenda		Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguaraos.gov.br/NFSe.Portal		Jaguarão/RS			
TOMADOR DO SERVIÇO							
Município de Prestação do Serviço							
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							
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual							
Nome / Razão Social INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
CNPJ / CPF *****							
Nome / Razão Social *****							
E-mail *****							
Fone *****							
Cidade *****							

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 PLANTÃO CIRURGICO		VALOR TOTAL 8.100,00		ALIQ. 3,00		VALOR IMPOSTO 243,00		RÉTIDO Não	
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.									
Código NBS *****									
CIDE		COFINS		COFINS Importação		ICMS		IOF	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
8.100,00		243,00		0,00		0,00		243,00	
Valor Total da NFS-e		8.100,00		Valor Líquido da NFS-e		8.100,00		Valor Dedução/Descantos	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
PIS/PASEP		PIS/PASEP		PIS/PASEP		PIS/PASEP		PIS/PASEP Importação	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$169,29; Est: R\$0,00; Fed: R\$1089,45; Total Aprox: R\$1258,74. Fonte: IBPT.									
									

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:26:08.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguaraos.gov.br/NFSe.Portal

20220000000014201179040036584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Identificação e assinatura do receptor	Data ____/____/____
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		
Número da NFS-e 202200000000142	Competência 27/07/2022	NFS-e 011790400
Número de Controle do Município		

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

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:26:08.

Número: 01340391514/00000000391768/089771

Data: 04/08/2022

Hora: 16:06:40

Banrisul

Canal:

Office Banking

Data Débito:

04/08/2022

Valor:

9.854,25

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 JULHO 22

Atenciosamente

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

03CC1F99EA25C1CCD1BC7906F39248506710

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: 247 / NFS-e
Emissão: 27/07/2022 10:26:43
Incidência: PELOTAS (RS)
Retenção ISS: Tributado
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
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
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:
Nome Fantasia:
Inscr. Estadual:

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLOSKI JUNIOR REFERENTE A PLANTÕES CIRURGICOS REALIZADOS NO MÊS DE JULHO DE 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 622,65

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 315,00
CSLL	R\$ 105,00
PIS	R\$ 68,25
IRRF	R\$ 157,50
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 10.500,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 10.500,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 210,00
Totais Retenções	R\$ 645,75

Valor Líquido: R\$ 9.854,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patrícia 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:

D467.4FE1.E275.C551.1C99.0C81.8DBC.6C32



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/08/2022-16:22:21
NSU : 01340403224/00000000409971/089811
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 : 85820000004 88250385222 31070122216 16554010756

Data de Pagamento : 04/08/2022

Valor Total : 488,25

Autenticação : 041023599980898110408202200000048825

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

03BDA8976FF7F8D6FF78E8D5C8CE33F95A478

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.

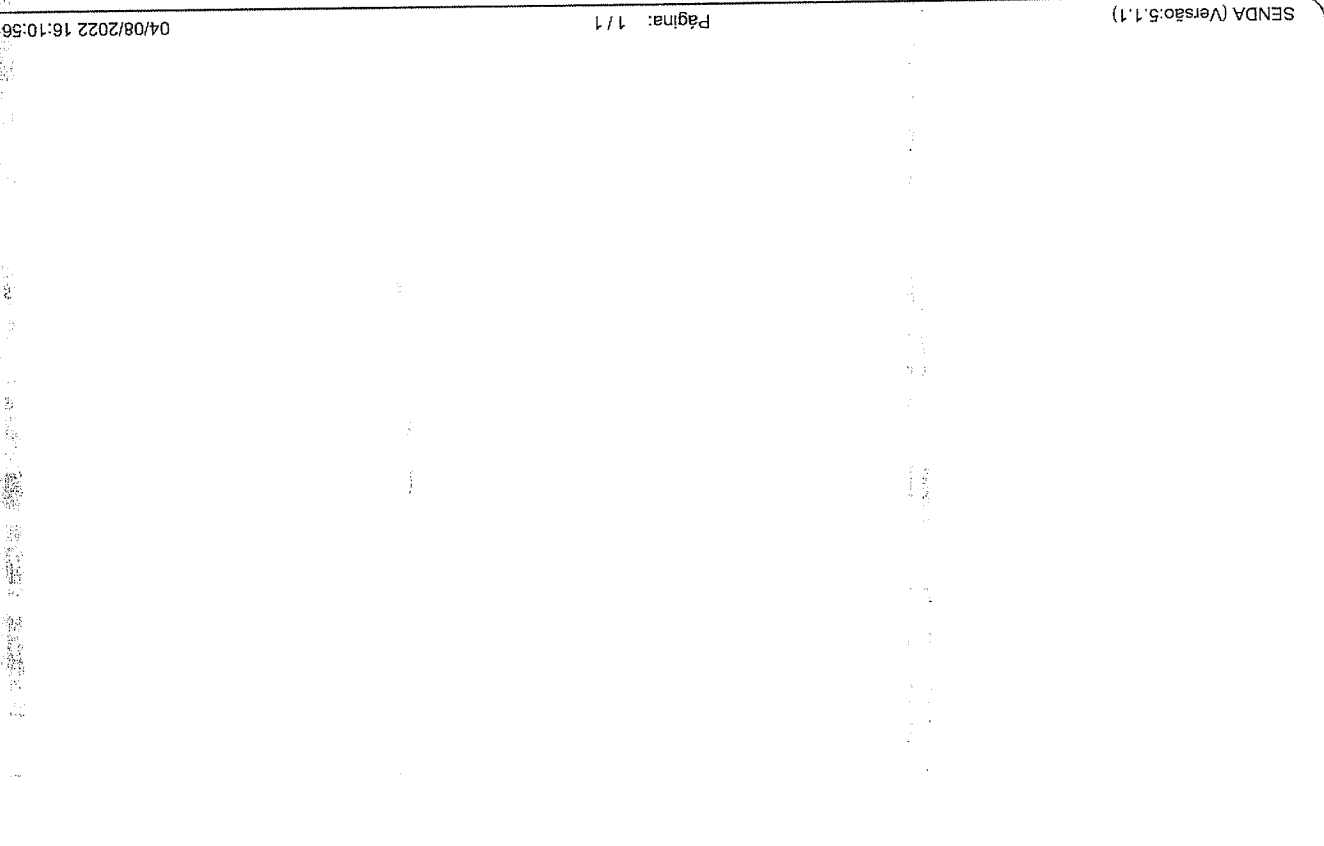
Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

Recetta Federal



CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	
Período de Apuração 31/07/2022		Data de Vencimento 19/08/2022	
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 247		Número do Documento 07.01.22216.1655401-0	
Sicale Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 488,25	

Composição do Documento de Arrecadação				
Código Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952 RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	488,25			488,25
07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
Totais	488,25	0,00	0,00	488,25



SEMDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 04/08/2022 16:10:56

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA 858200000004 0 88250385222 3 31070122216 2 16554010756 6

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858200000004 0	88250385222 3	31070122216 2	16554010756 6
----------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22216.1655401-0
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 488,25



Pague com o PIX

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/08/2022-16:16:38
NSU : 01340399025/00000000403404/089795
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 : 85890000001 57500385222 31070122216 16514069062
Data de Pagamento : 04/08/2022
Valor Total : 157,50

Autenticação : 041023599980897950408202200000015750

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

03CC9FEFF168567C6E18F05769EABC77AA19
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.

CNPJ88.413.661/0001-90

Período de Apuração31/07/2022

Data de Vencimento19/08/2022

Número do Documento07.01.22216.1651406-9

ObservaçõesEXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 247

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

Razão SocialSANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Valor Total do Documento157,50

Pagar este documento até19/08/2022

Composição do Documento de Arrecadação				
Código Denominação	1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	Principal	157,50
	06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ	Juros	0,00
	PA 07/2022	Vencimento 19/08/2022	Multa	0,00
			Totais	157,50

SENDER (Versão: 5.1.1) 858900000001 8 57500385222 2 31070122216 2 16514069062 0

Página: 1 / 1

04/08/2022 16:09:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858900000001 8

57500385222 2

31070122216 2

16514069062 0

Valor: 157,50

Pagar até: 19/08/2022

Número: 07.01.22216.1651406-9

CNPJ: 88.413.661/0001-90





NSU: 20220804000212441317
Data: 04/08/2022
Hora: 16:51:54

ID Transação: E9270206720220804195100212441317
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JULHO 22
Valor: R\$ 2.250,00

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.



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

Número / Série: 48 / NFS-e
Emissão: 27/07/2022 15:33:39
Incidência: PELOTAS (RS)
Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGÊNCIAS
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532
Nome Fantasia: MOREIRA URGÊNCIAS
Inscr. Estadual:
Município: PELOTAS (RS)
Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ
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:
Nome Fantasia:
Inscr. Estadual:
Município: JAGUARAÓ (RS)

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 Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAÓ (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Plantonista cirurgião julho/2022 - R\$ 2.250,00

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\$ 2.250,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 2.250,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 45,00
Totais Retenções	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 2.250,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco
AG: 0387
CC: 0019164-7
Emitido por Mario Luiz Moraes Gulate

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:

C6B3.86BB.6821.D709.3DBB.B040.F690.8242



Número: 01340425295/00000000445895/089843

Data: 04/08/2022

Hora: 16:53:54



Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 1.800,00

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: 0235-06.037409.0-6

Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA

Finalidade: PGTO PLANT CIRUR JULHO 22

Atenciosamente

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

033358C45BAA72650073E952550374596715

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 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

CNPJ / CPF	08.643.720/0001-87	****	359723
Inscrição Estadual			Inscrição Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARAÓ/RS
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3261-1999 - sistemas:jaguarao.rs.gov.br/NFSe-Portal

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

Dt. de Emissão

SS|

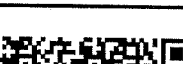
27/07/2022

27/07/2022

Código Verificador
834277304

202200000000601

Número da NFS-e

Número da NFS-e 202200000000601	Data do Serviço 27/07/2022	Código Verificador 834277304
		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas:jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS	Exigível	Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0 Cidade Jaguarão Bairro CENTRO CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal 3072 Inscrição Estadual					

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Inscrição Municipal		Cidade		Fone		Cidade		Código NBS	
*****		*****		*****		*****		*****		*****		*****	
DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS										VALOR TOTAL		VALOR IMPOSTO	
Referente a plantonista cirurgico Carlos Mamede.										1.800,00		54,00	
Julho,2022.										3,00		Nao	
Código do Serviço										RÉTIDO		Código NBS	

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		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	Valor do ISSQN Próprio	54,00	Base Cálculo ISSQN Próprio	0,00	Valor do ISSQN Retido	0,00	Valor Total do ISSQN	54,00	Valor Dedução/Descontos	0,00	Valor Líquido da NFS-e	1.800,00	Valor Total da NFS-e	1.800,00
***** Código NBS		Informações Adicionais																										Lei 1274/12012: Mun: R\$37,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$279,72. Fonte: IBPT.	

Lei 1274/12012: Munn: R\$37,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$242,10; Total Aprox: R\$279,72. Fonte: IBPT.

Informações Adicionais

Consulta realizada em 27/07/2022 às 16:59:55.

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



2022000000060183427730408643720000187

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME (recebemos) de		os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Data <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Identificação e assinatura do receptor	Consulta realizada em 27/07/2022 às 16:59:55
Número da NFS-e 20222000000000601		Competência 27/07/2022		NFS-e 834277304		Número de Controle do Município

ID Transação: E92270206720220804195900212449076
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JOAO LUIZ JULHO 22
Valor: R\$ 900,00

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.

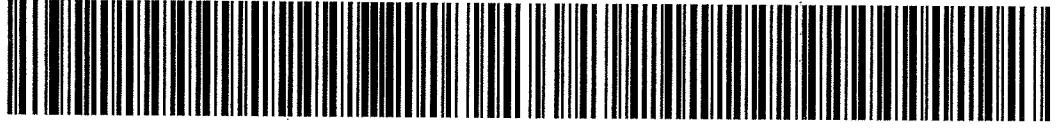
S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serfao@burch.com Fone: (53) 3261-1470			CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual 11715
Número da NFS-e 202200000000398			Data do Serviço 28/07/2022	Código Verificador 6e6ae29d1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretária Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 28/07/2022	Exigibilidade ISS	Tributação no Município Exigível
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0 Cidade Jaguarão UF RS Fone (53) 3261-1088 CEP 96300-000				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal 3072 Inscrição Estadual				

Descrição dos Serviços RE. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ JULHO/2022		Valor Total 900,00	Aliq. 3,00	Valor Imposto 27,00	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 900,00	Valor do ISSQN Próprio 27,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 27,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 900,00		Valor Líquido da NFS-e 900,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$18,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,05; Total Aprox: R\$139,86. Fonte: IBPT.	
QR Code	

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



2022000000003986e6ae29d117800523000115

Receb(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 202200000000398	Competência 28/07/2022	NFS-e 6e6ae29d1	Número de Controle do Município

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

Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:47:10.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220804000212447100
Data: 04/08/2022
Hora: 16:57:38

ID Transação: E9270206720220804195700212447100
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JULHO 22
Valor: R\$ 4.500,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000026 - 1

Autenticidade
RW7X-W9FA

Data de Emissão
28/07/2022

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

Referente Plantonista cirurgico julho/2022

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: 177.132.126.98

**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\$)
4.500,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
90,45

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.500,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01342047235/00000000627659/096099

Data: 08/08/2022

Hora: 14:34:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/08/2022
Valor: R\$ 6.250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUXI. CIRUR JULHO 22

Atenciosamente

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

036CA30172D89E232701F0A90905EBBDC852

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 202200000000152	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 29/07/2022

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
	08/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 AUXILIO CIRÚRGICO	6.250,00	3,00	187,50	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
6.250,00	187,50	0,00	0,00	187,50	0,00		
Valor Total da NFS-e		6.250,00		Valor Líquido da NFS-e		6.250,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$130,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$840,62; Total Aprox: R\$971,24. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 08/08/2022 às 12:02:52.

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



20220000000015201738abc636584435000178

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 202200000000152 Competência 29/07/2022 NFS-e 01738abc6	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 08/08/2022 às 12:02:52.

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



Recibo de Transferência

Número: 01341139868/00000000697129/092925

Data: 05/08/2022

Hora: 17:08:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
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: 0690-06.020139.0-7
Nome do Destinatário: TAMARA DIAZ ROMERO
Finalidade: AUX CIRUR ERISMARY JULHO 22

Atenciosamente

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

030A7B2D54FFA88864C76DBF2FC2C4DE3738

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

113

Data e Hora de Emissão

05/08/2022 14:44

Código de Verificação

JXNC-ZWTD

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	500,00	0,00	15,00

Discriminação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 AUXILIO CIRURGICO PRESTADOS NO MÊS DE JULHO

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	500,00	----

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 Pagamento**

NSU: 20220805000213006636
Data: 05/08/2022
Hora: 11:32:03

ID Transação: E9270206720220805143100213006636
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR ELE JULHO 22
Valor: R\$ 750,00

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
000000000026 - 1

Autenticidade
0FPK-TQZX

Data de Emissão
28/07/2022

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

Cirurgias eletivas julho 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: 181.220.141.78

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\$)
750,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
16,28

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01340626798/00000000903397/090478

Data: 05/08/2022

Hora: 09:20:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 3.750,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO CIRUR ELE JULHO 22

Atenciosamente

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

03696E54D93E63200826BECF7EB66A28DE62

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

202200000000144

Data do Serviço

27/07/2022

Código Verificador

cc03169af

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

27/07/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

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

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 CIRURGIAS ELETIVAS

3.750,00

3,00

112,50

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.750,00

Valor do ISSQN Próprio

112,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

112,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.750,00

Valor Líquido da NFS-e

3.750,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$78,38; Est: R\$0,00; Fed: R\$504,38; Total Aprox: R\$582,76. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:26:42.

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



202200000000144cc03169af36584435000178

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
202200000000144

Competência
27/07/2022

NFS-e
cc03169af

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:26:42.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000212843958
Data: 05/08/2022
Hora: 09:27:47

ID Transação: E9270206720220805122700212843958
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR ELE JULHO 22
Valor: R\$ 750,00

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
000000000028 - 1

Autenticidade
P3BV-MDG8

Data de Emissão
28/07/2022

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

Referente cirurgias Eletivas julho/2022
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: 177.132.126.98

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\$)
750,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
15,08

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 750,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01340430640/00000000454969/089856

Data: 04/08/2022

Hora: 17:01:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 1.300,00
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: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PLANT. CIRU,ELE E AMB JULHO 22

Atenciosamente

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

034EBBEE51F32E0DE54B4EA8D7332942F938

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\$ 750,00
refere-se a 1 Carga Eletiva

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

CC: GERAL

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 24
Nome do Funcionário
JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
MEDICO

225125
Admissão: 01/05/2022

Código 214
Descrição
OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS

Referência
1.300,00

Vencimentos
1.300,00

Descontos

atricula INSS:

ANRISUL 41
Conta: 350266640-8

Agência: 0235 - 23

Salário Base	0,00	Sal. Contr. INSS	0,00	Base Calc. FGTS	0,00	FGTS do Mês	0,00	Base Calc. IRRF	1.300,00	Faixa IRRF	0,00
Valor Líquido ⇒											
Total de Vencimentos				Total de Descontos							
1.300,00				0,00							

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000212841948
Data: 05/08/2022
Hora: 09:25:56

ID Transação: E9270206720220805122500212841948
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR ELETIVA JULHO22 *João Luiz*
Valor: R\$ 1.500,00

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

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715



Número da NFS-e

202200000000400

Data do Serviço

28/07/2022

Código Verificador

f2dc06547

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/07/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

1.500,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

45,00

RETIDO

Não

REF. . CIRURGIA ELETIVA JOAO LUIZ JULHO/2022

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

IPF

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.500,00

Valor do ISSQN Próprio

45,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

45,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.500,00

Valor Líquido da NFS-e

1.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$31,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,75; Total Aprox: R\$233,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:51:39.

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



202200000000400f2dc0654717800523000115

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
202200000000400

Competência
28/07/2022

NFS-e
f2dc06547

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:51:39.

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



Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: 4.927,12
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: CIURU ELE JULHO 22

Atenciosamente

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

0337AD180012C185197979E06D73E7501994

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: 249 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 27/07/2022
Emissão: 27/07/2022 10:38:13
Incidência: PELOTAS (RS)
Retenção ISS: Tributado
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
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
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:
Nome Fantasia:
Inscr. Estadual:

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS REALIZADAS NO MÊS JULHO DE 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 311,33

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 157,50
CSLL	R\$ 52,50
PIS	R\$ 34,13
IRRF	R\$ 78,75
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 5.250,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 5.250,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 105,00
Totais Retenções	R\$ 322,88

Valor Líquido: R\$ 4.927,12

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:

688A.AE8F.6D2E.2DC9.CF70.704D.EF47.8FA6



Canal/Equip : Office Banking/998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-09:04:35
NSU : 01340610616/00000000877735/090398
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 : 85890000002 44130385222 31070122217 25746564219

Data de Pagamento : 05/08/2022

Valor Total : 244,13

Autenticação : 04102359998090398050820220000024413

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

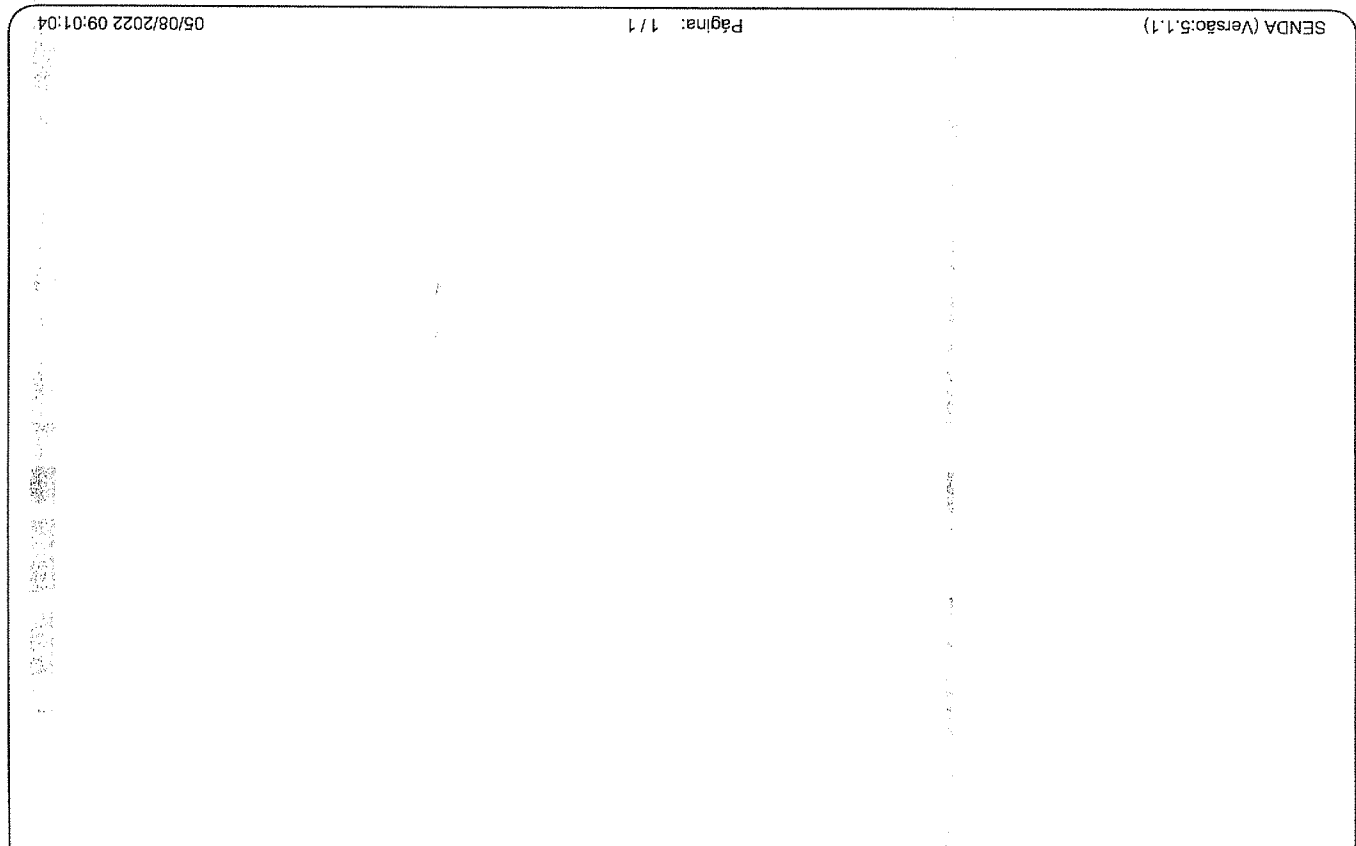
03A2B15B8D187C24DF33037A03EE209DD146

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 Bant SUL. Mantenha seus contatos atualizados.

CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	
Período de Apuração 31/07/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.01.22217.2574656-4	Valor Total do Documento 244,13
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 249			
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	244,13		
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO			
PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
Totais		244,13	0,00	0,00
				244,13



SEMDA (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/08/2022 09:01:04 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858900000002 6	44130385222 7	31070122217 0	25746564219 1
----------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90 Número: 07.01.22217.2574656-4 Pagar até: 19/08/2022 Valor: 244,13

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-09:06:35
NSU : 01340612455/00000000880861/090405
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85810000000 78750385222 31070122217 25776331671
Data de Pagamento : 05/08/2022
Valor Total : 78,75

Autenticação : 04102359980904050508202200000007875

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

03BFF66A5B8CC8DBB8B7B71EACDFCC141100
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

Receita Federal



CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	
Período de Apuração 31/07/2022		Data de Vencimento 19/08/2022	
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 249		Número do Documento 07.01.22217.2577633-1	
Valor Total do Documento 78,75		Pagar este documento até 19/08/2022	

Composição do Documento de Arrecadação

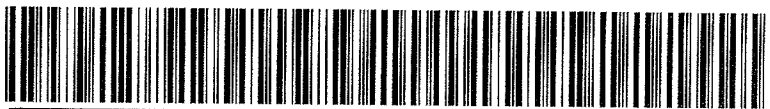
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	78,75			78,75
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 07/2022	Vencimento 19/08/2022				
Totais		78,75	0,00	0,00	78,75

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1

858100000000 5 78750385222 8 31070122217 0 25776331671 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858100000000 5	78750385222 8	31070122217 0	25776331671 3
----------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22217.2577633-1
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 78,75



Pague com o PIX

Número: 01340793637/00000000158462/091196

Data: 05/08/2022

Hora: 11:40:32



Canal: Office Banking

Data Débito: 05/08/2022

Valor: 3.519,38

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: CIRUR ELE JULHO 22

Atenciosamente

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

03D02F97933707CDD998224BDB0DCBD1A570

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 seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

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	Situação	Emitido
149	Numero da NFS-e	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e		ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ		TOMADOR DO SERVIÇO	
Autenticidade 0180830082016975		Data Emissão 27/07/2022		Hora Emissão 13:15:08	

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO		CPF/CNPJ		18.413.661/0001-90
		Número		S/N
		CEP		96300-000
		Cidade - Estado		JAGUARÃO - RS
		Complemento		
		IE		ISENTO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS							
Serviço	Quant.	Unid.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.
403	1,00	UN	3.750,0000	8721	3.0000 %	TI	3.750,00
							0,00
							Vir. ISSRF
							0,00

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente Cirurgias eletivas Julho/ 2022

Base de Cálculo	3.750,00	Valor ISSQN	112,50	Valor ISSRF	0,00	Desconto	0,00	Valor Total	3.750,00
IR	56,25	INSS	0,00	CSLL	37,50	COFINS	112,50	PLS	24,37

03	- Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
721	JAGUARAO - RS
agência do local da prestação do serviço 03) Serviço Tributado no município do prestador. autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 206/2017 de 19/07/2017. data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/08/2022. 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\$ 504,38 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 78,00 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.	

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-11:42:01
NSU : 01340795279/00000000161123/091209
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85850000000 56250385222 31070122217 28234920650
Data de Pagamento : 05/08/2022
Valor Total : 56,25

Autenticação : 041023599980912090508202200000005625

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

038534601530419D3B7159EA280E01966860
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

Recita Federal



Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		CNPJ 88.413.661/0001-90
Data de Vencimento 19/08/2022		Período de Apuração 31/07/2022
Número do Documento 07.01.22217.2823492-0		Observações CLINICA OCEANA LTDA - NF 149
Sítio Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 56,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	56,25			56,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
Totais		56,25	0,00	0,00	56,25

SEND A (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 05/08/2022 10:23:27

858500000000 2 56250385222 0 31070122217 0 28234920650 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858500000000 2	56250385222 0	31070122217 0	28234920650 0
----------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22217.2823492-0
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 56,25



Pague com o PIX



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.

03A09260785334C171AD99FF0B353C4F8917
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Autenticação : 041023559980912110508202200000017437

Valor Total : 174,37
Data de Pagamento : 05/08/2022
Código de Barras : 85850000001 74370385222 31070122217 28291827752
Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-11:42:27
NSU : 01340795683/00000000161887/091211
Tipo Pagamento : DARF Barras

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



Razão Social		CNPJ	
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		88.413.661/0001-90	
Data de Vencimento		Período de Apuração	
19/08/2022		31/07/2022	
Número do Documento		Observações	
07.01.22217.2829182-7		CLINICA OCEANA LTDA - NF 149	
Valor Total do Documento		Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	
174,37			
Pagar este documento até			
19/08/2022			

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	174,37		
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO			
PA 07/2022	Vencimento 19/08/2022			
Totais		174,37	0,00	0,00
				174,37

SENDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1

85850000001 0 74370385222 0 31070122217 0 28291827752 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0	74370385222 0	31070122217 0	28291827752 0
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22217.2829182-7
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 174,37



Pague com o PIX



ID Transação: E9270206720220805190800213394283
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000786047 2 DE 2 PARCELA
Valor: R\$ 6.220,87 ✓

Informações do Destinatário

Nome: MEDLIVE
CNPJ: 07.752.236/0001-23
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 E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000786047
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL
ARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600
medive@medive.com.br - www.medive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000786047
SÉRIE 1
FOLHA 01/04



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4322 0607 7522 3600 0123 5500 1000 7860 4711 4853 5092

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220120425435 06/06/2022 13:35:53-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
STA. CASA CARID. DE JAGUARAO

CNPJ/CPF
88.413.661/0001-90

DATA DE EMISSÃO
06/06/2022

ENDEREÇO
PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
96300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
JAGUARAO

FONE/FAX
5332611088

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
15/07/2022
6.220,87

002
31/07/2022
6.220,87

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 12.348,14	VALOR DO ICMS 2.099,18	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.441,74
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 12.441,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
LZGZE14

UF
RS

CNPJ/CPF
92.189.596/0001-38

ENDEREÇO
RUA GARIBALDI, N 660

MUNICÍPIO
PELOTAS

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930180631

QUANTIDADE 19	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 100,000	PESO LÍQUIDO 100,000
------------------	-------------------	-------	-----------	-----------------------	-------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IP
09152	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0250ML 40 FR EQU IPLEX LOTE: 2211823 - DT.FABR: 18/03/2022 - DT VALID: 17/03/2024 - GTIN: 7898007 677331 - REG. M. S.: 1177200010409 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PRO D. HOSP. LTDA	30049099	500	5102	FR	200,00	6,07170	1.214,34	1.214,34	206,44	0,00	17,00%	0,0
05192	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX - GTIN: 7898007677157 - REG. M. S.: 1177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	5102	FR	490,00	5,13000	2.513,70	2.513,70	427,33	0,00	17,00%	0,0
09843	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL N.08 C/10 MAR K MED (FRAC) LOTE: 18516 - DT.FABR: 01/05/2022 - DT VALID: 31/05/2026 - GTIN: 789843046 1538 - REG. M. S.: 0010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMER CIO LTDA	90183929	000	5102	UN	20,00	0,59000	11,80	11,80	2,00	0,00	17,00%	0,0

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Vendedor: SABINE BOETTCHER Pedido(s): 513032 BASE RED. 38,888% CONF. LIVRO I, ART. 23,
INCISO VIII DO RICMS/RS Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3067,31 (24,65%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.

Santa Casa de Caridade de Jaguarão
88.413.661/0001/90
Setor CAF
Responsável: Denise
9/6/22

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220803000211426578
Data: 03/08/2022
Hora: 11:38:34

ID Transação: E9270206720220803143800211426578
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 442182
Valor: R\$ 2.430,50

Informações do Destinatário

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

4322 0694 3894 0000 0184 5500 1000 4421 8210 0043 2409

Nº: 442182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/ 2

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/VENDE DE MERCADORIA SUJEITA A

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220132912322 22/06/2022 10:20:13

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

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

442182

VALOR ORIGINAL

2.430,50

VALOR DE DESCONTO

VALOR LÍQUIDO

2.430,50

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

01/08/2022

VALOR

2.430,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.058,50

VALOR DO ICMS

349,95

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.430,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.430,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

02.180.337/0001-53

ENDEREÇO

AV. RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO

ESTRELA

UF

RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0440036208

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

43,000

PESO LÍQUIDO

43,000

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	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS
10593	SONDA P/ GASTROSTOMIA 22FR - 20ML FOYOMED - Trib aprox. neste item R\$: 8,93 Fed e 17,28 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: FY2003135 QTD: 2,000 VALID: 01/08/2025 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	90183921	740	5102	UN	2,0000	72,0000	144,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1974	CATG.CROMADO 2-0 C/AG 4,0CM 1/2 CC C420MR40 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 9,58 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0670222061 QTD: 2,000 VALID: 28/02/2025 FABRICAÇÃO: 01/02/2022	30061090	000	5102	CX	2,0000	114,0000	228,00	0,00	228,00	38,76	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
2531	CATG.SIMPLES 2-0 S/AG 150CM S1120 SHALON - Trib aprox. neste item R\$: 16,76 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 0030621034 QTD: 3,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO: 01/06/2021	30061090	000	5102	CX	3,0000	133,0000	399,00	0,00	399,00	67,83	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
3428	LUBR. DESC. GINECOLOGICA PCT/100UN LUPLAST - Trib aprox. neste item R\$: 4,13 Fed e 4,73 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 1015 QTD: 5,000 VALID: 31/08/2025 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	39262000	000	5102	PCT	5,0000	13,5000	67,50	0,00	67,50	11,48	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
423	POLI-VICRIL 1-0 C/AG 5,0CM 1/2 CC BV1750FG2 POINT - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: BV17D/21115 QTD: 4,000 VALID: 16/09/2024 FABRICAÇÃO: 16/09/2021	30061020	000	5102	CX	4,0000	323,0000	1.292,00	0,00	1.292,00	219,64	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4627	AGULHA DESC. 25X8 DESCARPACK - Trib aprox. neste item R\$: 7,08 Fed e 5,76 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F	90183219	200	5102	UN	500,0000	0,0960	48,00	0,00	48,00	8,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 071124 Representante: CAMILA LURDES SCHWERTZ, Ao aceitar essa mercadoria, voce autoriza a empresa MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES (CNPJ 94.389.400/0001-84) a recuperar tributos incidentes nessa operacao (inclusive ICMS DIFAL), conforme legislacao tributaria aplicavel, que p orventura tenham sido pagos indevidamente e/ou foram reconhecidos como institucionais pelo poder judiciario. Art. 165 do CTN. Art. 166 do CTN. Equipamentos e Insumos - Livro I, art. 9º, inciso XCVIII, apUndice XIX do RICMS RS Declaramos que os produtos citados nesta NF estao ade quadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessarias a uma operacao de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentacao em vigor, sendo estas resolucoes ANTT NR 420/4 alterada p/ resolucoes ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 47,49 Fed e 30,65 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Caridade de Jaguarao
88.413.661/0001/90
Selo CAF
Responsavel: *[assinatura]*
24/6/22

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

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

NF-e

Nº: 442182

**Recibo de Transferência**

Número: 01340150023/000000000019257/088602

Data: 04/08/2022

Hora: 10:39:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 1.700,00
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: PG AVALIACOES CARDIO JULHO 22

Atenciosamente

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

038A5D262B32D3D2BC8D00D005B449B8D986

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 202200000000171	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 27/07/2022

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
	27/07/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade 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
Ref. Avaliações Cardiológicas julho/2022	1.700,00	3,00	51,00	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	CMS
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
1.700,00	51,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
1.700,00		1.700,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$35,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$228,65; Total Aprox: R\$264,18. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:06:34.

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



Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000171 Competência 27/07/2022 NFS-e 2c8ba8d8b	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:06:34.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01340301267/00000000264978/089381

Data: 04/08/2022

Hora: 14:19:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: 5.161,75
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 JULHO 22

Atenciosamente

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

03AF81E9993127F66567F11E71C05C72BE98

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: 01340301267/00000000264978/089381

Data: 04/08/2022

Hora: 14:19:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: 5.161,75
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 JULHO 22

Atenciosamente

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

03AF81E9993127F66567F11E71C05C72BE98

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:** 248 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 27/07/2022**Emissão:** 27/07/2022 10:32:50
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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:****Município:** JAGUARAO (RS)**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 JABLOSKI JUNIOR REFERENTE A CONSULTAS CIRURGICAS REALIZADOS EM JULHO DE 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 326,**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 165,00

CSLL

R\$ 55,00

PIS

R\$ 35,75

IRRF

R\$ 82,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 5.500,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 5.500,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 110,00

Totais Retenções

R\$ 338,25

Valor Líquido

R\$ 5.161,75

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:

3050.63F4.77C0.3786.2A02.177D.B761.ECA4



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 : 04/08/2022-14:22:20
NSU : 01340303996/00000000268338/089392
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 : 85810000002 55750385222 31070122216 12859398451

Data de Pagamento : 04/08/2022

Valor Total : 255,75

Autenticação : 041023599980893920408202200000025575

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

03F5BB2137E471521E69183F7BED2BE27902

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 JAGUARA

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22216.1285939-8

Pagar este documento até
19/08/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 248

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
255,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	255,75			255,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	255,75	0,00	0,00	255,75

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/08/2022 14:11:32

85810000002 1 55750385222 3 31070122216 2 12859398451 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85810000002 1 55750385222 3 31070122216 2 12859398451 6

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22216.1285939-8
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 255,75



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 : 04/08/2022-14:21:47
NSU : 01340303412/00000000267657/089390
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 : 85870000000 82500385222 31070122216 12754316804

Data de Pagamento : 04/08/2022

Valor Total : 82,50

Autenticação : 041023599980893900408202200000008250

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

03A43A77C8CF4ABBBAA47045DF544E097227

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 19/08/2022
Período de Apuração 31/07/2022	Data de Vencimento 19/08/2022	Número do Documento 07.01.22216.1275431-6
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 248		Valor Total do Documento 82,50
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	82,50			82,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	82,50	0,00	0,00	82,50

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/08/2022 14:07:53

85870000000 6 82500385222 5 31070122216 2 12754316804 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 82500385222 5 31070122216 2 12754316804 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22216.1275431-6
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 82,50

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000213005532
Data: 05/08/2022
Hora: 11:31:14

ID Transação: E9270206720220805143100213005532
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JULHO 22
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

000000000025 - 1

Autenticidade

YQAU-AXS2

Data de Emissão

28/07/2022

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 julho 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: 181.220.141.78

**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\$)
700,00

Aliquota (%)
2,1700%

Vr do ISS (R\$)
15,19

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 700,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01340799557/00000000168606/091228

Data: 05/08/2022

Hora: 11:46:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: 1.032,35
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: CONSULTAS JULHO 22

Atenciosamente

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

037B34407310C0A22614E310C6D14A0B3D01

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 148	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830082016857	
	Data Emissão 27/07/2022	Hora Emissão 13:10:16

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	1.100,0000	8721	3.0000 %	TI	1.100,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a consultas Julho / 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
1.100,00	33,00	0,00	0,00	1.100,00
IR 16,50	INSS 0,00	CSLL 11,00	COFINS 33,00	PIS 7,15

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: 15/08/2022.

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\$ 147,95 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 22,88 (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 : 05/08/2022-11:48:08
NSU : 01340801349/00000000171857/091237
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 : 85860000000 16500385222 31070122216 12939456163
Data de Pagamento : 05/08/2022
Valor Total : 16,50

Autenticação : 041023599980912370508202200000001650

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

03CA912564955EFB94329F84B397FEDAA728

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
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22216.1293945-6

Pagar este documento até
19/08/2022

Observações
CLINICA OCEANA LTDA - NF 148

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
16,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,50			16,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	07/2022 Vencimento 19/08/2022				
Totais		16,50	0,00	0,00	16,50

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/08/2022 14:14:25

85860000000 4 16500385222 0 31070122216 2 12939456163 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 16500385222 0 31070122216 2 12939456163 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22216.1293945-6
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 16,50

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 : 05/08/2022-11:48:33
NSU : 01340801747/00000000172557/091240
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 : 85820000000 51150385222 31070122216 13020375021

Data de Pagamento : 05/08/2022

Valor Total : 51,15

Autenticação : 041023599980912400508202200000005115

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

033AC51C7897A917B8B0D84363202A8BE767

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.

NSU: 20220804000212346152
Data: 04/08/2022
Hora: 15:13:31

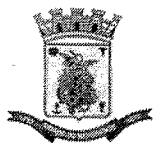
PGTO CONSULTAS JULHO 22 R\$ 200,00

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

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

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
000000000027 - 1

Autenticidade
LFK3-0VM6

Data de Emissão
28/07/2022

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

Referente consultas julho/2022.
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: 177.132.126.98

**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\$)
200,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
4,02

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00



NSU: 20220804000212344714
Data: 04/08/2022
Hora: 15:12:03

ID Transação: E9270206720220804181100212344714
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ JULHO 22
Valor: R\$ 300,00

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.

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarião - RS E-mail: serjaburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470		CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15 ***** 11715	
Inscrição Estadual Inscrição Municipal		Inscrição Estadual Inscrição Municipal	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe-Portal		Dt. de Emissão	28/07/2022	Exigibilidade ISS	Exigível Jaguarão/RS
		Tributado no Município			

Município de Prestação do Serviço					
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0 Cidade Jaguarão Estado RS UF (53) 3261-1088 CEP 96300-000					
Inscricao Municipal 3072 Inscricao Estadual					
CNPJ / CPF 08.413.661/0001-90					
e-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF		Fone		Cidade	
*****		*****		*****		*****	
REF. CONSULTAS JOAO LUIZ JULHO/2022							
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
				300,00	3,00	9,00	Não

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
IDF	0,00	COFINS Importação	0,00	ICMS	0,00
				IPI	0,00
		PIS/PASEP	0,00		
		PIS/PASEP Importação	0,00		
Valor do ISSQN Próprio		9,00		Base Cálculo ISSQN Retido	
		0,00		Valor do ISSQN Retido	
		0,00		Valor Total do ISSQN	
		0,00		Valor Dedução/Descontos	
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.



Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NfSe.Portal  202200000003990f5bf6be917800523000115		Receb(emos) de S S BURCH - EPP	
Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:49:00.		os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	
Identificação e assinatura do recebedor		Data	
Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:49:00		0f5bf6be9	
NFS-e		NFS-e	
202200000000399		Competência	
28/07/2022		Número da NFS-e	
Número de Controle do Município			



Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 1.400,00
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO CONSULTAS JULHO 22

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
031AF72369ABCC0A9965455515817409A188
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.

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		CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78 ***** Inscrição Estadual Inscrição Municipal 362889
Número da NFS-e 20220000000143		Data do Serviço 27/07/2022
Código Verificador 9fae6efcd		

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretária Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS	Exigível Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0 Cidade Jaguarão UF RS (53) 3261-1088 CEP 96300-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal 3072 Inscrição Estadual santacasa.jaguarao@hotmail.com E-mail				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social ***** CNPJ / CPF ***** Inscrição Municipal ***** Cidade *****				

Descrição dos Serviços PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 CONSULTAS		VALOR TOTAL 1.400,00	ALIQ. 3,00	VALOR IMPOSTO 42,00	RETIDO Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomédica.					
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 1.400,00	Valor do ISSQN Próprio 42,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 42,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 1.400,00		Valor Líquido da NFS-e 1.400,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$29,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$188,30; Total Aprox: R\$217,56. Fonte: IBPT.					



Receb(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.		Data ____/____/____
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		
Identificação e assinatura do recebedor _____		Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:26:26. Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta
Número da NFS-e 20220000000143	Competência 27/07/2022	NFS-e 9fae6efcd
Número de Controle do Município		

Número: 01340646811/00000000933970/090564
Data: 05/08/2022
Hora: 09:39:34



Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
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: AMB JULHO 22

Atenciosamente

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

03C2CC648AC02013C51C67C1B90FBC236557

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: 250 / NFSe
Data Prestação Serviço: 27/07/2022
Emissão: 27/07/2022 10:43:50
Incidência: PELOTAS (RS)
Retenção ISS: Tributado
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
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO MÊS DE JULHO DE 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 5,93

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 3,00
CSLL	R\$ 1,00
PIS	R\$ 0,65
IRRF	R\$ 1,50
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 100,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 100,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 2,00
Totais Retenções	R\$ 6,15

Valor Líquido: R\$ 93,85

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patrícia 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:

F721.C416.1009.3466.F1A3.1FBD.E9BA.C77D



Número: 01340430640/0000000454969/089856
Data: 04/08/2022
Hora: 17:01:48

Banrisul

Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 1.300,00

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: 0235-35.026664.0-8

Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS

Finalidade: PLANT. CIRU,ELE E AMB JULHO 22

Atenciosamente

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

034EBBEE51F32E0DE54B4EA8D7332942F938

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
referido ao J. Cirurgia Amb. Hospital

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 24 Nome do Funcionário
Jorge Luis Xavier Moshoutis
MEDICO

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.300,00	1.300,00	
Atribuição INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
ANRISUL 41			1.300,00	0,00
Conta: 350266640-8			Valor Líquido	1.300,00
Salário Base			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00			1.300,00	0,00
Sal. Contrib. INSS			Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
0,00			0,00	0,00
Agência: 0235 - 23				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Número: 01340638479/00000000921339/090534
Data: 05/08/2022
Hora: 09:32:01



Canal: Office Banking

Data Débito: 05/08/2022

Valor: R\$ 100,00

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 JULHO 22

Atenciosamente

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

03CCD77514B23746E4C9E5D7DC9FB83B3C00

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.

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (51) 89587-2061		CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78 Inscrição Estadual Inscrição Municipal 362889	
Número da NFS-e 202200000000149		Data do Serviço 27/07/2022	
Código Verificador 792325bd8			

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (51) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
		Exigível		Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Cidade Jaguarão			
UF RS			
Fone (51) 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 ****		Cidade ****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO GOMP. 07/2022 CIRURGIA AMBULATORIAL		100,00	3,00	3,00	Não
Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****			

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	3,00	Valor do ISSQN Próprio	0,00	Base Cálculo ISSQN Retido	0,00	Valor do ISSQN Retido	0,00	Valor Total do ISSQN	3,00	Valor Dedução/Descontos	0,00	Valor Líquido da NFS-e			100,00
Valor Total da NFS-e															100,00

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

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:28:08.

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



202200000000149792325bd836584435000178

Recb(i)emos de FROMETA E BALGA LTDA.		os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Data / /	
Identificação e assinatura do receptor		NFS-e 792325bd8		Competência 27/07/2022	
Número da NFS-e 202200000000149		Número de Controle do Município			

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JULHO / 2022

ANEXO II

I- RECEITA		2- DESPESA	
I.1 DISCRIMINAÇÃO	I.2 VALOR R\$	I.1 DISCRIMINAÇÃO	I.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	79.900,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	76.913,32
		DARF	1.881,90
		A TRANSPORTAR	1.104,78
TOTAL	79.900,00		79.900,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

14	15	16	17
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 398	04/08/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	900,00
NF 247	04/08/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	9.854,25
NF 601	04/08/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	1.800,00
NF 26	04/08/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	4.500,00
RPA	04/08/22	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	450,00
NF 147	05/08/22	CLINICA OCEANA LTDA	4.223,25
NF 48	04/08/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	2.250,00
NF 142	04/08/22	FROMETA E BALGA LTDA	8.100,00
NF 24	05/08/22	ANA CAROLINA GOMES SALOMÃO LTDA	2.700,00
TOTAL			34.777,50

AUX.CIRURGICO

14	15	16	17
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 152	08/08/22	FROMETA E BALGA LTDA	6.250,00
NF 113	05/08/22	TAMARA DIAZ ROMERO (ERISMARY)	500,00
TOTAL			6.750,00

CIRURGIAS ELETIVAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 249	05/08/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	4.927,12
NF 149	05/08/2022	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER PEDROTTI)	3.519,38
RPA	04/08/2022	JORGE LUIS X. MOSHOUTIS	750,00
NF 28	05/08/2022	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	750,00
NF 144	05/08/2022	FROMETA E BALGA LTDA	3.750,00
NF 26	05/08/2022	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	750,00
NF 442182	03/08/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	2.430,50
NF 400	05/08/2022	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	1.500,00
NF 786047	05/08/2022	MEDLIVE	6.220,87
TOTAL			24.597,87

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 171	04/08/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	1.700,00
TOTAL			

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 248	04/0/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	5.161,75 ✓
NF 25	05/0/22	ANA CAROLINA GOMES MORAES LTDA	700,00 ✓
NF 143	04/08/22	FROMETA E BALGA LTDA	1.400,00 ✓
NF 399	04/08/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	300,00 ✓
NF 148	05/08/22	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER PEDROTTI)	1.032,35 ✓
NF 27	04/08/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	200,00 ✓
TOTAL			8.794,10 ✓

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 250	05/08/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	93,85 ✓
RPA	04/08/2022	JORGE LUIS X. MOSHOUTIS	100,00 ✓
NF 149	05/08/2022	FROMETA E BALGA LTDA	100,00 ✓
TOTAL			293,85

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	04/08/2022	DARF 248	338,25
COMP.PGT	05/08/2022	DARF 148	67,65
COMP.PGT	05/08/2022	DARF 249	322,88
COMP.PGT	05/08/2022	DARF 149	230,62
COMP.PGT	04/08/2022	DARF 247	645,75
COMP.PGT	05/08/2022	DARF 147	276,75
TOTAL			1.881,90 ✓

Número: 01340430640/C0000000454969/089856

Data: 04/08/2022

Hora: 17:01:48

Banrisul

Canal:

Office Banking

Data Débito:

04/08/2022

Valor:

R\$ 1.300,00

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: 0235-35.026664.0-8

Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS

Finalidade:

PLANT. CIRU,ELE E AMB JULHO 22

Atenciosamente

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

034EBBEE51F32E0DE54B4EA8D7332942F938

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\$ 450.00
relevo-se a 1/2 Montão Cuiçabes (Jaguarai)

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.300,00	1.300,00	
Matrícula INSS:			Total da Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			1.300,00	0,00
Conta: 350266640-8			Valor Líquido ➡	1.300,00
Salário Base			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
0,00			0,00	1.300,00
Sal. Cont. INSS			Base Calc. FGTS	Folha INSS
0,00			0,00	0,00
Agência: 0235 - 23				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Número: 01340788248/00000000149331/091176

Data: 05/08/2022

Hora: 11:35:31



Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: 4.223,25
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 JULHO 22

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03F174FB420825EBB3E1C3CE05A00D01498
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.

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.	Legenda do local da prestação do serviço 8721 - JAGUARAÓ - 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: 15/08/2022. 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. e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.
---	---

Canal/Equip : Office Banking/998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 05/08/2022-11:37:07
NSU : 01340790063/00000000152273/091182
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 : 85800000000 67500385222 31070122217 28330857320
Data de Pagamento : 05/08/2022
Valor Total : 67,50

Autenticação : 041023599980911820508202200000006750

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

03D0BB08D3F081458D4E3A30A2498168AF99
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.