

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 89.200,00
(OITENTA E NOVE MIL DUZENTOS REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO II

1-RECEITA		2-DESPESA	
1.1DISCRIMINAÇÃO	1.2VALOR R\$	2.1DISCRIMINAÇÃO	2.2VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS CIRURGIAS	89.200,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS CIRURGIAS	106.042,54
A PORTE STA CASA	16.842,54		
TOTAL	106.042,54		R\$106.042,54

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 230	08/03/22	FERNANDES & STEIMBRUCH LTDA	6.300,00
NF 200	10/03/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	10.698,90
NF 205	10/03/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI) DIFERENÇA	1.970,85
NF 207	10,03/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI) DIFERENÇA	844,65
NF 20225	10/03/22	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA (DR.FELIPE)	5.067,90
NF 33	09/03/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(DR ANDRE)	2.700,00
NF 23	09/03/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIA	900,00
NF 118	10/03/22	CLINICA OCEANA LTDA(DR.WAGNER)	1.970,85
NF 116	10/03/22	CLINICA OCEANA LTDA(DR.WAGNER)	1.689,30
NF 120	10/03/22	CLINICA OCEANA LTDA(DR.WAGNER)	844,65
NF 2022/32	09/03/22	SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA (DR.LUCAS BELTRAME)	1.689,30
TOTAL			34.676,40

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 118	08/03/22	FROMETA E BALGA LTDA	9.500,00
TOTAL			9.500,00

CIRURGIAS ELETIVAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 368	09/03/2022	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	750,00
NF 141360	08/02/2022	STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA	847,10
NF 203	10/03/2022	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	7742,63
NF 1015	11/02/2022	ACERMED IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES	6893,00
NF 20224	10/03/2022	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA (DR FELIPE)	5631,00
NF 733786	15/02/2022	MEDLIVE	2782,50
NF 734347	15/02/2022	MEDLIVE	882,60
NF 32	09/03/2022	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(ANDRE)	3.750,00
NF 24	09/03/2022	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	8.250,00
NF 415980	21/02/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	4.664,63
NF 160	21/02/2022	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	3.304,00
NF 117	10/03/2022	CLINICA OCEANA(DR.WAGNER.)	2.111,63
NF 733304	08/02/2022	MEDLIVE	2.432,00
NF 2022/33	09/03/2022	SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA(DR.LUCAS)	1.407,75
NF 701	08/02/2022	MEDLIVE	1.599,00
TOTAL			53.047,84

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 153	04/03/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.400,00
TOTAL			2.400,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 370	09/03/22	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	1.700,00
NF 201	10/03/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	4.974,05
NF 20227	10/03/22	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA	4.129,40
NF 35	09/03/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(DR ANDRE)	900,00
TOTAL			11.703,45

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 202	10/03/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	187,70
NF 369	09/03/22	CLINICA DR SERGIO BURCH(JOÃO LUIS)	100,00
NF 20226	10/03/22	FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA(DR FELIPE)	200,00
NF 34	09/03/22	SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA(DR ANDRE)	300,00
NF 22	09/03/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	100,00
TOTAL			887,70

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT		DARF	3327,15
TOTAL			3.327,15

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220308000128496932
Data: 08/03/2022
Hora: 17:00:18

ID Transação: E9270206720220308200000128496932
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO FEV 2022
Valor: R\$ 6.300,00

Informações do Destinatário

Nome: FERNANDES e STEIMBRUCH SERVIÇOS MEDICOS LTDA-ME
CNPJ: 07.279.563/0001-00
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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FERNANDES & STEIMBRUCH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA ODILO MARQUES GONCALVES, 450 - 2º ANDAR
CEP: 96300-000 - Bairro: SEDE
Município: Jaguarão - RS
E-mail: msteimbruch@gmail.com
Fone: (00) 0000-0000



Número da NFS-e

20220000000230

Data do Serviço

Código Verificador

23/02/2022

85fa05d8d

CNPJ / CPF

07.279.563/0001-00

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

6960

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

02/03/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

FERNANDES & STEIMBRUCH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço

RUA ODILO MARQUES GONCALVES, 450 - 2º ANDAR

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(00) 0000-0000

CEP

96300-000

Bairro

SEDE

CNPJ / CPF

07.279.563/0001-00

Inscrição Municipal

6960

Inscrição Estadual

E-mail

msteimbruch@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Serviços Prestados referente a Fevereiro de 2022 - Plantões Cirúrgicos.

6.300,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.300,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.300,00

Valor Líquido da NFS-e

6.300,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

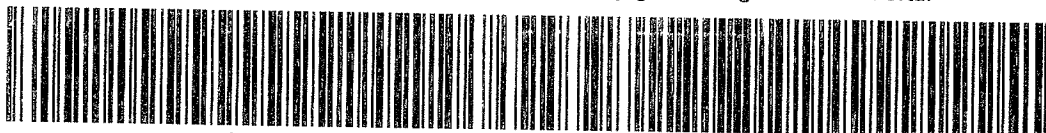
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$131,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$847,35; Total Aprox: R\$979,02. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/03/2022 às 08:25:33.

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



2022000000023085fa05d8d07279563000100

Recebi(emos) de

FERNANDES & STEIMBRUCH SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20220000000230

Número da NFS-e

Competência

23/02/2022

NFS-e

85fa05d8d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/03/2022 às 08:25:33.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01283615893/00000000966890/766149

Data: 10/03/2022

Hora: 11:52:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/03/2022
Valor:	10.698,90
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 FEV 2022

Atenciosamente

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

034A580D3BDCC768E591C5D9394A58E57665

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 200 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 25/02/2022**Emissão:** 25/02/2022 14:20:34
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, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo**Telefone:** (53) 991109275**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:****Município:** JAGUARAO (RS)**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A PLANTÕES CIRURGICOS FEVEREIRO/2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 676,02**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 342,00**CSLL**
R\$ 114,00**PIS**
R\$ 74,10**IRRF**
R\$ 171,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

Valor Total da Nota R\$ 11.400,00	Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 11.400,00	Alíquota 2,00 %	ISS R\$ 228,00	Totais Retenções R\$ 701,10
---	---	---	---------------------------	--------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido: R\$ 10.698,90**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**DADOS PARA DEPÓSITO: B.BRASIL - AGENCIA 5050-4 C/C 707-2 - CPF 617.464.280-15
Emitido por Patricia Krolow GomesA 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:

2DBA.795A.2FA6.975B.16FF.09EC.365D.9CD2



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 : 10/03/2022 -14:04:18
NSU : 01283719621/00000000105122/766785
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 171,00
Valor Total : 171,00

Autenticação : 04102359998667851003202200000017100

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

039067364E5183FA1DB890425C948E195432

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	171,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	171,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF200

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SEDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 08:19:25

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	171,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	171,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF200

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SEDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 08:19:25

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 : 10/03/2022 -14:05:18
NSU : 01283720787/00000000106328/766794
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 530,10
Valor Total : 530,10

Autenticação : 04102359998667941003202200000053010

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

03D66F60112FA1807777C10C6CB373A61037

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		07 VALOR DO PRINCIPAL →	530,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 200		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		10 VALOR TOTAL →	530,10
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 08:23:46		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		07 VALOR DO PRINCIPAL →	530,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 200		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		10 VALOR TOTAL →	530,10
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 08:23:46		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**Recibo de Transferência**

Número: 01283618862/00000000970888/766176

Data: 10/03/2022

Hora: 11:56:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 1.970,85
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: DIF PLANT CIRUR FEV 2022

Atenciosamente

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

03471308EE6639BF7FB61C2C6D3B086E8801

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 205 / NFSe
Data Prestação Serviço: 28/02/2022**Emissão:** 03/03/2022 11:04:31
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**Regime:** Faturamento**Endereço:** - Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo**Telefone:** (53) 991109275**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR.RAUL JAJBLONSKI JUNIOR REFERENTE A DIFERENÇA PLANTOES CIRURGICOS FEVEREIRO 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 124,53

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 63,00

CSLL

R\$ 21,00

PIS

R\$ 13,65

IRRF

R\$ 31,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 2.100,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.100,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 42,00

Totais Retenções

R\$ 129,15

Valor Líquido:**R\$ 1.970,85****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

DADOS PARA DEPÓSITO: B.BRASIL - AGENCIA 5050-4 C/C 707-2 - CPF 617.464.280-15

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:

5365.77E6.BA72.C9E1.AF47.29F9.FF82.ED50



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 : 10/03/2022 -14:30:41
NSU : 01283751891/00000000139356/766928
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 31,50
Valor Total : 31,50

Autenticação : 04102359998669281003202200000003150

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

030B4C369591FAB76B8C16DE01FCE2081878

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	31,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 09:23:09

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	31,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 09:23:09

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 : 10/03/2022 -14:32:46
NSU : 01283754458/00000000142058/766940
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 97,65
Valor Total : 97,65

Autenticação : 04102359998669401003202200000009765

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

0355A611DD555B683F6892816F5322D5AD35

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	97,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	97,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDER (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:25:04

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	97,65
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	97,65
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDER (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:25:04

**Recibo de Transferência**

Número: 01283872444/00000000271712/767497

Data: 10/03/2022

Hora: 16:12:29

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/03/2022
Valor:	844,65
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:	DIF. PLANTAO CIRUR FEV 22

Atenciosamente

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

039D87453311B7A2C20286417AB7342CD668

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 207 / NFSe
Data Prestação Serviço: 10/03/2022**Emissão:** 10/03/2022 14:52:43
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**Regime:** Faturamento**Endereço:** - Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo**Telefone:** (53) 991109275**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLOSNI JUNIOR REFERENTE DIFERENÇA PLANTÕES CIRURGICOS FEVEREIRO 2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 53,37**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 27,00**CSLL**
R\$ 9,00**PIS**
R\$ 5,85**IRRF**
R\$ 13,50**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 900,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 900,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 18,00**Totais Retenções**
R\$ 55,35**Valor Líquido:****R\$ 844,65****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****DADOS PARA DEPÓSITO:** B.BRASIL - AGENCIA 5050-4 C/C 707-2 - CPF 617.464.280-15
Emitido por Patricia Krolow GomesA 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:**E770.A910.EA34.32D9.B22C.65CA.E434.0BF7**

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 : 24/03/2022 -14:39:22
NSU : 01288533301/00000000213779/785582
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 41,85
Valor Total : 41,85

Autenticação : 04102359998855822403202200000004185

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

0330937C392B4CB6B414E5566B2A862A2277

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	41,85
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	41,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 17:13:48

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)	07 VALOR DO PRINCIPAL →	41,85
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	41,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 17:13:48

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 : 24/03/2022 -14:40:12
NSU : 01288533774/00000000214426/785584
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 13,50
Valor Total : 13,50

Autenticação : 04102359998855842403202200000001350

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

037EDF75D56A3CFA1BA28DA4788703E0DF56

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,50
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9)	10/03/2022 17:14:51	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	13,50
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	13,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9)	10/03/2022 17:14:51	

**Recibo de Transferência**

Número: 01283499332/00000000826111/765500

Data: 10/03/2022

Hora: 10:09:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 5.067,90
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: 3270-0
Conta do Destinatário: 18781-0
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT CIRUR FEV 2022

Atenciosamente

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

03A2C83AF7A7438006F165FE7FC99FDA3006

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação
Ativa

Número
20225

Emitido em
25/02/2022 às 11:31:49

Competência
fevereiro/2022

Série
F

Código verificador
IoPc3iF

QR Code

Prestador de serviços

CPF/CNPJ: **10427352000181**

C.M.C.: **66925**

Razão social / Nome fantasia: **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**

Endereço: **RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO (APTO 101)**

Cidade: **Foz do Iguaçu**

UF: **PR** Email:

CEP: **85851320**

Telefone: **4198437104**

Regime tributário: **Baseado na alíquota do serviço**



Tomador de serviços

CPF/CNPJ: **88413661000190**

C.M.C.:

Razão social / Nome fantasia: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Endereço: **RUA DR HERMES P. AFFONSO, 0**

Cidade: **Jaguarão**

UF: **RS**

Email:

CEP: **96300000**

Telefone:

Código atividade:

8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Natureza da operação:

Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço

4.01 Medicina e biomedicina.

Município da prestação do serviço

431100700 Jaguarão / RS

Discriminação dos serviços:

Ref. Plantão cirúrgico fev/2022- R\$ 5.400,00

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:
81,00	54,00	35,10	162,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:
0,00	0,00	0,00	5.400,00	3,00%	162,00
Outras retenções:					
0,00					
Total líquido:	TOTAL DA NOTA				
5.067,90					
					5.400,00

Outras Informações:

Emitido por : **FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.**

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 : 10/03/2022 -10:12:27
NSU : 01283502318/00000000829486/765514
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 81,00
Valor Total : 81,00

Autenticação : 04102359998655141003202200000008100

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

0314F4261EEB243E8E73D248FC312B45CE28

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	07 VALOR DO PRINCIPAL →	81,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	81,00
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:00:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	07 VALOR DO PRINCIPAL →	81,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	81,00
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:00:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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 : 10/03/2022 -10:13:49
NSU : 01283503853/00000000831275/765518
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 251,10
Valor Total : 251,10

Autenticação : 04102359998655181003202200000025110

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

03235977C612EA627DA7021D797508DDE942

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	251,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	251,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:02:29		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	251,10
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	251,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:02:29		

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220309000129075567
Data: 09/03/2022
Hora: 15:51:04

ID Transação: E9270206720220309185000129075567
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO FEV 2022
Valor: R\$ 2.700,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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

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

Número / Série: 33/ NFSe **Emissão:** 25/02/2022 11:12:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 25/02/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA**CPF / CNPJ:** 40.273.325/0001-62**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009579**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SOKOLOVSKY URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Plantão cirurgico fev/2022- R\$ 2.700,00

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\$ 2.700,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.700,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 54,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 2.700,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**BANCO:** UNICRED**AGÊNCIA:** 1670**CONTA:** 012395-1

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

E5FD.996B.954B.3734.A798.E0DB.D082.CB5A

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220309000128862219
Data: 09/03/2022
Hora: 10:56:01

ID Transação: E9270206720220309135500128862219
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO FEV 2022
Valor: R\$ 900,00

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 23/ NFSe
Data Prestação Serviço: 24/02/2022**Emissão:** 24/02/2022 11:49:07
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:****Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Plantão Cirurgico fev/2022- R\$ 900,00

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\$ 900,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 900,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 18,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 900,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

97AB.8C33.24AA.5EBD.194E.D0EF.A172.E6DE



**Recibo de Transferência**

Número: 01283572529/00000000912198/765886

Data: 10/03/2022

Hora: 11:12:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/03/2022
Valor:	1.970,85
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	0410-3
Conta do Destinatário:	67994-1
Correntista de Crédito:	28.161.832/0001-09 - CLINICA OCEANA LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	DIF PLANT CIRUR FEV 2022

Atenciosamente

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

03D278C2581D2417C358632199EBA9113800

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 118	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830071615695	
	Data Emissão 28/02/2022	Hora Emissão 13:35:24

TOMADOR DO SERVIÇO		
Nome Fantasia SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		
Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		
Endereço Rua PCA HERMES PINTO AFONSO	Número S/N	CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90
Bairro CENTRO	CEP 96300-000	Complemento
		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	2.100,0000	8721	3.0000 %	TI	2.100,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a diferença do plantão cirúrgico fevereiro / 2022.									
Base de Cálculo 2.100,00		Valor ISSQN 63,00		Valor ISSRF 0,00		Desconto 0,00		Valor Total 2.100,00	
IR 31,50	INSS 0,00	CSLL 21,00	COFINS 63,00	PIS 13,65					

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: 15/03/2022. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: www.concordia.sc.gov . Autenticidade de NFS-e. Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 282,45 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 43 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.	

Softw

5952-97165
1708-31,50
1.970,85

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

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 : 10/03/2022 -11:17:40
NSU : 01283578774/00000000919947/765919
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 97,65
Valor Total : 97,65

Autenticação : 04102359998659191003202200000009765

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

03E12B5D09B78F0AD2A39BD26B37A58EA625

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 118 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 97,65
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 97,65
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:50:22		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 118 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 97,65
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 97,65
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:50:22		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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 : 10/03/2022 -11:16:20
NSU : 01283577298/00000000918013/765911
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 31,50
Valor Total : 31,50

Autenticação : 04102359998659111003202200000003150

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

038F973F349E47FBC4EEB0D352325DBB6E72

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**
Observações:
CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 118
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:49:11

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,50
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	31,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

1a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**
Observações:
CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 118
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:49:11

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	31,50
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	31,50
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

**Recibo de Transferência**

Número: 01283569800/00000000908920/765869

Data: 10/03/2022

Hora: 11:09:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 1.689,30
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 FEV 2022

Atenciosamente

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

037154B41CD284B0AA502B0CB23B97CA7B69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

116

Situação

Emitido



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

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

Autenticidade

0180830071398699

Data Emissão

24/02/2022

Hora Emissão

16:23:18

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)

CPF/CNPJ

88.413.661/0001-90

Endereço

Rua 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	1.800,0000	8721	3.0000 %	TI	1.800,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente plantão cirúrgico fevereiro /2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total	
1.800,00	54,00	0,00	0,00	1.800,00	
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS	
27,00	0,00	18,00	54,00	11,70	

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: 15/03/2022.

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\$ 242,10 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 37,44 (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 : 10/03/2022 -11:25:17
NSU : 01283587111/00000000930285/765980
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 27,00
Valor Total : 27,00

Autenticação : 04102359998659801003202200000002700

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

03ABC2C839A2FECEE95DC1CEB8CE2C276E53

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 27,00
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 27,00
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:43:21		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 27,00
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 27,00
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:43:21		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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 : 10/03/2022 -11:30:05
NSU : 01283592602/00000000936951/766000
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 83,70
Valor Total : 83,70

Autenticação : 04102359998660001003202200000008370

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

0395A9D4205AA44BD228C158CF9BB7807E81

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 83,70
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 83,70
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:45:29		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 83,70
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 83,70
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:45:29		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

**Recibo de Transferência**

Número: 01283881296/00000000282196/767541

Data: 10/03/2022

Hora: 16:20:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	10/03/2022
Valor:	844,65
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:	DIF PLANT CIRUR FEV 22

Atenciosamente

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

03EA38472304391929939DD35030F6581A47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 120	
	Situação Emitido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE SANTA CATARINA PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ	Autenticidade 0180830072187571	
	Data Emissão 10/03/2022	Hora Emissão 14:58:26

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		
Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO (2749)		CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90
Endereço Rua 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	900,0000	8721	3.0000 %	TI	900,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a diferença do plantão cirúrgico Fevereiro/ 2022.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
900,00	27,00	0,00	0,00	900,00
IR 13,50	INSS 0,00	CSLL 9,00	COFINS 27,00	PIS 5,85

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

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

Legenda do local da prestação do serviço

8721 - JAGUARAO - RS

Outras Informações

TI - Tributada integralmente.

(403) Serviço Tributado no município do prestador.

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

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 15/04/2022.

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\$ 121,05 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 18,72 (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 : 24/03/2022 -14:35:45
NSU : 01288531205/00000000211002/785575
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 41,85
Valor Total : 41,85

Autenticação : 04102359998855752403202200000004185

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

0314C74E1C755938A3C464E1446A2C5C5215

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	41,85
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	41,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 17:05:30		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL →	41,85
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	41,85
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 17:05:30		

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 : 24/03/2022 -14:37:56
NSU : 01288532499/00000000212727/785580
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 13,50
Valor Total : 13,50

Autenticação : 04102359998855802403202200000001350

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

03A52FB71219FE06CFDE21AAB41B95092446

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	13,50 0,00 0,00 13,50
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 17:02:33		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0	07 VALOR DO PRINCIPAL → 08 VALOR DA MULTA → 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 10 VALOR TOTAL →	13,50 0,00 0,00 13,50
Data limite para acolhimento: 20/04/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 17:02:33		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220309000129023531
Data: 09/03/2022
Hora: 14:40:07

ID Transação: E9270206720220309173900129023531
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO FEV 2022
Valor: R\$ 1.689,30

Informações do Destinatário

Nome: SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.640.329/0001-39
Instituição: UNICRED PONTO CAPITAL

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2022/32

Emitida em:
25/02/2022 às 11:34:20Competência:
25/02/2022Código de Verificação:
79c3ec1c

SIMPLIMEDMETROPOLITANA

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 34.640.329/0001-39

Inscrição Municipal: 62458728

R MOSTARDEIRO, 777, AP/SL 1401, RIO BRANCO - Cep: 90430-001

Porto Alegre

RS

Telefone:

Email:

Logo prestador

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal: Não Informado

Santa Casa de Caridade de Jaguarão

GEN. OSORIO, 0000, centro - Cep: 96300-000

Jaguarao

RS

Telefone: (53)3261-1088

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Discriminação do(s) Serviço(s)

Plantão médico cidade de Jaguarão. (Dr Lucas Beltrame Zamberlan)

Código de Tributação Municipal:

40100100 / Medicina

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:

4.01 / Medicina e biomedicina.

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4311007 / Jaguarao

Natureza da Operação:

Tributação fora do município

Valor dos serviços: R\$ 1.800,00

Valor dos serviços: R\$ 1.800,00

(-) Descontos: R\$ 0,00

(-) Deduções: R\$ 0,00

(-) Retenções Federais: R\$ 110,70

(-) Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte: R\$ 0,00

(=) Base de Cálculo: R\$ 1.800,00

Valor Líquido: R\$ 1.689,30

(x) Alíquota: 4%

(=) Valor do ISS: R\$ 72,00

Retenções Federais:

PIS: R\$ 11,70 COFINS: R\$ 54,00 IR: R\$ 27,00 CSLL: R\$ 18,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

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 : 09/03/2022 -15:42:53
NSU : 01283162470/00000000291974/764143
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 27,00
Valor Total : 27,00

Autenticação : 04102359998641430903202200000002700

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

03E634B833CA5647F8456B93F9CEE82B4F69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. SERV. MED LTDA NF 32 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 27,00
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 27,00
SENDA (Versão:5.0.9) 09/03/2022 15:38:36		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. SERV. MED LTDA NF 32 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL → 27,00
		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 27,00
SENDA (Versão:5.0.9) 09/03/2022 15:38:36		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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 : 09/03/2022 -15:44:26
NSU : 01283163889/00000000293650/764153
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 83,70
Valor Total : 83,70

Autenticação : 04102359998641530903202200000008370

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

0303979F09302C83416321DFB6FFFCBE0087

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		07 VALOR DO PRINCIPAL →	83,70
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 32		10 VALOR TOTAL →	83,70
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 15:40:46	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		07 VALOR DO PRINCIPAL →	83,70
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações:		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 32		10 VALOR TOTAL →	83,70
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 15:40:46	

**Recibo de Transferência**

Número: 01282603163/00000000493162/761359

Data: 08/03/2022

Hora: 16:56:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 9.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX. CIRURGICO FEV 2022

Atenciosamente

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

03275F3083A21878AAC8A961CDFFAA1D4641

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 202200000000118	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 24/02/2022

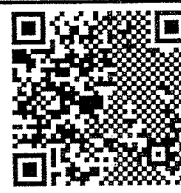
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	24/02/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
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. 02/22 AUXILIO CIRURGICO	9.500,00	3,00	285,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
9.500,00	285,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	9.500,00	Valor Líquido da NFS-e	9.500,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$198,55; Est: R\$0,00; Fed: R\$1277,75; Total Aprox: R\$1476,30. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:36.

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



20220000000011830f6423a136584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000118 Número da NFS-e Competência 24/02/2022 NFS-e 30f6423a1	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:36.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220309000128852866
Data: 09/03/2022
Hora: 10:43:44

ID Transação: E9270206720220309134300128852866
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR. ELETIVAS JOAO LUIZ FEV 2022
Valor: R\$ 750,00

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEMBRO, 444.- SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202200000000368	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 11715
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 24/02/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO			Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0				
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO				
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual	
E-mail santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone	Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
REF. CIRURGIAS ELETIVAS JOAO LUIZ FEV/2022		750,00	3,00	22,50
				Não
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****		
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00
IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 750,00	Valor do ISSQN Próprio 22,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 22,50
Valor Total da NFS-e 750,00		Valor Líquido da NFS-e 750,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.				



Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:11:28.

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



202200000000368f149403db17800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000368 Número da NFS-e Competência 24/02/2022 NFS-e f149403db	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:11:28.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114706693
Data: 08/02/2022
Hora: 11:01:44

ID Transação: E9270206720220208140100114706693
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 141360
Valor: R\$ 847,10

Informações do Destinatário

Nome: STOCK MED PRODS MED HOSP LTDA
CNPJ: 06.106.005/0001-80
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Recebemos de STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 1

NF-e

No. 141360

Série 1

**STOCK MED**

Produtos médicos-hospitalares

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída

2-Entrada

1

No. 141360

Série 1



Chave de Acesso

4322.0106.1060.0500.0180.5500.1000.1413.6010.0581.3312

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

Natureza Operação:

Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

Inscrição Estadual:

1080139670

Inscr. Estadual do subst. Tribut.:

Protocolo de autorização de uso

143220004387476

CNPJ:

06.106.005/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

PRACA HERMES PINTO AFONSO

Município

JAGUARAO

S/N

Bairro Distrito

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Data Emissão

07/01/2022

Data Entrada/Saída

CEP

96.300-000

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

141360-A

06/02/2022

847,10

DADOS DO PEDIDO

Número

321636

Empenho:

Vendedor:

150

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

847,10

Valor do ICMS

144,01

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

847,10

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

262,18

Valor Total da Nota

847,10

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

EXPRESSO LEOMAR LTDA

Endereço

RODOVIA RST 453

Quantidade / Volumes

3

Espécie

Marca

1470

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

02.633.583/0001-13

Município

LAJEADO

UF:

RS

Inscrição Estadual

0720086701

Numeração

Peso Bruto (Kg)

25,000

Peso Líquido (Kg)

25,000

Cubagem Total

0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

PRACA HERMES PINTO AFONSO

Município

JAGUARAO

S/N

UF:

RS

Bairro Distrito

CENTRO

CEP

96.300-000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
8859	AVENTAL DESC M/LONGA (022/788) TNT 30G PUNHO ELAST STANDARD PCT/100 ANADONA Lote: 106-21 30/06/2023 Fabr.: 30/06/2021 Cod.Fabr.: 022 / 788 Reg. MS: 80175349006 Cod.EAN13: 7898433200226 Trib. Aprox R\$: 70,48 Federal e 91,70 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	UN	✓ 200	2.62000	524,00	524,00	89,08	0,00	0	17,00
2162	SAPATILHA PROPE (229/799) 35X40 SOFT PCT/100 FD/50 ANADONA Lote: 404-21 30/04/2023 Fabr.: 30/04/2021 Cod.Fabr.: 2162 Reg. MS: 80175349004 Cod.EAN13: 7898433202299 Trib. Aprox R\$: 17,83 Federal e 23,21 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PCT	✓ 10	13,26000	132,60	132,60	22,54	0,00	0	17,00
8716	TOUCA SANFONADA C/ELASTICO (256/827) 45X50 SOFT PCT/100 FD/5000 ANADONA Lote: 205-21 31/05/2023 Fabr.: 01/05/2021 Cod.Fabr.: 256 / 827 Reg. MS: 80175349005 Cod.EAN13: 7898433202565 Trib. Aprox R\$: 25,62 Federal e 33,34 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	UN	✓ 1.500	0,12700	190,50	190,50	32,39	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Atenção! Ao receber a mercadoria confira todos os volumes. Em caso de avaria, violação ou falta, fazer imediatamente a observação no verso da 2ª via do comprovante de entrega da transportadora e enviar e-mail p/ sac@stockmed.com.br. Não aceitamos reclamações posteriores. Obrigado!

Reservado ao Fisco

20/02/2023 14:00:00

141360

150

BANCO DO BRASIL**Recibo do Pagador**

Beneficiário

STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
AV. PAUL HARRIS, 100 SANTA CRUZ DO SUL-RS

CNPJ. 06.106.005/0001-80

CNPJ: 06.106.005/0001-80			Vencimento 06/02/2022	Valor do Documento 847,10
(-) Descontos/Abatimentos	(-) Outras Deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data de emissão 07/01/2022	Agência/Código do Beneficiário 180-5 / 138163-6		Nosso Número 14563080000043443	

Dados do Pagador

Nome do Pagador

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CNPJ: 88.413.661/0001-90No. do Documento
141360-A

Endereço

PRACA HERMES PINTO AFONSO, S/N

Bairro / Distrito

CENTRO

Município

JAGUARAO

UF

RS

CEP

96.300-000

Mensagem

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

Autenticação mecânica - **Recibo do Pagador****BANCO DO BRASIL | 001 - 9 | 00190.00009 01456.308004 00043.443175 5 88880000084710**

Local de Pagamento:

PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

Vencimento

06/02/2022

Beneficiário **STOCK MED PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA**Agência/Código do Beneficiário
180-5 / 138163-6Data do Documento:
07/01/2022No. do Documento
141360-AEspécie Doc.
DMAceite
NData Processamento
07/01/2022

Nosso Número

14563080000043443

Uso do Banco

Carteira
17/019Espécie
RS

Quantidade

(x) Valor

(=) Valor do Documento
847,10

Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.)

Após vencimento cobrar mora diária de R\$ 2,20

Após o vencimento sujeito a protesto e multa de 10%

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO** CNPJ: 88.413.661/0001-90**PRACA HERMES PINTO AFONSO, S/N**

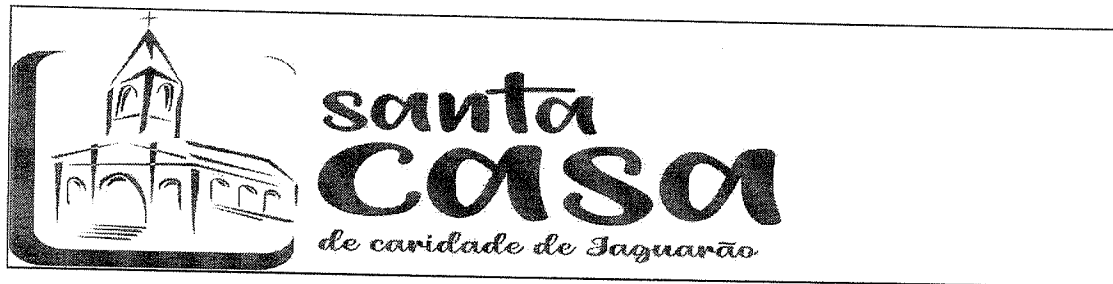
Sacador/Avalista

CEP: 96.300-000

JAGUARAO - RS

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação





CIRURGIAS ELETIVAS DR. JOÃO LUIZ
FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CNS
CLEUSA DUTRA DA SILVA	26/01/2022	707800683736013

**Recibo de Transferência**

Número: 01283620713/00000000973554/766187

Data: 10/03/2022

Hora: 11:58:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 7.742,62
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: CIRUR. ELET FEV 2022

Atenciosamente

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

032DD7748FBECE9B781C86C415ECD2C47198

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Número / Série: 203 / NFSe

Emissão: 25/02/2022 14:32:58

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 25/02/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

Endereço: - Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail:

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00

Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR.RAUL JABLOSNI JUNIOR REFERENTE A CIRURGIAS ELETIVAS FEVEREIRO/2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 4

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 247,50

CSLL

R\$ 82,50

PIS

R\$ 53,63

IRRF

R\$ 123,75

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 8.250,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 8.250,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 165,00

Totais Retenções

R\$ 507,38

Valor Líquido:

R\$ 7.742,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS PARA DEPÓSITO: B.BRASIL - AGENCIA 5050-4 C/C 707-2 - CPF 617.464.280-15

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:

68CD.1884.9210.1B30.D8A4.AEE1.0587.4E4C



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 : 10/03/2022 -14:00:58
NSU : 01283715706/00000000100993/766770
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 123,75
Valor Total : 123,75

Autenticação : 04102359998667701003202200000012375

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

036D39454538FFF887D604CE87125012AA71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		07 VALOR DO PRINCIPAL → 123,75
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 203 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 123,75
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:17:48		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO → 28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ → 88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA → 1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →
		06 DATA DE VENCIMENTO → 18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		07 VALOR DO PRINCIPAL → 123,75
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 203 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		08 VALOR DA MULTA → 0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 → 0,00
		10 VALOR TOTAL → 123,75
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:17:48		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

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 : 10/03/2022 -14:01:49
NSU : 01283716722/00000000102072/766771
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 383,63
Valor Total : 383,63

Autenticação : 04102359998667711003202200000038363

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

03EB24719E26E705293BD241C77271D6F750

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		07 VALOR DO PRINCIPAL →	383,63
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	383,63
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 203

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:20:04

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		07 VALOR DO PRINCIPAL →	383,63
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	383,63
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 203

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:20:04

RECEBEMOS DE ACERMED IMP DIST DE PROD MEDICO HOSP EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA
A LADO

DATA DE RECEBIMENTO

HORA RECEB

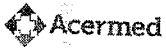
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

NF-e

Nº/Série 4015/0

Valor: 7.012,60



**ACERMED IMP DIST DE PROD
MEDICO HOSP EIRELI - ME**

AV. PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT,
nº 172/GALERIA SANTA CRUZ - SALA 11
LINHA SANTA CRUZ, CEP 96822-050
SANTA CRUZ DO SUL-RS
FONE: (51) 9.9911.9992

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1- SAÍDA

Nº 4015

Série 0

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4322 0220 7314 0300 0118 5500 0000 0040 1511 2834 0123

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC.ADQUIR.DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080192007

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
20.731.403/0001-18

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220030968967 11/02/2022 11:22:19-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CÓDIGO
844

CNPJ / CPF
88.413.661/0001-90

ENDEREÇO

PC DR HERMES PINTOS AFFONSO, nº S/N

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
96300-000

MUNICÍPIO

JAGUARAO

UF
RS

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
11/02/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLC. DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO COFINS	0,00	VALOR DO FCP	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	7.012,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO PIS	0,00	VALOR IMPOSTOS	1.065,19
												VALOR TOTAL DA NOTA	7.012,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 00.428.307/0003-50
ENDEREÇO AV WILLY EUGENIO FLECK, 104	MUNICÍPIO PORTO ALEGRE	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0962488542		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8Kg	PESO LÍQUIDO 0Kg

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	DI CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VLR UNIT	VLR UNIT BRUTO	VLR TOTAL	BC/ICMS	ICMS	% ICMS	IPI	% IPI
852	(I) HIPOLABOR - BUTILESCOPOLAMINA + DIPIRONA 5ML C/100 GENERICO VAL.30/08/23 LOTE H03021 - 3 cx	30049099	0102	5.102	cx	3,00	790,0000	790,0000	2.370,0000					
875	(I) HYPOFARMA - ONDASETRONA 4MG 2ML INJ IM/IV C/50 HYPOFARMA VAL.30/09/23 LOTE 21091193 - 10 cx	30039099	0102	5.102	cx	10,00	392,5000	392,5000	3.925,0000					
942	(I) TEUTO - FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML C/60AMP GENERICO VAL.30/04/23 LOTE 9057279 - 4 cx	30049076	0102	5.102	cx	4,00	179,4000	179,4000	717,6000					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OPER: CASSIO GER - N.CONTROLE: 3818 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO: 748
SICREDI, AGENCIA: 0156, CONTA: 00687-6, PIX: 20731403000118 - DOCUMENTO
EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NAO GERA DIREITO A
CREDITO FISCAL DE IPI. - N.PEDIDO: 3699 - VENDA A VISTA - Trib aprox R\$ 943,19
Federal, R\$ 121,99 Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



**CIRURGIA ELETIVA DRº RAUL
FEVEREIRO/2022**

NOME	DATA	CNS
KATIANE ALMEIDA COSTA	25/01/2022	898050092129724
ISOLEIDE DE MELLO BOTELHO	25/01/2022	706007366949241
DENER BORGES DOS SANTOS	25/01/2022	700605972397365
MAICEL ARI ARAUJO CHAGAS	25/01/2022	700103979335112
MARIA ELISABETE SOARES RODRIGUES	25/01/2022	706004380448448
LORENLEI PEREIRA LOPEZ NUNES	01/02/2022	704001833901360
IVANIR DE FATIMA LANG DOS SANTOS	15/02/2022	705209474707379
EVA MARIA AZAMBUJA AFONSO	15/02/2022	704805081046345
NILVA DOMINGUES SILVEIRA	15/02/2022	702504399327134
MARIA ISABEL LUCENA VIGEL	15/02/2022	706009822757445
JAIRO DOS SANTOS DA SILVA	15/02/2022	708408773957360

**Recibo de Transferência**

Número: 01283519682/00000000849317/765605

Data: 10/03/2022

Hora: 10:26:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 5.631,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 3270-0
Conta do Destinatário: 18781-0
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CIRUR ELET FEV 2022

Atenciosamente

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

032554958CE8B9CCFCFF819145FB5DF08567

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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 : 10/03/2022 -10:29:01
NSU : 01283522159/00000000852055/765618
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 90,00
Valor Total : 90,00

Autenticação : 04102359998656181003202200000009000

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

0388E9622BC59767C37EA23939AA063C6B50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA - MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	90,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEMDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:57:40

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA - MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	90,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEMDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:57:40

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 : 10/03/2022 -10:30:54
NSU : 01283524517/00000000854710/765636
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 279,00
Valor Total : 279,00

Autenticação : 04102359998656361003202200000027900

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

03CD2A49C3B408F04138CC8E7F53ECE1CF98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	279,00
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	279,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:59:13

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	279,00
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	279,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:59:13

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220215000118036496
Data: 15/02/2022
Hora: 09:40:49

ID Transação: E9270206720220215124000118036496
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000733786
Valor: R\$ 2.782,50

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 DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000733786 SÉRIE 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		
Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMIGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 000733786 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7337 8611 0017 8334 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220011869213 18/01/2022 13:57:07-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23	
L. INATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARAO		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90	
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S.01		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICIPIO JAGUARAO		CEP 96300-000	
FONE/FAX 5332611088		UF RS	
FATURA 001 08/02/2022 2.782,50		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA	
CALCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CALCULO DO ICMS 2.782,50		VALOR DO ICMS 473,03	
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
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 DOS PRODUTOS 2.782,50	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	
CÓDIGO ANT IZG2E14		PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	
UF RS		CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38	
ENDEREÇO RUA GARIBALDI N 660		MUNICIPIO PELOTAS	
UF RS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631	
QUANTIDADE 15		ESPECIE VOLUME	
MARCA		NUMERAÇÃO	
PESO BRUTO 80,000		PESO LIQUIDO 80,000	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO			
COD. PROD 05192	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 70 FR SF EQUIPLEX LOTE: 2115154 - DT.VALID: 22/08/23 - GTIN.: 7898007677157 - REG. M. S.: 1 177200010395 - FABRICANTE: EQUIPLEX I ND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	NCM/SH 30049099	CST 500
CFOP 5102	UN FR	QUANT. 1.050,00	V.UNITARIO 2,65000
V.TOTAL 2.782,50	BC.ICMS 2.782,50	V.ICMS 473,03	V.IPI 0,00
A.ICMS 17,00%	A.IPI 0,00%		
CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
DADOS ADICIONAIS			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 143220011869213 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 465955 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 744.32 (26.75%). Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO Redeado e beneficiado meoan 79/6/1 Digitado	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que: - A mercadoria seja conferida no ato de entrega e qualquer divergência...			

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220215000118039438

Data: 15/02/2022

Hora: 09:45:52

ID Transação: E9270206720220215124500118039438
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000734347
Valor: R\$ 882,60

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 DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000734347
SÉRIE 1

Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96180-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000734347
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7343 4711 0014 9584

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220012914363 19/01/2022 14:29:13-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1360020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
STA. CASA CARID. DE JAGUARAO

CNPJ/CPF
88.413.661/0001-90

ENDEREÇO
PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
96300-000

DATA DE EMISSÃO
19/01/2022

MUNICIPIO
JAGUARAO

FONE/FAX
5332611088

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
001
09/02/2022
882,60

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
882,60

VALOR DO ICMS
150,04

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
882,60

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
882,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO
IZG2E14

UF
RS

CNPJ/CPF
92.189.596/0001-38

ENDEREÇO
RUA GARIBALDI, N 660

MUNICIPIO
PELOTAS

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0930180631

QUANTIDADE
3

ESPECIE
VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
12,000

PESO LIQUIDO
12,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09776	ACEBROFILINA 50MG/5ML 120ML AD. GEN EM S LOTE: 2H4402 - DT.VALID: 30/06/23 - G TIN.: 7896004710471 - REG. M. S.: 10 23506580045 - FABRICANTE: EMS S/A	30049039	500	5102	FR	10,00	9,80000	98,00	98,00	16,66	0,00	17,00%	0,00%
01709	COMPLEXO B 2ML 100 AMP HYPOFARMA HYPLE X B LOTE: 21101456 - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7898122911587 - REG. M. S.: 1038700290012 - FABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30039019	000	5102	AM	100,00	0,84600	84,60	84,60	14,38	0,00	17,00%	0,00%
11639	DICLOFENACO SODICO 50MG 20 CP GEN EMS LOTE: 1U4906 - DT.VALID: 27/06/22 - G TIN.: 7896004742007 - REG. M. S.: 10 23511130036 - FABRICANTE: EMS S/A	30049037	500	5102	CP	200,00	0,14000	28,00	28,00	4,76	0,00	17,00%	0,00%
03780	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML 60 FR FARMAC E NIDAZOFARMA LOTE: 21J0929A - DT.VALID: 31/10/23 - GTIN.: 7898166041622 - REG. M. S.:	30039076	000	5102	FR	120,00	5,60000	672,00	672,00	114,24	0,00	17,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 143220012914363
Vendedor: FRANCIELI MACHADO
Pedido(s): 466494 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 52,23 (5,92%). 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 a...

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 : 10/03/2022 -10:29:01
NSU : 01283522159/00000000852055/765618
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 90,00
Valor Total : 90,00

Autenticação : 04102359998656181003202200000009000

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

0388E9622BC59767C37EA23939AA063C6B50

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA - MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:57:40		07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	90,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA - MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:57:40		07 VALOR DO PRINCIPAL →	90,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	90,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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 : 10/03/2022 -10:30:54
NSU : 01283524517/00000000854710/765636
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 279,00
Valor Total : 279,00

Autenticação : 04102359998656361003202200000027900

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

03CD2A49C3B408F04138CC8E7F53ECE1CF98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0 Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)		07 VALOR DO PRINCIPAL →	279,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	279,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 09:59:13

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0 Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20224 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9)		07 VALOR DO PRINCIPAL →	279,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	279,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

10/03/2022 09:59:13

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 : 10/03/2022 -10:37:13
NSU : 01283532063/00000000863502/765681
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 66,00
Valor Total : 66,00

Autenticação : 04102359998656811003202200000006600

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

033EC171CEBAE428CFD2CD0DC967E7D1D885

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	66,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	66,00
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:03:39		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
		04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
		06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
		07 VALOR DO PRINCIPAL →	66,00
		08 VALOR DA MULTA →	0,00
		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	66,00
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:03:39		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

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 : 10/03/2022 -10:38:20
NSU : 01283533381/00000000865084/765693
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 204,60
Valor Total : 204,60

Autenticação : 04102359998656931003202200000020460

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

03578018A51CD1DE869987DA0CE332CE7F24

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	07 VALOR DO PRINCIPAL →	204,60
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	204,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:04:31

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2022
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/03/2022
01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	204,60
Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	204,60
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

SEDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 10:04:31

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 : 10/03/2022 -11:19:39
NSU : 01283580974/00000000922666/765938
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 33,75
Valor Total : 33,75

Autenticação : 04102359998659381003202200000003375

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

038DC276A73230C67E2E7BCACA08AD0CEC19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 117

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:35:35

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	33,75
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	33,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 117

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:35:35

02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	33,75
08 VALOR DA MULTA	→	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10 VALOR TOTAL	→	33,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

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 : 10/03/2022 -11:22:57
NSU : 01283584561/00000000927133/765964
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 104,62
Valor Total : 104,62

Autenticação : 04102359998659641003202200000010462

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

0363636771A665AEC4803E1687B1935CBC45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 117 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:38:03																					
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	104,62	08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	104,62	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 117 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:38:03																					
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	104,62	08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	104,62	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -13:57:46
NSU : 01283712126/0000000096946/766758
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 8841366100190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 79,50
Valor Total : 79,50
Autenticação : 0410235999866758100320220000007950

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
03F76FBA1491CA2C3E07BAB0F04964FEDF18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 08:33:07																					
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	79,50	08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	79,50	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 08:33:07																					
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	79,50	08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	79,50	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -13:58:56
NSU : 01283713415/0000000098371/766762
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 246,45
Valor Total : 246,45

Autenticação : 04102359998667621003202200000024645

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
03ECB1EB69C15DB74FBA8E7E66498A81A873

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:09:42

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	←	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	←	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	←	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	←	
06	DATA DE VENCIMENTO	←	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	←	246,45
08	VALOR DA MULTA	←	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	←	0,00
10	VALOR TOTAL	←	246,45
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)		

12. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -14:00:58
NSU : 01283715706/00000000100993/766770
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 00000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 123,75
Valor Total : 123,75

Autenticação : 04102359998667701003202200000012375

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

036D39454538FFFF887D604CE87125012AA71

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -14:01:49
NSU : 01283716722/00000000102072/766771
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 383,63
Valor Total : 383,63

Autenticação : 04102359998667711003202200000038363

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

03EB24719E26E705293BD241C77271D6F750

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 203 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)		
10/03/2022 09:20:04								
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	383,63
08 VALOR DA MULTA	→		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	383,63
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)								

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 203 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)		
10/03/2022 09:20:04								
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	383,63
08 VALOR DA MULTA	→		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	383,63
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)								

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:42:53
NSU : 01283162470/00000000291974/764143
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 27,00
Valor Total : 27,00

Autenticação : 04102359998641430903202200000002700

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

03E634B833CA5647F8456B93F9CCEE82B4F69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

DARF

01

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. SERV. MED LTDA NF 32

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

Data limite para acolhimento:

18/03/2022

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 15:38:36

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	27,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	27,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL

DARF

01

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. SERV. MED LTDA NF 32

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

Data limite para acolhimento:

18/03/2022

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 15:38:36

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	27,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	27,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:44:26
NSU : 01283163889/00000000293650/764153
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 83,70
Valor Total : 83,70

Autenticação : 04102359998641530903202200000008370

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

0303979F09302C83416321DFB6FFFCBE0087

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Observações: Data limite para acolhimento: 18/03/2022 SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 32 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS		09/03/2022 15:40:46	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 18/03/2022	
06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL 83,70		08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 0,00	
10 VALOR TOTAL 83,70		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)					

02		PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	83,70	
08	VALOR DA MULTA	→	0,00	
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00	
10	VALOR TOTAL	→	83,70	
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª. e 2ª. vias)			09/03/2022 15:40:46

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: **18/03/2022**

Observações:
 SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 32
 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS

SENA (Versão:5.0.9)

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 24/03/2022 -14:35:45
NSU : 01288531205/00000000211002/785575
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 41,85
Valor Total : 41,85
Autenticação : 04102359998855752403202200000004185

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
0314C74E1C755938A3C464E1446A2C5C5215

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:05:30

11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	41,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	41,85

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:05:30

11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	
06	DATA DE VENCIMENTO	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	41,85
08	VALOR DA MULTA	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
10	VALOR TOTAL	41,85

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 24/03/2022 -14:37:56
NSU : 01288532499/00000000212727/785580
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 13,50
Valor Total : 13,50

Autenticação : 04102359998855802403202200000001350

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

03A52FB71219FE06CFDE21AAB41B95092446

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:02:33

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	13,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	13,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA MES FEV NF120

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:02:33

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	13,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	13,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -11:30:05
NSU : 01283592602/00000000936951/766000
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 00000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 83,70
Valor Total : 83,70

Autenticação : 04102359998660001003202200000008370

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

0395A9D4205AA44BD228C158CF9BB7807E81

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		10/03/2022 09:45:29																							
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	28/02/2022	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	88.413.661/0001-90	04	CÓDIGO DA RECEITA	5952	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA		06	DATA DE VENCIMENTO	18/03/2022	07	VALOR DO PRINCIPAL	83,70	08	VALOR DA MULTA	0,00	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00	10	VALOR TOTAL	83,70	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 116 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS		10/03/2022 09:45:29	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 	
06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL 83,70		08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	
10 VALOR TOTAL 83,70		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) 10/03/2022 09:45:29					

Banco
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -11:25:17
NSU : 01283587111/00000000930285/765980
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 27,00
Valor Total : 27,00

Autenticação : 0410235998659801003202200000002700

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

03ABC2C839A2FECCE95DC1CEB8CE2C276E53

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -11:16:20
NSU : 01283577298/00000000918013/765911
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 31,50
Valor Total : 31,50

Autenticação : 04102359998659111003202200000003150

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

038F973F349E47FBC4EEB0D352325DBB6E72

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 118

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:49:11

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	31,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	31,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 118

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:49:11

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	31,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	31,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -11:17:40
NSU : 01283578774/00000000919947/765919
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 97,65
Valor Total : 97,65

Autenticação : 04102359998659191003202200000009765

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

03E12B5D09B78F0AD2A39BD26B37A58EA625

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 118

Sícalo Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:50:22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	97,65
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	97,65

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 118

Sícalo Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:50:22

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	97,65
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	97,65

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:15:53
NSU : 01283136566/00000000263154/764027
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 09/03/2022
Periodo de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 69,75
Valor Total : 69,75
Autenticação : 04102359998640270903202200000006975

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
03EC9D8401FBC808EFFFB26BA800E72C8C206

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	
				03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
				04 CÓDIGO DA RECEITA	
				05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
				06 DATA DE VENCIMENTO	
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		Observações:		SIMP LIME D M E T R O P O L I T A N A S E R V . M E D . L T D A N F 33	
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20	
11		10 VALOR TOTAL		69,75	
09		08 VALOR DA MULTA		0,00	
08		07 VALOR DO PRINCIPAL		69,75	
07		06 DATA DE VENCIMENTO		18/03/2022	
06		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA			
05		04 CÓDIGO DA RECEITA		5952	
04		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		88.413.661/0001-90	
03		02 PERÍODO DE APURAÇÃO		28/02/2022	

2a. via

SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		02 PERÍODO DE APURAÇÃO	
				03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
				04 CÓDIGO DA RECEITA	
				05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
				06 DATA DE VENCIMENTO	
Data limite para acolhimento: 18/03/2022		Observações:		SIMP LIME D M E T R O P O L I T A N A S E R V . M E D . L T D A N F 33	
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20	
11		10 VALOR TOTAL		69,75	
09		08 VALOR DA MULTA		0,00	
08		07 VALOR DO PRINCIPAL		69,75	
07		06 DATA DE VENCIMENTO		18/03/2022	
06		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA			
05		04 CÓDIGO DA RECEITA		5952	
04		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		88.413.661/0001-90	
03		02 PERÍODO DE APURAÇÃO		28/02/2022	

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:04:07
NSU : 01283124985/00000000250387/763933
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 22,50
Valor Total : 22,50

Autenticação : 04102359998639330903202200000002250

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

0387FFBA7F07B28605AE8D672FFFC730EF87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 14:45:43

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	22,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	22,50

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 14:45:43

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	22,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	22,50

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -10:12:27
NSU : 01283502318/00000000829486/765514
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 81,00
Valor Total : 81,00

Autenticação : 0410235998655141003202200000008100

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

0314F4261EEB243EE8E73D248FC312B45CE28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225

Sicale Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:00:34

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	81,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	81,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20225

Sicale Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:00:34

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	81,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	81,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

1a. via

Canal/Equip		Office Banking/9998
Ag./Conta Débito		0235-06.025232.0-4
Correntista		SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação		10/03/2022 -10:13:49
NSU		01283503853/0000000831275/765518
Tipo Pagamento		DARF Preto
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF		
Agente arrecadador		
CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A		
Data de Pagamento		
10/03/2022		
Período de Apuração		
28/02/2022		
Número do CPF ou CNPJ		
88413661000190		
Código da Receita		
5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO		
Número de Referência		
000000000000000000		
Data do Vencimento		
18/03/2022		
Valor do Principal		
251,10		
Valor Total		
251,10		
Autenticação		
0410235998655181003202200000025110		
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.		
03235977C612EA627DA7021D797508DDE942		
SAC: 0800 6461515		
OUVIDORIA: 0800 6442200		

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 24/03/2022 -14:39:22
NSU : 01288533301/00000000213779/785582
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 41,85
Valor Total : 41,85

Autenticação : 0410235998855822403202200000004185

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

0330937C392B4CB6B414E5566B2A862A2277

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ	
Data limite para acolhimento: 20/04/2022		Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
10/03/2022 17:13:48		SENDA (Versão:5.0.9)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022	
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	41,85	
08 VALOR DA MULTA	→	0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	
10 VALOR TOTAL	→	41,85	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)			

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ	
Data limite para acolhimento: 20/04/2022		Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
10/03/2022 17:13:48		SENDA (Versão:5.0.9)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	
04 CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		
06 DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022	
07 VALOR DO PRINCIPAL	→	41,85	
08 VALOR DA MULTA	→	0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	
10 VALOR TOTAL	→	41,85	
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)			

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 24/03/2022 -14:40:12
NSU : 01288533774/00000000214426/785584
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 24/03/2022
Período de Apuração : 31/03/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 20/04/2022
Valor do Principal : 13,50
Valor Total : 13,50
Autenticação : 0410235998855842403202200000001350

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
037EDF75D56A3CFA1BA28DA4788703E0DF56

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:14:51

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	13,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	13,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)		

2a. Via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: 20/04/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF207

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 17:14:51

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/03/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/04/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	13,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	13,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)		

1a. Via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -14:30:41
NSU : 01283751891/00000000139356/766928
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 8841366100190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 31,50
Valor Total : 31,50

Autenticação : 04102359998669281003202200000003150

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

030B4C369591FAB76B8C16DE01FCE2081878

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -14:32:46
NSU : 01283754458/00000000142058/766940
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 00000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 97,65
Valor Total : 97,65

Autenticação : 0410235998669401003202200000009765

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

0355A611DD555B683F6892816F5322D5AD35

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205 Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 18/03/2022	
06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL 97,65		08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00	
10 VALOR TOTAL 97,65		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª. e 2ª. vias) 10/03/2022 09:25:04					

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP- MES FEV NF 205 Sicale Contribuinte - - 8721 - RS		SEMDA (Versão:5.0.9)			
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022	
07 VALOR DO PRINCIPAL 97,65		08 VALOR DA MULTA 0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		10 VALOR TOTAL 97,65		11 AUTENTICAÇÃO BANCAÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) 10/03/2022 09:25:04	

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 - 14:04:18
NSU : 01283719621/00000000105122/766785
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 171,00
Valor Total : 171,00
Autenticação : 04102359998667851003202200000017100

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

039067364E5183FA1DB890425C948E195432

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -14:05:18
NSU : 01283720787/00000000106328/766794
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 530,10
Valor Total : 530,10

Autenticação : 04102359998667941003202200000053010

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

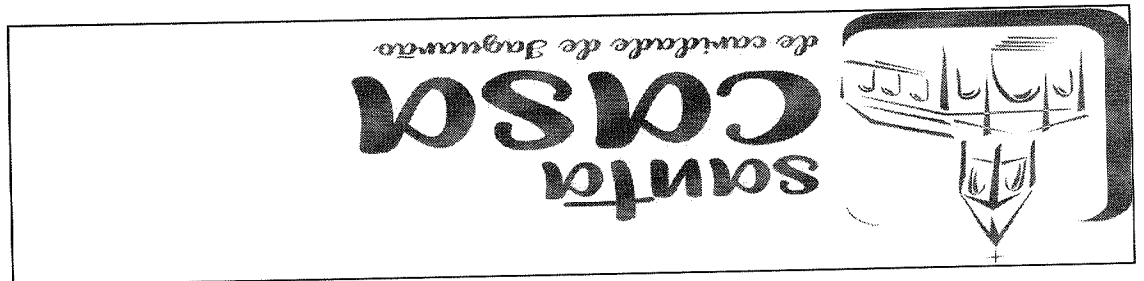
03D66F60112FA1807777C10C6CB373A61037

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA 18/03/2022	
06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL 530,10		08 VALOR DA MULTA 0,00	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		10 VALOR TOTAL 530,10		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias) 10/03/2022 08:23:46	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 200 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		10/03/2022 08:23:46	
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07	VALOR DO PRINCIPAL	→	530,10
08	VALOR DA MULTA	→	0,00	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	530,10	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)			

**CIRURGIA ELETIVA DRº FELIPE
FEBREIRO/2022**



NOME	DATA	CNS
JANAINA RODRIGUES SILVA	20/01/2022	702600290527541
SONIA BARROS BOTELHO	20/01/2022	704207202513787
ALDIVA RIBEIRO FREITAS	28/01/2022	704600152720024
WASHINGTON LUIZ ROCHA PEREZ	28/01/2022	706905173587038
CLESONETE BRANDÃO DOS SANTOS	28/01/2022	702409541109524
MARIZA RONDAN CAETANO	09/02/2022	702508372256035
CHIRLEI DA SILVA CORREA	16/02/2022	704200768720384
CLAUDIO BOTELHO DE MELLO	16/02/2022	704201768761480



NSU: 20220309000129074266
Data: 09/03/2022
Hora: 15:49:18

ID Transação: E9270206720220309184800129074266
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR. ELETIVAS FEV 2022
Valor: R\$ 3.750,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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



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

Número / Série: 32 / NFS-e **Emissão:** 25/02/2022 11:12:00 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Retenção ISS:** Tributado **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGÊNCIAS LTDA **CPF / CNPJ:** 40.273.325/0001-62 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal **Telefone:** **E-Mail:** ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009679 **Inscr. Estadual:**

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ **CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90 **Endereço:** Praça Pc Dr Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro **Telefone:** **E-Mail:** **Inscr. Municipal:** **Inscr. Estadual:**

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 de Prestação dos Serviços: JAGUARAÓ (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Cirurgias Eletivas fev/2022 - R\$ 3.750,00

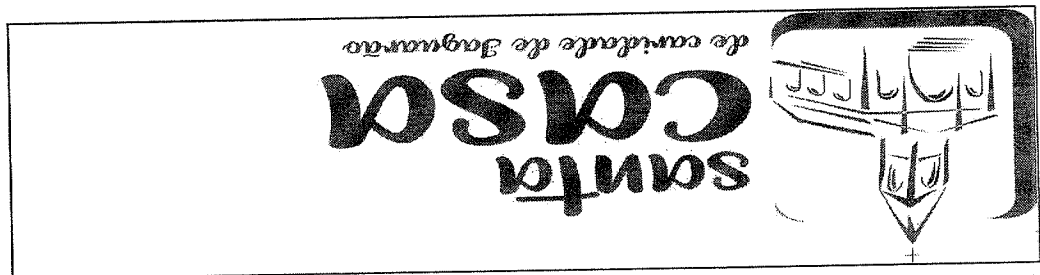
RETENÇÕES DE IMPOSTOS											
INSS	R\$ 0,00	COFINS	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00	PIS	R\$ 0,00	IRRF	R\$ 0,00	Outras Retenções	R\$ 0,00
DETALHAMENTO DE VALORES											
Valor Total da Nota	R\$ 3.750,00	Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00	Base de Cálculo	R\$ 3.750,00	Alíquota	2,00 %	ISS	R\$ 75,00	Totais Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido:								R\$ 3.750,00			

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BANCO: UNICRED **AGÊNCIA:** 1670 **CONTA:** 012395-1
Emitido por Mario Luiz Morales Gualarte

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:

5870.9170.5E14.8B3D.A0ED.2B6D.91BA.0FB1





CIRURGIAS ELETIVAS DR. ANDRÉ
FEBREIRO 2022

NOME	DATA	CNS
MARIA DA CONCEIÇÃO SANTANA DE PAIVA	10/02/2022	708003840263928
MARIA DA GRAÇA MACEDO DIAS	11/02/2022	705007493330358
SIDNEY VIEIRA ESCALANTE	11/02/2022	704200733376183
JOÃO BRUM CARDOSO	11/02/2022	704605657004320
MARIA HELENA MEDINA GONÇALVES	11/02/2022	700007902649710



NSU: 20220309000128863128
Data: 09/03/2022
Hora: 10:57:12

ID Transação: E9270206720220309135700128863128
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRURGIA ELETIVAS FEV 2022
Valor: R\$ 8.250,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

Número / Série: 24 / NFS-e
Emissão: 24/02/2022 11:50:01
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
Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Padre Anchietã, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532
Nome Fantasia: MOREIRA URGÊNCIAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Inscr. Estadual:

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Cirurgias Eletivas fev/2022 - R\$ 8.250,00

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

DETALHAMENTO DE VALORES			
Valor Total da Nota	R\$ 8.250,00	Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 8.250,00	Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 165,00	Totais Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 8.250,00		

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco
AG: 0387
CC: 0019164-7
Emitido por Mario Luiz Morales Guilate

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:

82E9.6A58.A905.CE9B.0AA1.3CB5.A6CE.7456





EFETIVADA
PGTO NF 415980
R\$ 4.664,63

94.389.400/0001-84
BCO DO BRASIL S.A.

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

88.413.661/0001-90
BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
0235
0600054401

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

HOSPITALARES LTDA RSC RSC 287 KM 103+500, S/N VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		INDUSTRIAL Nº: -- VERA CRUZ - RS CEP: 96880-000		PRODUTOS VETERINÁRIOS E HIGIENIZANTES mcw	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		Nº: 415980 SÉRIE: 1 FOLHA: 2 / 2		NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	
CHAVE DE ACESSO 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4159 8010 0017 2826		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SETAZ AUTORIZADORA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 15600229886	
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220013254563 19/01/2022 19:02:15		CNPJ 94.389.400/0001-84		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	

CDPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/ SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	VALOR B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ST	VALOR B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ST	VALOR ALÍQUOTAS ICMS	IPF
528	LOTE: 780E1925 QTD: 1.000 VALID: 21/11/2022 FABRICAÇÃO: 21/05/2021 CLOPHORMAZINA 25MG CX C/ 200 CPR (C1) 02503 CRISTALIA LONGACTIL - Trib aprox: neste item R\$: 12,91 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802260229 LOTE: 21100357 QTD: 2.000 VALID: 01/10/2023 FABRICAÇÃO: 01/10/2021	30049079	500	5102	CX	2.0000	48,0000	96,00	0,00	96,00	16,32	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
537	LOTE: 064584 QTD: 9.000 VALID: 18/08/2023 FABRICAÇÃO: 18/08/2021 MOFINA 10MG TML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMOHF - Trib aprox: neste item R\$: 151,72 Fed e 78,96 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800970032 com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800970032 LOTE: 21090184 QTD: 6.000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021	30049039	000	5102	CX	9.0000	6,2217	55,99	0,00	55,99	9,52	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75477	LOTE: 21090317 QTD: 1.000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 MOFINA 0,2MG TML (A1)06114 CRISTALIA CX C/50 AMP DIMOHF - Trib aprox: neste item R\$: 70,10 Fed e 36,49 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029800970148 cProdANVISA: 1029800970148 LOTE: 21050097 QTD: 1.000 VALID: 01/05/2023 FABRICAÇÃO: 01/05/2021	30044990	000	5102	CX	2.0000	260,6100	521,22	0,00	521,22	88,61	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
75507	LOTE: 21090317 QTD: 1.000 VALID: 01/09/2023 FABRICAÇÃO: 01/09/2021 DIPROPIONATO BETAMETASONA + FOSFATO DIS. DE BETAMETASONA TML CRISTALIA CX/25 AMP DUOFAM - Trib aprox: neste item R\$: 37,93 Fed e 19,74 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F cProdANVISA: 1029802860129 LOTE: 21080644 QTD: 2.000 VALID: 01/08/2023 FABRICAÇÃO: 01/08/2021	30043999	000	5102	CX	2.0000	141,0000	282,00	0,00	282,00	47,94	0,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9166	LOTE: 21080644 QTD: 2.000 VALID: 01/08/2023 FABRICAÇÃO: 01/08/2021																

Santa Casa de
CNPJ:
Setor de Compras
Data:
Assinatura:
Auto de Legitimado



NSU: 20220221000120971587
Data: 21/02/2022
Hora: 15:24:39

ID Transação: E9270206720220221182400120971587
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 160
Valor: R\$ 3.304,00

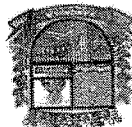
Informações do Destinatário

Nome: JANUS e PERGHER LTDA
CNPJ: 00.095.839/0001-50
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

MUNICÍPIO DE XANGRI-LA
MUNICÍPIO DE XANGRI-LA



160
Número da NFS-e
Código de Verificação de Autenticidade
9V923P5U5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/02/2022 às 14:52:42
Chave de Acesso
29134LNCX4WK6HMXSTX1BGHUX54D7DM
Para certificação da autenticidade acesse
http://45.175.63.178:8080/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ	00.095.839/0001-50
Logradouro	DAS IRIS, 436
Cidade	Xangri-lá-RS
CEP	95588-000
TOMADOR DE SERVIÇOS	
Nome/Razão Social	JANUS E PERGHER LTDA
Inscrição Municipal	000015166
Inscrição Estadual	2066135
Logradouro	NOIVA DO MAR
Cidade	Xangri-lá-RS
CEP	95588-000

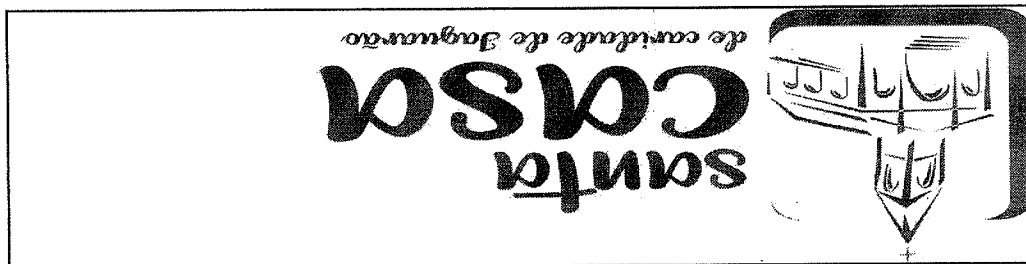
TOMADOR DE SERVIÇOS	
CPF/CNPJ/Documento	88.413.661/0001-90
Logradouro	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ
Cidade/País	JAGUARAÓ - RS
CEP/Cod. Postal	96300-000
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS	
Un. Medida	Un. Descrição
1,00	VISTA TECNICA
1,00	REEMBOLSO DE ESTADIAS
1,00	REEMBOLSO DE DESLOCAMENTO
IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISS	
Alíquota	3,00%
Atividade Municipal	0055370007396
Código CNAE	
Código da Obra	
Código ART	

IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS DE QUALQUER NATUREZA - ISS	
Valor Total dos Serviços	R\$ 3.304,00
Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
Deduções Base Cálculo	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 3.304,00
Total do ISS	R\$ 99,12
ISS Retido	2 - Não
Desconto Condicionado	R\$ 0,00
RETENÇÕES DE IMPOSTOS	
INSS	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00
Outras Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.304,00	

Informações Complementares	
ORÇAMENTO 220204 AUTORIZADO POR MAYCON	
VENCIMENTO: 21/03/2022 - PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCARIO	
BANCO DO BRASIL - AG.: 10-8 - CONTA 206221-6	

Assinatura	CPF/RG	Data
RECIBI(EMOS) DE JANUS E PERGHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 160 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9V923P5U5.		

**CIRURGIAS ELETIVAS DR.MARCOS
FEBREIRO2022**



NOME	DATA	CNS
KARINA ROCHA BOTELHO	19/02/2022	708002854217322
DANIEL FERREIRA FARIA	19/02/2022	700507528088153
SANDRO MACHADO DE SOUZA	19/02/2022	700002558837901
ENECLIDA PEREIRA	19/03/2022	702001835210784
JACQUELINE FARIA DE MENAIDES	19/03/2022	
ILSON CUIMBRA CONCEIÇÃO	19/03/2022	704004301612162
JOANA MAGNORIA DIAS MEDEIROS	20/03/2022	700503517370851
IDELSON DA SILVA	20/03/2022	705004217227251
NELCIANE XAVIER DE ARMAS	03/04/2022	700504158947359
LEONARA DE FREITAS	02/04/2022	700507760297459
MARILU URTASSUM DA SILVEIRA	02/04/2022	700005502880804



Número: 01283574637/00000000914789/765899
Data: 10/03/2022
Hora: 11:13:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 2.111,63
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. ELET. FEV 2022

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
034E5F0C0E06ECFC728A31D6FCAED6B6CB88
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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		117 Número da NFS-e	Emitido Situação
---	--	-------------------------------	----------------------------

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCORDIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SEFAZ

Autenticidade
0180830071401817
Data Emissão
24/02/2022
Hora Emissão
16:30:47

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia

SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARA0 (2749)

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARA0 (2749)

Endereço
Rua PCA HERMES PINTO AFONSO
Número
S/N
Complemento
Cidade - Estado
JAGUARA0 - RS

Serviço	Quant.	Unit.	Vir. Unit.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
403	1,00	UN	2.250,0000	8721	3.0000 %	TI	2.250,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço:

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente a cirurgias eletivas fevereiro/2022.

Base de Cálculo	2.250,00	Valor ISSQN	67,50	Valor ISSRF	0,00	Desconto	0,00	Valor Total	2.250,00
IR	33,75	INSS	0,00	CSLL	22,50	COFINS	67,50	PIS	14,62

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 - JAGUARA0 - RS	
Outras informações	
(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: 15/03/2022.	
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\$ 302,63 (13,4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0,0000%), Municipais R\$ 46,80 (2,0800%), com base na Lei 12.741/2012 e 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 : 10/03/2022 -11:19:39
NSU : 01283580974/00000000922666/765938
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 33,75
Valor Total : 33,75

Autenticação : 04102359998659381003202200000003375

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

038DC276A73230C67E2E7BCACA08AD0CEC19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 117 Sicale Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:35:35		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	33,75
08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	33,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)								

2a. via

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL DARF Documento de Arrecadação de Receitas Federais		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA- MES FEV NF 117 Sicale Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9) 10/03/2022 09:35:35		
02 PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04 CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06 DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07 VALOR DO PRINCIPAL	→	33,75
08 VALOR DA MULTA	→	0,00	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00	10 VALOR TOTAL	→	33,75
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)								

1a. via

- Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -11:22:57
NSU : 01283584561/00000000927133/765964
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 104,62
Valor Total : 104,62

Autenticação : 0410235998659641003202200000010462

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

03636367771A665AEC4803E1687B1935CBC45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais		DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 117 Sicalte Contribuinte - 8721 - RS		10/03/2022 09:38:03																														
02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022	03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90	04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952	05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→		06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022	07	VALOR DO PRINCIPAL	→	104,62	08	VALOR DA MULTA	→	0,00	09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89	→	0,00	10	VALOR TOTAL	→	104,62	11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022 Observações: CLINICA OCEANA LTDA - MES FEV NF 117 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		SENDA (Versão:5.0.9)
02 PERÍODO DE APURAÇÃO 28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ 88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA 5952		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA		06 DATA DE VENCIMENTO 18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL 104,62		
08 VALOR DA MULTA		09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		10 VALOR TOTAL 104,62		
09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69 0,00		10 VALOR TOTAL 104,62		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)		
10 VALOR TOTAL 104,62		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. Vias)		



NSU: 20220208000114691053
Data: 08/02/2022
Hora: 10:40:16

ID Transação: E9270206720220208134000114691053
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO 000733304
Valor: R\$ 2.432,00

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 DE JAGUARA0
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Identificação do emitente		DANFE	
PRODUTOS MEDICO HOSPITAL		NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
ES SA		0-ENTRADA	
RUA NORBERTO OTTO WLD, 420		I-SAIDA	
IMIGRANTE Cep:96880-000		N. 000733304	
VERA CRUZ/RS		SÉRIE 1	
Fone: 555137187600		FOLHA 01/01	
Fax : 55-51-37187600		medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br	
CHAVE DE ACESSO DA NF-E			
4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7333 0411 0001 0258			
CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E			
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada			
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
143220010912559 17/01/2022 14:19:10-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
156020579			
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL			
STA. CASA CARID. DE JAGUARA			
ENDEREÇO			
PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S.01			
MUNICÍPIO			
JAGUARA			
FAZENDA			
001			
07/02/2022			
2.432,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			
2.432,00			
VALOR DO ICMS			
413,44			
DESCONTO			
0,00			
VALOR DO FRET			
0,00			
VALOR DO SEGURO			
0,00			
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
0,00			
VALOR DO IPI			
0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA			
2.432,00			
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.432,00			
DATA DE EMISSÃO			
17/01/2022			
DATA ENTRADA/SAIDA			
17/01/2022			
CEP			
96300-000			
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
0930180631			
HORA ENTRADA/SAIDA			
17/01/2022			

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID			
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO			
143220010912559 17/01/2022 14:19:10-03:00			
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
156020579			
DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL			
STA. CASA CARID. DE JAGUARA			
ENDEREÇO			
PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S.01			
MUNICÍPIO			
JAGUARA			
FAZENDA			
001			
07/02/2022			
2.432,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS			
2.432,00			
VALOR DO ICMS			
413,44			
DESCONTO			
0,00			
VALOR DO FRET			
0,00			
VALOR DO SEGURO			
0,00			
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS			
0,00			
VALOR DO IPI			
0,00			
VALOR TOTAL DA NOTA			
2.432,00			
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
2.432,00			
DATA DE EMISSÃO			
17/01/2022			
DATA ENTRADA/SAIDA			
17/01/2022			
CEP			
96300-000			
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
0930180631			
HORA ENTRADA/SAIDA			
17/01/2022			

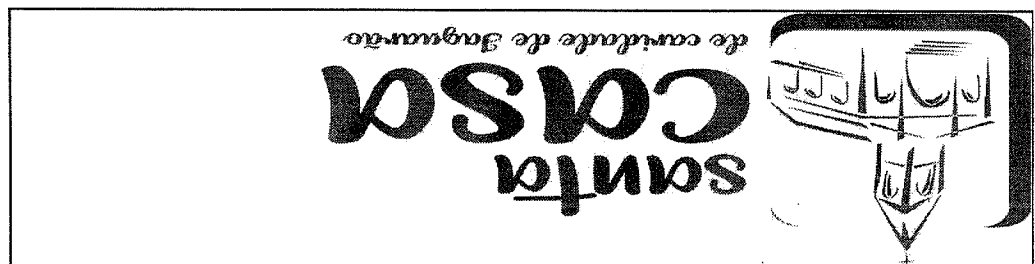
RAZÃO SOCIAL			
TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP			
ENDEREÇO			
RUA GARIBALDI, N 660			
MUNICÍPIO			
PELOTAS			
UF			
RS			
INSCRIÇÃO ESTADUAL			
0930180631			
PLACA DO VEÍCULO			
IZG2E14			
UF			
RS			
CNPJ/CPF			
92.189.596/0001-38			
TRANSPORTE/VOLUMES TRANSPORTADOS			
QUANTIDADE			
7			
ESPECIE			
VOLUME			
MARCA			
NUMERAÇÃO			
PESO BRUTO			
20,000			
PESO LÍQUIDO			
20,000			

COD. PROD	DESCRÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	GRUP	UN	QUANT.	%UNITARIO	%TOTAL	BCICMS	VICMS	VPI	AICMS	A.PI
11338	MACROPORE 050MMX10M REF.1530 BRANCO C/ 10 CX C/40 C/CAPA 3M	30051090	800	5102	UN	200,00	10,90000	2.180,00	2.180,00	370,60	0,00	17,00%	0,00%
	LOTE: 640404 - DT.VALID.: 31/12/23 - G												
	TTN.: 7891040010745 - REG. M. S.: 00												
	10002079007 - FABRICANTE: 3M DO BRASI												
	L LTDA												
12801	EQUIPO POLIFIX (CONECTOR) 2 VIAS C/CLA	90183929	200	5102	UN	200,00	0,68000	136,00	136,00	23,12	0,00	17,00%	0,00%
	MP LT C/50 RMDESC												
	LOTE: 2021041009 - DT.VALID.: 10/04/24												
	- GTIN.: 7898932116837 - REG. M. S.												
	: 0080263400073 - FABRICANTE: MEDICOR												
	PRODUTOS HOSPLTDA												
02543	FITA ADESIVA CREPE 16MMX50M MASTERFIX	48114110	500	5102	UN	40,00	2,90000	116,00	116,00	19,72	0,00	17,00%	0,00%
	/ POLITAPE												
	LOTE: 211201 - DT.VALID.: 31/12/24 - G												
	TTN.: 7898309965228 - REG. M. S.: 00												
	00000ISENTO - FABRICANTE: POLI TAPE I												
	NDUSTRIA E COMERCIO DE FITAS ADESIVAS												
	LTD												

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
Vendedor: FRANCIELI MACHADO	
Protocolo: 143220010912559	
Pedido(s): 465448 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 894,61 (36,78%). Fonte: IBPT.	
Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Mediar solicita que:	
- A mercadoria seja entregue e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	
RESERVADO AO FISCO	

CIRURGIAS ELETIVAS DR.WAGNER
FEVEREIRO2022



NOME	DATA	CNS
CINTIA FERREIRA COSTA	17/02/2022	706806700003322
MERIS MADEIRA FARIA	17/02/2022	70000915446205
ROSARIA SUZANA LOPES MACIOTTI	17/02/2022	706809703719127



NSU: 20220309000129024827
Data: 09/03/2022
Hora: 14:41:48

ID Transação: E9270206720220309174100129024827
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CIRUR. ELETIVAS FEV 2022
Valor: R\$ 1.407,75

Informações do Destinatário

Nome: SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 34.640.329/0001-39
Instituição: UNICRED PONTO CAPITAL

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

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº: 2022/33

Emissão em: 25/02/2022 às 11:41:23
Competência: 25/02/2022
Código de Verificação: e1a518fb

Logo prestador

SIMPLIMEDMETROPOLITANA
SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 34.640.329/0001-39
Inscrição Municipal: 62458728
R MOSTARDEIRO, 777, AP/SL 1401, RIO BRANCO - Cep: 90430-001
Porto Alegre
Telefone:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90
Inscrição Municipal: Não Informado
Santa Casa de Caridade de Jaguarão
GEN. OSORIO, 0000, centro - Cep: 96300-000
Jaguarão
Telefone: (53)3261-1088
Email: santacasa@jaguarao.financeiro@hotmail.com

Discriminação do(s) Serviço(s)

Cirurgia cidade Jaguarão. (Dr Lucas Beltrame Zamberlan)
Código de Tributação Municipal: 40100100 / Medicina
Subitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição: 4.01 / Medicina e biomédica.

Cod/Município da incidência do ISSQN: 4311007 / Jaguarão

Natureza da Operação: Tributação fora do município

Valor dos serviços:	R\$ 1.500,00
(-) Descontos:	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais:	R\$ 92,25
(-) ISS Retido na Fonte:	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 1.407,75
(X) Alíquota:	
(=) Valor do ISS:	R\$ 60,00
(-) Deduções:	R\$ 0,00
(-) Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo:	R\$ 1.500,00
4%	

Retenções Federais:

PIS: R\$ 9,75 COFINS: R\$ 45,00 IR: R\$ 22,50 CSLL: R\$ 15,00



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300 - 4º andar - Bairro Centro Histórico - CEP: 90.010-907 - Porto Alegre RS.
Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)
https://servicos.procompa.com.br

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:04:07
NSU : 01283124985/00000000250387/763933
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 09/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 22,50
Valor Total : 22,50
Autenticação : 04102359998639330903202200000002250

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
0387FFBA7F07B28605AE8D672FEFC730EF87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33
Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 14:45:43

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	22,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	22,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33
Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

09/03/2022 14:45:43

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	22,50
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	22,50
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

1a. via

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2022 -15:15:53
NSU : 01283136566/00000000263154/764027
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 09/03/2022
Periodo de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 69,75
Valor Total : 69,75

Autenticação : 04102359998640270903202200000006975

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.
03EC9D8401FBC808EFFFB26BA800E72C8C206

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022	
				Observações:	
				SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33	
				Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
				SENDA (Versão:5.0.9)	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022	
Observações:		SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33		Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA	
04 CÓDIGO DA RECEITA		5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA				06 DATA DE VENCIMENTO	
06 DATA DE VENCIMENTO		18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL	
07 VALOR DO PRINCIPAL		69,75		08 VALOR DA MULTA	
08 VALOR DA MULTA		0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00		10 VALOR TOTAL	
10 VALOR TOTAL		69,75		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

2a. via

SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF		01 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022	
				Observações:	
				SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33	
				Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
				SENDA (Versão:5.0.9)	
01 NOME / RAZÃO SOCIAL		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Data limite para acolhimento: 18/03/2022	
Observações:		SIMPLIMEDMETROPOLITANA SERV. MED. LTDA NF 33		Sicalc Contribuinte - - 8721 - RS	
SENDA (Versão:5.0.9)		09/03/2022 14:55:20		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
02 PERÍODO DE APURAÇÃO		28/02/2022		03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ		88.413.661/0001-90		04 CÓDIGO DA RECEITA	
04 CÓDIGO DA RECEITA		5952		05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA				06 DATA DE VENCIMENTO	
06 DATA DE VENCIMENTO		18/03/2022		07 VALOR DO PRINCIPAL	
07 VALOR DO PRINCIPAL		69,75		08 VALOR DA MULTA	
08 VALOR DA MULTA		0,00		09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69		0,00		10 VALOR TOTAL	
10 VALOR TOTAL		69,75		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

1a. via



NSU: 20220208000114696156
Data: 08/02/2022
Hora: 10:47:18

ID Transação: E9270206720220208134700114696156
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000730701
Valor: R\$ 1.599,00

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 DE JAGUARA
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANNISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Bannissul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ESSA RUA NORBERTO OTTO WILD, 420 IMCGRANTE Cep:96880-000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medilive@medilive.com.br - www.medilive.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1- SAÍDA 0- ENTRADA 1 FOLHA 01/01 SÉRIE 1 N. 000730701		CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7307 0111 0022 0429 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 INSCRIÇÃO/ESTADUAL 156002079 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZO SOCIAL STA. CASA CARID. DE JAGUARA 88.413.661/0001-90 CNPJ/CPF BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 96300-000 UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA		ENDERÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S.01 JAGUARA FONE/FAX 5332611088 UF RS		FATURA 001 31/01/2022 1.599,00		CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 271,83 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.599,00 VALOR DO FRET VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.599,00	

RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP FRETE POR CONTA 0- EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38		ENDERÇO RUA GARIBALDI N 660 MUNICÍPIO PELOTAS UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		QUANTIDADE 6 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,000 PESO LÍQUIDO 6,000	
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP FRETE POR CONTA 0- EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF RS CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38		ENDERÇO RUA GARIBALDI N 660 MUNICÍPIO PELOTAS UF RS INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		QUANTIDADE 6 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,000 PESO LÍQUIDO 6,000	

QTD	PROD	DESCRÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUNT.	VUNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VCICMS	VPI	ALICMS	API
11874		ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10FA 50M LIV BLAU BLAUBIMAX LOTE: 20G09H162A - DT.VALID: 09/07/23 - GTIN: 7896014648849 - REG. M. S. : 1163700400095 - FABRICANTE: BLAU FA RMACEUTICA S.A	30021590	000	5102	FA	10,00	124,50000	1.245,00	1.245,00	211,65	0,00	17,00%	0,00%
02741		FRASCO ALIMENTAÇÃO 300ML 90UN BIOBASE LOTE: 4579110 - DT.VALID: 31/10/26 - GTIN: 17898558280025 - REG. M. S. 0080212349002 - FABRICANTE: BIOBASE INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	39269030	500	5102	UN	360,00	0,85000	306,00	306,00	52,02	0,00	17,00%	0,00%
00005		ABAXADOR LINGUA PCT C/100 NAO ESTERIL ESTILO LOTE: 30521A771 - DT.VALID: 30/11/24 - GTIN: 7896187800501 - REG. M. S. 0081453139001 - FABRICANTE: ESTILO A RTEFATOS DE MADEIRAS LTDA	44219900	000	5102	UN	1.000,00	0,04800	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00%	0,00%

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		Pedidos(s): 463021 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 61,54 (3,85%). Fonte: IBPT.		RESERVADO AO FISCO	
Vendedor: FRANCELIN MACCHADO Protocolo: 143220005550694		Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:		- A mercadoria seja entregue e qualquer divergência e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.	

OK
Fracasso
Cancelado



CIRURGIA ELETIVA DRº LUCAS
FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CNS
CARLOS EDUARDO AMORIM RAMOS DE CARVALHO	22/01/2022	700404353452550
PAULO RENATO BARBOSA MADAIL	22/01/2022	708009382303022



Número: 01280757853/00000000579286/753493
Data: 04/03/2022
Hora: 16:46:37

Canal: Office Banking

Data Débito: 04/03/2022

Valor: R\$ 2.400,00

Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul

Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4

Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1

Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

Finalidade: PGTO AVALIAÇÕES CARDIO FEV 22

Atenciosamente

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

034F4E31A162FEA09C077645A9A9D255E178

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: elisandro@escritoriofarias.com.br Fone: (53) 98427-8909			Número da NFS-e 202200000000153	Código Verificador 6a8a118a5
Data do Serviço 23/02/2022				

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 23/02/2022	Exigibilidade ISS	Tributação no Município Exigível	Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO					
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
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 *****					
Inscrição Estadual *****					
Fone *****					
Cidade *****					

Ref. Avaliações Cardiológicas fev/2022		VALOR TOTAL 2.400,00	ALIQ. 3,00	VALOR IMPOSTO 72,00	Não
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.					
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					
Valor Dedução/Descontos 0,00					
Valor Total do ISSQN 72,00					
Valor Líquido da NFS-e 2.400,00					
Valor Total da NFS-e 2.400,00					
Base Cálculo ISSQN Próprio 72,00					
Valor do ISSQN Próprio 0,00					
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00					
Valor do ISSQN Retido 0,00					
Valor Total do ISSQN 72,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.					
QR Code					

Recebíveis de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA		Número da NFS-e 202200000000153	Competência 23/02/2022	NFS-e 6a8a118a5
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.				
Consulta realizada em 23/02/2022 às 16:23:21.				
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal				
Número de Controle do Município				

AVALIAÇÕES CIRÚRGICAS
FEVEREIRO/2022



NOME	CNS
CHIRLEI DA SILVA CORREA	CONSULTA
ODENA NUNES ALANIZ	CONSULTA
ROSA NUNES GARCIA	CONSULTA
GENI MADEIRA	CONSULTA
CARLOS ALEXANDRE SILVA	CONSULTA
SOLANGE MARIA ACOSTA ROLDAN	CONSULTA
JOÃO LUIZ M FEIJO	CONSULTA
AGUSTINHO SOARES SILVEIRA	CONSULTA
JOÃO MAURECI FARIA	CONSULTA
ALZIRA TERESA MIRANDA CORREA	CONSULTA
CARLOS CLEBER LOPES ACUNHA	CONSULTA
HILDO ORTIZ VERGARA	CONSULTA
LIONARA AVILA V BATISTA	CONSULTA
IONARA SILVEIRA P. MARTINS	CONSULTA
CARLOS ALBERTO DUARTE	CONSULTA
IDEVANIR DA ROSA PIRES	CONSULTA
DENISE E AQUINO	
DANIEL FERREIRA FARIA	CONSULTA
ISABEL CRISTINA NUNES	CONSULTA
PATRICIA FEIJO DOS SANTOS	CONSULTA
RUDNEI LOPES	CONSULTA
MARCIA DA SILVA LIMA	CONSULTA
ENECILDA PEREIRA	CONSULTA
SOLANI CALVETI CARVALHO	CONSULTA

ID Transação: E9270206720220309134700128856006
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS. CIRURGICAS JOAO LUIZ FEV 2022
Valor: R\$ 1.700,00

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: BANTISSUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Bantissul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:14:49.

Recebi(emos) de	S S BURCH - EPP	os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	1 1
202200000000370	Número da NFS-e	Competência	012231a15
		24/02/2022	NFS-e
	Número de Controle do Município		

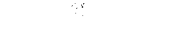
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:14:49.

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 24/02/2022 às 11:14:49.



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe-Portal		Dt. de Emissão 24/02/2022		Exigibilidade ISS		Tributado no Município	
Tomador do Serviço JAGUARÃO/RS							
Intermediário do Serviço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96300-000							
UF RS							
Fone (53) 3261-1088							
CEP 96300-000							
Endereço JAGUARÃO/RS							
Nome / Razão Social JAGUARÃO/RS							
Inscrição Municipal 3072							
Inscrição Estadual 96							

DANFSE - Documento Auxiliar do Fisco Estadual		S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVEEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburchn@gmail.com Fone: (53) 3261-1470		CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15 ***** 11715	
Inscrição Estadual Inscrição Municipal				24/02/2022 012231a15	
202200000000370 Número da NFS-e		202200000000370 Código Verificador		24/02/2022 Data do Serviço	

CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DR. JOÃO LUIZ
FEBREIRO/2022



NOME	DATA	CONSULTA
FLORA REGINA DE QUADRO TELIZ	26/01/2022	CONSULTA
TAIANE DOMINGUES RODRIGUES	26/01/2022	CONSULTA
SHAMISSA SILVEIRA GUIMARAES	26/01/2022	CONSULTA
JOSE DERLI MACHADO	26/01/2022	CONSULTA
IVANIR DE FATIMA LANG DOS SANTOS	26/01/2022	CONSULTA
MARIA CRISTINA DA ROSA TERRA DE OLIVEIRA	26/01/2022	CONSULTA
FABIANE MEDINA GONÇALVES DOS SANTOS	26/01/2022	CONSULTA
CINTIA FERREIRA ACOSTA	26/01/2022	CONSULTA
DORACI BRAULIO MARTINEZ CASA	26/01/2022	CONSULTA
JAIRO DOS SANTOS DA SILVA	26/01/2022	CONSULTA
IVANIR CALVETE FERNANDES	26/01/2022	CONSULTA
KAYKY ANDRADA PIRES	05/02/2022	CONSULTA
VERA MARIA DUTRA FAGUNDES	05/02/2022	CONSULTA
CANDIDO OMAR MARTINS MANCILHA	05/02/2022	CONSULTA
DORACI BRAULIO MARTINEZ CASA	05/02/2022	CONSULTA
LUIZ HENRIQUE GHAN MACHADO	05/02/2022	CONSULTA
CLEUSA DUTRA DA SILVA	05/02/2022	CONSULTA

Número: 01283623340/00000000977397/766211
Data: 10/03/2022
Hora: 12:02:18



Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 4.974,05
Tipo Transfêrencia: 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: CONS. CIRUR FEV 2022

Atenciosamente

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

03EE32A008FBD153C40B5B482DB521A2C474

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

Número / Série: 201 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 25/02/2022
Emissão: 25/02/2022 14:24:56
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, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo
Telefone: (53) 991109275
E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 590496
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Município: JAGUARA (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
Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Código Serviço: 4.03
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A CONSULTAS CIRURGICAS FEVEREIRO/2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 3

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 159,00
CSLL	R\$ 53,00
PIS	R\$ 34,45
IRRF	R\$ 79,50
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 5.300,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 5.300,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 106,00
Totais Retenções	R\$ 325,95
Valor Líquido:	R\$ 4.974,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
DADOS PARA DEPÓSITO: B.BRASIL - AGENCIA 5050-4 C/C 707-2 - CPF 617.464.280-15
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:

F18D.FC39.F8CF.3EFF.647A.75B5.C6C7.1508



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 : 10/03/2022 -13:57:46
NSU : 01283712126/0000000096946/766758
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 79,50
Valor Total : 79,50

Autenticação : 04102359998667581003202200000007950

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

03F76FBA1491CA2C3E07BAB0F04964FEDF18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 08:33:07

02

PERÍODO DE APURAÇÃO

→

03

NÚMERO DO CPF OU CNPJ

→

04

CÓDIGO DA RECEITA

→

05

NÚMERO DE REFERÊNCIA

→

06

DATA DE VENCIMENTO

→

07

VALOR DO PRINCIPAL

→

08

VALOR DA MULTA

→

09

VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

→

10

VALOR TOTAL

→

11

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

28/02/2022	88.413.661/0001-90	1708		18/03/2022	79,50	0,00	0,00	0,00	79,50
------------	--------------------	------	--	------------	-------	------	------	------	-------

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais



DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 08:33:07

02

PERÍODO DE APURAÇÃO

→

03

NÚMERO DO CPF OU CNPJ

→

04

CÓDIGO DA RECEITA

→

05

NÚMERO DE REFERÊNCIA

→

06

DATA DE VENCIMENTO

→

07

VALOR DO PRINCIPAL

→

08

VALOR DA MULTA

→

09

VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69

→

10

VALOR TOTAL

→

11

AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

28/02/2022	88.413.661/0001-90	1708		18/03/2022	79,50	0,00	0,00	0,00	79,50
------------	--------------------	------	--	------------	-------	------	------	------	-------

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -13:58:56
NSU : 01283713415/00000000098371/766762
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 246,45
Valor Total : 246,45

Autenticação : 04102359998667621003202200000024645

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

03ECB1EB69C15DB74FBA8E7E66498A81A873

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:09:42

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	246,45
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	246,45
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

EXTREMO SUL ONC. LTDA EPP - MES FEV NF 201

Sicale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 09:09:42

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	246,45
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	246,45
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DR. RAUL

FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CONSULTA	CNS
ERONI FIGUEIREDO	25/01/2022	CONSULTA	706508308765792
NUBIA MARIA CANDIDO LUZ	25/01/2022	CONSULTA	898001165586438
MARIA ALMEIDA FERNANDES	25/01/2022	CONSULTA	700505531830556
ROSANE WOLFART RODRIGUES	25/01/2022	CONSULTA	704206784607584
ANA CRISTINA ROSA RODRIGUES	25/01/2022	CONSULTA	707003870650135
MARIA ISABEL LUCENA VIGEL	25/01/2022	CONSULTA	706009822757445
MAIARA DOS SANTOS DE AVILA PORTO	25/01/2022	CONSULTA	702008837717882
DAIANE MEDEIROS PIRES	25/01/2022	CONSULTA	707005894075035
EVA MARIA AZAMBUJA AFONSO	25/01/2022	CONSULTA	704805081046345
MARIA CIBELI MADRUGA DE CORDOVA	25/01/2022	CONSULTA	700004979793104
JESSICA GONÇALVES ESCOBAR	25/01/2022	CONSULTA	7004019329445645
NILVA DOMINGUES SILVEIRA	25/01/2022	CONSULTA	702504399327134
MAINARA ALVES PORCIUNCUA	25/01/2022	CONSULTA	
JOÃO ALBERTO NUNES RODRIGUES	25/01/2022	CONSULTA	700004516192904
MARIA DA CONCEIÇÃO SANTANA DE PAIVA	25/01/2022	CONSULTA	708003840263921
JOÃO LUIZ MACHADO FEIJO	25/01/2022	CONSULTA	701007865650399
ELISA BELLCI ACOSTA AMARAL	01/02/2022	CONSULTA	705008634621958
SAMUEL DE AZAMBUJA RIBEIRO	01/02/2022	CONSULTA	898004668048862
TATIANA DOS SANTOS BRUSTOLIN	01/02/2022	CONSULTA	708106874909710
GILVANE GONÇALVES MENDES	01/02/2022	CONSULTA	704109447798450
MARLI TERRES ALVES	01/02/2022	CONSULTA	700507939952358
ISAC WANKILAS DE MELLO VIEIRA	01/02/2022	CONSULTA	700400917327242
CARLOS ALEXANDRE DA SILVA BOTELHO	01/02/2022	CONSULTA	161777937390001
RYANDER DIAS DOS SANTOS	01/02/2022	CONSULTA	898001101570395
ELIANA DAVID MACHADO	01/02/2022	CONSULTA	700000812818908
MARIA HELENA MEDINA GONÇALVES XAVIER	01/02/2022	CONSULTA	700007902649710
ENELCIDA PEREIRA	01/02/2022	CONSULTA	702001835210784
MARIA DA GRAÇA MACEDO DIAS	01/02/2022	CONSULTA	705007493330358
GIL QUADRADO DE QUADRADO	01/02/2022	CONSULTA	700009229152409
NAURA JANE DIAS DINIZ	01/02/2022	CONSULTA	700607430187969
SOLANI CALVETE CARVALHO	01/02/2022	CONSULTA	708600529473687
TERESINHA SANTOS CUNHA	01/02/2022	CONSULTA	707405075928577
MARIA ULIMA CHOLLET ANTUNES	01/02/2022	CONSULTA	707003820785533
EDEILSON PACHECO	01/02/2022	CONSULTA	
DENISE LIMA NUNES PACHECO	01/02/2022	CONSULTA	801434325720982
VERA REGINA TUNES PINHEIRO	01/02/2022	CONSULTA	704004375814869
SIDNEY VIEIRA ESCALANT	01/02/2022	CONSULTA	704200731376183
NILVA DOMINGUES SILVEIRA	01/02/2022	CONSULTA	702504399327134
KEMERLIN SARAIVA SOUZA	01/02/2022	CONSULTA	702904527571470
ROSARIA SUZANA LOPES MACIOTTI	01/02/2022	CONSULTA	
JOSE DANILLO NOBRE RODRIGUES	15/02/2022	CONSULTA	702805614389060
CARLOS ALEXANDRE DA SILVA BOTELHO	15/02/2022	CONSULTA	161777937390001
IONARA SILVEIRA PINTO MARTINS	15/02/2022	CONSULTA	
JACQUELINE FARIA MENAIDES	15/02/2022	CONSULTA	702109719473495
MAINARA ALVES PORCIUNCUA	15/02/2022	CONSULTA	
ALZIRA TERESA MIRANDA CORREA	15/02/2022	CONSULTA	705808404701634

RYANDER DIAS DOS SANTOS	15/02/2022	CONSULTA	898001101570395
ANA MARIA NUNEZ SARAIVA	15/02/2022	CONSULTA	701205055703718
ROSANE WOLFART RODRIGUES	15/02/2022	CONSULTA	704206784607584
VANIA SILVEIRA MOREIRA	15/02/2022	CONSULTA	706407156673181
EDEILSON PACHECO	15/02/2022	CONSULTA	
ROSANE VIEIRA ALVES	15/02/2022	CONSULTA	708705151492296
NUBIA MARIA CANDIDO LUZ	15/02/2022	CONSULTA	898001165586438



Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: R\$ 4.129,40
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: 3270
Conta do Destinatário: 0000000187810
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CONS. CIRUR FEV 2022

Atenciosamente

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

038AC1D6B9C83A16D20FDE0C095F0CEC0D48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR																																																																							
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA		QR Code																																																																							
Emissão em: 25/02/2022 às 11:40:44 Número: 20227 Situação: Ativa		Código Verificador: D4Z57vo Série: F Competência: fevereiro/2022																																																																							
PRESTADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 10427352000181 Razão social / Nome fantasia: FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA. C.M.C.: 66925 Endereço: RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO(APTO 101) Cidade: Foz do Iguaçu UF: PR Email: Telefone: CEP: 85851320 Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço																																																																									
TOMADOR DE SERVIÇOS CPF/CNPJ: 88413661000190 Razão social / Nome fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço: RUA DR HERMES P. AFFONSO, 0 Cidade: Jaguarão UF: RS Email: Telefone: CEP: 96300000																																																																									
CÓDIGO ATIVIDADE: 8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas Item da lista de serviço: 4.01 Medicina e biomédica. Município da prestação do serviço: 431100700 Jaguarão / RS Discriminação dos serviços: Ref. Consultas Cirúrgicas fev/2022 - R\$ 4.400,00																																																																									
<table><tr><td colspan="2">IR retido:</td><td colspan="2">CSLL retido:</td><td colspan="2">PIS retido:</td><td colspan="2">COFINS retido:</td><td colspan="2">INSS retido:</td><td colspan="2">ISSQN retido:</td><td colspan="2">Outras retenções:</td></tr><tr><td colspan="2">66,00</td><td colspan="2">44,00</td><td colspan="2">28,60</td><td colspan="2">132,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td></tr><tr><td colspan="2">Desc. cond:</td><td colspan="2">Desc. Incond:</td><td colspan="2">Deduções:</td><td colspan="2">Base cálculo:</td><td colspan="2">Alíquota:</td><td colspan="2">Total ISSQN:</td><td colspan="2">Outras retenções:</td></tr><tr><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">0,00</td><td colspan="2">4.400,00</td><td colspan="2">3,00%</td><td colspan="2">132,00</td><td colspan="2">0,00</td></tr><tr><td colspan="12">Total líquido: 4.129,40</td><td colspan="2">TOTAL DA NOTA 4.400,00</td></tr></table>				IR retido:		CSLL retido:		PIS retido:		COFINS retido:		INSS retido:		ISSQN retido:		Outras retenções:		66,00		44,00		28,60		132,00		0,00		0,00		0,00		Desc. cond:		Desc. Incond:		Deduções:		Base cálculo:		Alíquota:		Total ISSQN:		Outras retenções:		0,00		0,00		0,00		4.400,00		3,00%		132,00		0,00		Total líquido: 4.129,40												TOTAL DA NOTA 4.400,00	
IR retido:		CSLL retido:		PIS retido:		COFINS retido:		INSS retido:		ISSQN retido:		Outras retenções:																																																													
66,00		44,00		28,60		132,00		0,00		0,00		0,00																																																													
Desc. cond:		Desc. Incond:		Deduções:		Base cálculo:		Alíquota:		Total ISSQN:		Outras retenções:																																																													
0,00		0,00		0,00		4.400,00		3,00%		132,00		0,00																																																													
Total líquido: 4.129,40												TOTAL DA NOTA 4.400,00																																																													
Emitido por: FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.																																																																									

Canal/Equip	: Office Banking/9998
Ag./Conta Débito	: 0235-06.025232.0-4
Correntista	: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação	: 10/03/2022 -10:37:13
NSU	: 01283532063/0000000863502/765681
Tipo Pagamento	: DARF Preto
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF	
Agente arrecadador	: CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento	: 10/03/2022
Período de Apuração	: 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ	: 88413661000190
Código da Receita	: 1708 - IRRF - REMUNER. SERV. PRESTADOS POR PJ
Número de Referência	: 000000000000000000
Data do Vencimento	: 18/03/2022
Valor do Principal	: 66,00
Valor Total	: 66,00
Autenticação	: 0410235998656811003202200000006600
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.	
033EC171CEBAE428CFD2CD0DC967E7D1D885	
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200	

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:03:39

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Observações:
FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	66,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	66,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:03:39

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Observações:
FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Sícalo Contribuinte - 8721 - RS

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	66,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	66,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Banco
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 10/03/2022 -10:38:20
NSU : 01283533381/00000000865084/765693
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 10/03/2022
Período de Apuração : 28/02/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 5952 - RETENCOES PJ DIREITO PRIVADO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/03/2022
Valor do Principal : 204,60
Valor Total : 204,60

Autenticação : 041023599865693100320220000020460

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

03578018A51CD1DE869987DA0CE332CE7F24

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227

Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:04:31

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	204,60
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	204,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

2a. via

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
DARF
Documento de Arrecadação de Receitas Federais



01 NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ

Data limite para acolhimento: 18/03/2022

Observações:

FELIPE S. DOS SANTOS E CIA LTDA- MES FEV NF 20227

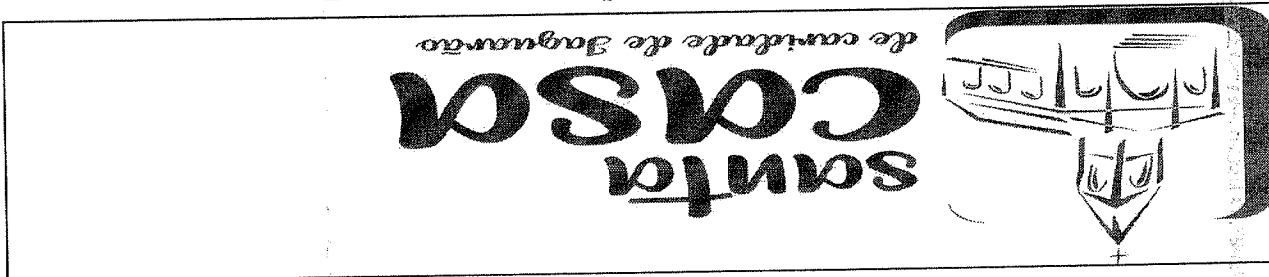
Sícale Contribuinte - 8721 - RS

SENDA (Versão:5.0.9)

10/03/2022 10:04:31

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	28/02/2022
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	88.413.661/0001-90
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	18/03/2022
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	204,60
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	204,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

CONSULTAS COM CIRURGIÃO GERAL DRºFELIPE
FEVERIRO/2022



NOME	DATA	CONSULTA
MAIR DE SOUZA	26/01/2022	CONSULTA
CLESIONETE BRANDAO DOS SANTOS	26/01/2022	CONSULTA
LAIS DAIANE FEIJO DEMARCO	26/01/2022	CONSULTA
CHIRLEI DA SILVA CORREA	26/01/2022	CONSULTA
ISMAEL MACHADO	26/01/2022	CONSULTA
SOLANGE MARIA ACOSTA	26/01/2022	CONSULTA
ANA CAROLINA PINTO	26/01/2022	CONSULTA
ELIANA MARIA COSTA	26/01/2022	CONSULTA
MARIZA RONDAN CAETANO	26/01/2022	CONSULTA
ODENA NUNES ALANIZ	26/01/2022	CONSULTA
ROSA NEIVAMAR GARCIA	26/01/2022	CONSULTA
WASHINGTON LUIZ ROCHA PEREZ	26/01/2022	CONSULTA
LINDARA LIDIANE VERGARA ARAUJO	26/01/2022	CONSULTA
ALDIVA RIBEIRO FREITAS	26/01/2022	CONSULTA
OLEM FREITAS	08/02/2022	CONSULTA
KARINA ROCHA BOTELHO	08/02/2022	CONSULTA
ARNOLDO SENANDES PEREIRA	08/02/2022	CONSULTA
CLAUDIO BOTELHO DE MELLO	08/02/2022	CONSULTA
DARCISIO CARVALHO PINTO	08/02/2022	CONSULTA
CHIRLEI DA SILVA CORREA	08/02/2022	CONSULTA
ALDIVA RIBEIRO FREITAS	08/02/2022	CONSULTA
SILVIA LETICIA COSTA CHAGA	08/02/2022	CONSULTA
MARLEI ESTEFAN LACUESTA MORAES	08/02/2022	CONSULTA
ISABEL CRISTINA NUNES VITORIA	08/02/2022	CONSULTA
VERA NEIDE OLIVEIRA NUNES	08/02/2022	CONSULTA
SOLANGE MARIA ACOSTA ROLDAN	08/02/2022	CONSULTA
VANIA SILVEIRA MOREIRA	08/02/2022	CONSULTA
CELIA VALERIA LEMOS PIMENTEL	08/02/2022	CONSULTA
ANA IZABEL DUTRA BRETANHA	16/02/2022	CONSULTA
ELENICE PACHECO TERRA	16/02/2022	CONSULTA
ODENA NUNES ALANIZ	16/02/2022	CONSULTA
SONIA BARROS BOTELHO	16/02/2022	CONSULTA
WASHINGTON LUIZ ROCHA PEREZ	16/02/2022	CONSULTA
HILDO ORTIZ VERGARA	16/02/2022	CONSULTA
CARLOS CLEBER LOPES ACUNHA	16/02/2022	CONSULTA
VERA NEIDE OLIVEIRA NUNES	16/02/2022	CONSULTA
AGUSTINHO SOARES SILVEIRAS	16/02/2022	CONSULTA
CLESIONETE BRANDAO DOS SANTOS	16/02/2022	CONSULTA
MARIA CELI DA ROSA TERRA	16/02/2022	CONSULTA
SOLANGE MARIA ACOSTA ROLDAN	16/02/2022	CONSULTA
MATEUS DA SILVA CAETANO	16/02/2022	CONSULTA
DARCISIO CARVALHO PINTO	16/02/2022	CONSULTA
PAULO ROBERTO VELASQUES DE ARMAS	16/02/2022	CONSULTA
RENATA BARREIROS DA SILVA	16/02/2022	CONSULTA



NSU: 20220309000129084081
Data: 09/03/2022
Hora: 16:02:03

ID Transação: E9270206720220309190100129084081
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS CIRURGICAS FEV 2022
Valor: R\$ 900,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 35 / NFS-e
Emissão: 25/02/2022 11:14:44
Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 25/02/2022
Incidência: PELOTAS (RS)
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGÊNCIAS LTDA
CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62
Regime: Simples (Alíquota 2,00%)
Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009579
Nome Fantasia: SOKOLOVSKY URGÊNCIAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Município: JAGUARA (RS)
Inscr. Estadual:

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Consultas Cirúrgicas fev/2022- R\$ 900,00

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\$ 900,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 900,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 18,00
Totais Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 900,00

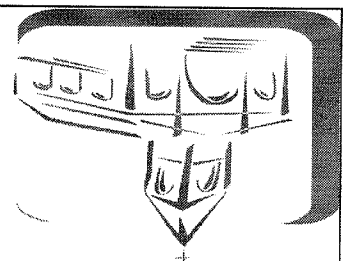
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 1670
CONTA: 012395-1
Emitido por Mario Luiz Morales 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:

9746.E258.9141.1956.2AB7.039D.9110.3E5C





CONSULTAS CIRURGIÃO GERAL
DR. ANDRÉ
FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CONSULTA
CARLOS IRAN NUNES ROLIM	10/02/2022	CONSULTA
ANDERSON AVILA RIBEIRO	10/02/2022	CONSULTA
DENISE ESPINDOLA DE AQUINO	10/02/2022	CONSULTA
JOÃO BRUM CARDOSO	10/02/2022	CONSULTA
ALEXANDRA RODRIGUES LOPES	10/02/2022	CONSULTA
ANGELA MARIA SOUZA PORTO	10/02/2022	CONSULTA
DANILO CASSIANO PINTO	12/02/2022	CONSULTA
ANGELICA MACHADO	12/02/2022	CONSULTA
GIANA RICARDO LAGES	12/02/2022	CONSULTA



Número: 01283624742/00000000979452/766215
Data: 10/03/2022
Hora: 12:04:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 187,70
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: AMBULATORIAL FEV 2022

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
034382B85FD28BB9351BC8CE0ED618D81106

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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

Número / Série: 202 / NFS-e
Emissão: 25/02/2022 14:28:51
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 Britzola, nº 650, Bl. B 9, Bairro Sao Goncalo
Telefone: (53) 991109275
E-Mail: EXTREMOSULONCOLOGIA@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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
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 FEVEREIRO/2022
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 11,

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 6,00
CSLL	R\$ 2,00
PIS	R\$ 1,30
IRRF	R\$ 3,00
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 200,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 200,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 4,00
Totais Retenções	R\$ 12,30

Valor Líquido: R\$ 187,70

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patrícia Krolow Gomes

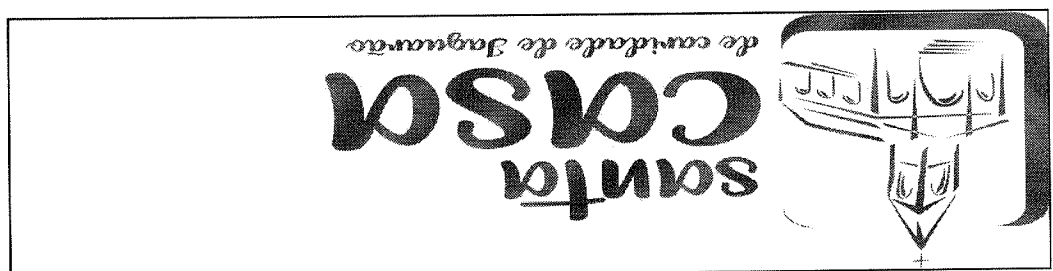
A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

43B6.1211.35BD.8B8D.FC71.2611.56FF.F0A5



NOME	DATA	CNS
ANA MARIA NUNEZ SARAIVA	25/01/2022	701205055703718
JOÃO ALBERTO NUNES SARAIVA	01/02/2022	700004516192904

CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº RAUL
FEVEREIRO/2022





NSU: 20220309000128853907
Data: 09/03/2022
Hora: 10:45:33

ID Transação: E9270206720220309134400128853907
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JOAO LUIZ FEV 2022
Valor: R\$ 100,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP	os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000369 Número da NFS-e	24/02/2022 Competência	NFS-e ebb9a6980	Número de Controle do Município
------------------------------------	--	------------------------------------	---------------------------	--------------------	---------------------------------



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

Consultar realizada em 24/02/2022 às 11:12:59.		Consultar realizada em 24/02/2022 às 11:12:59.	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$15,54. Fonte: IBPT.			
Valor Total da NFS-e		100,00	
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	
Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontórios-socorros, ambulatórios e congêneres.			
Código NBS *****			
REF. AMBULATORIAL JOAO LUIZ FEV/2022			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			
VALOR TOTAL 100,00			
ALIQ. 3,00			
VALOR IMPOSTO 3,00			
RETIDO Não			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ 88.413.661/0001-90			
Inscrição Estadual 3072			
Inscrição Municipal 96300-000			
UF RS			
Fone (53) 3261-1088			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA			
TOMADOR DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****			
E-mail *****			
CPF / CNPJ *****			
Inscrição Estadual *****			
Inscrição Municipal *****			
Fone *****			
Cidade Jaguara			
Bairro CENTRO			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			

CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRº JOÃO LUIZ
FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CNS
JAKES LOPES DE TUNES	26/01/2022	AMBULATORIAL





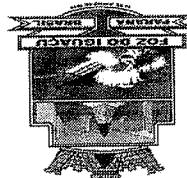
Canal: Office Banking
Data Débito: 10/03/2022
Valor: 200,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 3270-0
Conta do Destinatário: 18781-0
Correntista de Crédito: 10.427.352/0001-81 - FELIPE SEDREZ DOS SANTOS E CIA LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: AMBULATORIAL FEV 2022

Atenciosamente

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

03BFD7729373731E55E68D72A735A0742

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE FOZ DO IGUAÇU
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
Praça: Getúlio Vargas, 280 - CENTRO
CEP: 85851010 - Foz do Iguaçu/PR

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Situação	Ativa
Número	20226
Emissão em	25/02/2022 às 11:34:55
Competência	Setor
Receituário/2022	F
Código Verificador	1WPFDef

QR Code

CPF/CNPJ: 10427352000181 C.M.C.: 66925
Razão social / Nome fantasia: FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.
Endereço: RUA TIRADENTES, 298 - CENTRO(APTO 101)
Cidade: Foz do Iguaçu
UF: PR Email:
CEP: 85851320
Telefone: 4198437104
Regime tributário: Baseado na alíquota do serviço

Fornecedor de serviços

CPF/CNPJ: 88413661000190 C.M.C.:
Razão social / Nome fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR HERMES P. AFFONSO, 0
Cidade: Jaguarão
UF: RS Email:
CEP: 96300600
Telefone:
Código atividade: 8630503 Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Natureza da operação: Serviço prestado fora do município

Item da lista de serviço
4.01 Medicina e biomédica.

Município da prestação do serviço
431100700 Jaguarão / RS

Discriminação dos serviços:
Ref. Ambulatorial fev/2022- R\$ 200,00

IR retido:	CSLL retido:	PIS retido:	COFINS retido:	INSS retido:	ISSQN retido:	0,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Desc. cond:	Desc. incond:	Deduções:	Base cálculo:	Alíquota:	Total ISSQN:	Outras retenções:
0,00	0,00	0,00	200,00	3,00%	6,00	0,00

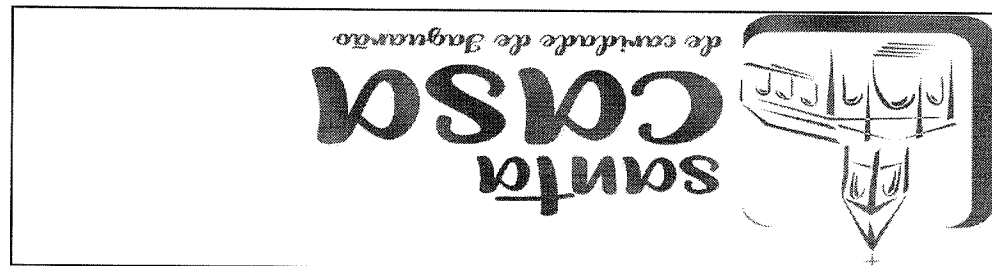
Total líquido: 200,00

TOTAL DA NOTA

200,00

Outras informações:

Emitido por : FELIPE SEDREZ DOS SANTOS & CIA LTDA.



CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRºFELIPE
FEVEREIRO/2022

NOME	DATA	CNS
VERA NEIDE OLIVEIRA NUNES	20/01/2022	700501761617257
MARIA DE LOURDES CUNHA SILVA	20/01/2022	705002485928059



NSU: 20220309000129079778
Data: 09/03/2022
Hora: 15:56:19

ID Transação: E9270206720220309185600129079778
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL FEV 2022
Valor: R\$ 300,00

Informações do Destinatário

Nome: SOKOLOVSKY E FARIAS URGENCIAS LTDA
CNPJ: 40.273.325/0001-62
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



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

Número / Série: 34 / NFS-e
Emissão: 25/02/2022 11:13:34
Incidência: PELOTAS (RS)
Retenção ISS: Tributado Nº RPS:

Data Prestação Serviço: 25/02/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SOKOLOVSKY E FARIAS URGÊNCIAS LTDA
CPF / CNPJ: 40.273.325/0001-62
Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Doutor Armando Fagundes, nº 695, Bairro Areal
Telefone:
E-Mail: ANDRESOKOLOVSKY@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009579
Nome Fantasia: SOKOLOVSKY URGÊNCIAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Município: JAGUARA (RS)
Inscr. Estadual:

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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ambulatorial fev/2022 - R\$ 300,00

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\$ 300,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 300,00
Alíquota	2,00 %
ISS	R\$ 6,00
Totais Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido	R\$ 300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BANCO: UNICRED
AGÊNCIA: 1670
CONTA: 012395-1
Emitido por Mario Luiz Morales Gualarte

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:

CB79.2698.15FF.2330.0A21.223F.6367.684B





NSU: 20220309000128861312
Data: 09/03/2022
Hora: 10:54:52

ID Transação: E9270206720220309135400128861312
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL FEV 2022
Valor: R\$ 100,00

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



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

Número / Série: 22 / NFSe
Data Prestação Serviço: 24/02/2022
Emissão: 24/02/2022 11:48:29
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 Ancheta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532
Nome Fantasia: MOREIRA URGÊNCIAS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail:
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Inscr. Estadual:
Município: JAGUARA (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: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ambulatorial fev/2022 - R\$ 100,00

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\$ 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\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 100,00				

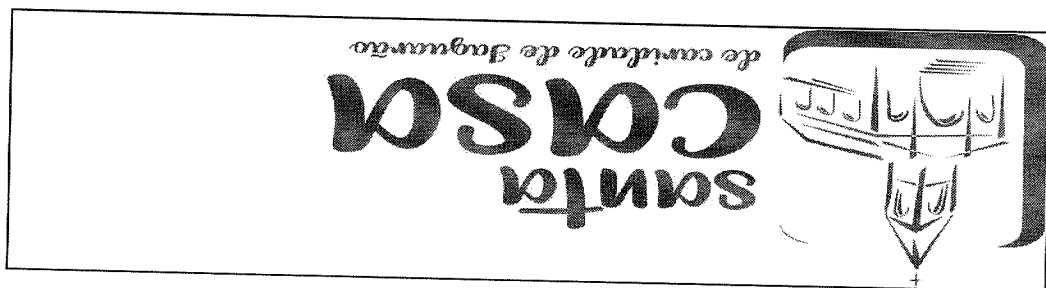
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

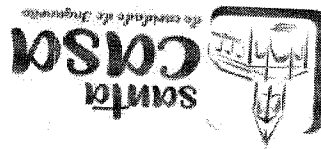
0627.15AE.3326.4B6C.D306.DCD8.BB1A.48B7





CIRURGIAS AMBULATORIAIS DRºMARCOS
FEVREIRO/2022

NOME	DATA	CNS
DANIEL FERREIRA FARIA	19/03/2022	700507528088153



JAGUARÃO, 18 DE FEVEREIRO DE 2022.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Plano Operativo com FEVEREIRO/2021.

RECEBEMOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO A IMPORTÂNCIA DE R\$594.933,90:

150.000,00/89.200,00/60.000,00/51.659,00/34.507,48/33.000,00/29.482,19/22.500,00

16.577,00/16.208,23/15.000,00/7.800,00/69.000,00.

Atenciosamente,

Rogério Lemos Cruz

Gestor Presidente

Decreto Municipal Nº 039/2021

Pç. Dr. Hermes Pintos Affonso, s/n - Jaguarão - RS - CEP 96300-000 -
Fone/Fax: (53) 3261.1088
CNPJ: 88.413.661/0001-90 - Insc. Municipal: 003072
e-mail: santacasajaguarao@gmail.com