

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF:002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 42.200,00
(QUARENTA E DOIS MIL E DUZENTOS REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / DEZEMBRO 2022

ANEXO II

1 - RECEITA		2 - DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	42.200,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	87.688,40
APORTE STA CASA	47.100,00	DARF	1.611,60
TOTAL	89.300,00		89.300,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 432	30/12/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	4.800,00 ✓
NF 294	30/12/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	19.520,80 ✓
NF 667	30/12/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	4.800,00 ✓
NF 68	30/12/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	16.800,00 ✓
RPA	30/12/22	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	2.362,80 ✓
NF 16	30/12/22	CLINICA OCEANA LTDA	4.504,80 ✓
NF 78	30/12/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00 ✓
NF 198	30/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	22.800,00 ✓
TOTAL			81.588,40 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 201	30/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	3.250,00 ✓
NF 77	30/12/22	MARIA VICTORIA H GARCIA	750,00 ✓
TOTAL			4.000,00 ✓

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 180	30/12/22	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.100,00 ✓
TOTAL			2.100,00

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	30/12/2022	DARF 16	295,20 ✓
COMP.PGT	30/12/2022	DARF 294	1.279,20 ✓
COMP.PGT	19/01/2023	IRRF 588	37,20 ✓
TOTAL			1.611,60 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318377147
Data: 30/12/2022
Hora: 10:22:14

ID Transação: E9270206720221230132000318377147
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR DEZ 2022
Valor: R\$ 19.520,80

Informações do Destinatário

Nome: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.365.013/0001-76
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 294 / NFS-e **Emissão:** 22/12/2022 15:23:57 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 22/12/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:** (53) 991109275**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

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

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.233,44**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 624,00

CSLL

R\$ 208,00

PIS

R\$ 135,20

IRRF

R\$ 312,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 20.800,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 20.800,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 416,00

Totais Retenções

R\$ 1.279,20

Valor Líquido:**R\$ 19.520,80****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

51A5.6541.91B8.AF1D.E989.1422.9238.0A56



Protocolo de Agendamento

Número: 01395069017/00000000969792

Data: 30/12/2022

Hora: 10:34:14

Canal: Office Banking

Ag./Conta Débito: 0235 06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

Data Débito: 02/01/2023

Tipo Pagamento: DARF Barras

Valor: 312,00

Código de Barras: 85850000003 12000385230 20070122364 20676790727

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.22364.2067679-0	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA LTDA EPP - NF 294			Valor Total do Documento 312,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	312,00			312,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	312,00	0,00	0,00	312,00

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

30/12/2022 10:31:49

85850000003 7 12000385230 0 20070122364 5 20676790727 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000003 7 12000385230 0 20070122364 5 20676790727 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22364.2067679-0
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 312,00



Protocolo de Agendamento

Número: 01395069337/00000000970729

Data: 30/12/2022

Hora: 10:34:59

Canal: Office Banking

Ag./Conta Débito: 0235 06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

Data Débito: 02/01/2023

Tipo Pagamento: DARF Barras

Valor: 967,20

Código de Barras: 85850000009 67200385230 20070122364 20684857346

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.22364.2068485-7	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA LTDA EPP - NF 294			Valor Total do Documento 967,20
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	967,20			967,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	967,20	0,00	0,00	967,20

SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

30/12/2022 10:33:10

85850000009 6 67200385230 5 20070122364 5 20684857346 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000009 6 67200385230 5 20070122364 5 20684857346 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22364.2068485-7
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 967,20

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318465743
Data: 30/12/2022
Hora: 11:40:12

ID Transação: E9270206720221230143900318465743
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR DEZ 2022
Valor: R\$ 4.504,80

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA OCEANA
CNPJ: 46.893.260/0001-34
Instituição: CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000016 - 1

Autenticidade
230R-JS5U

Data de Emissão
29/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.893.260/0001-34 Inscrição Municipal: 452870 Fone:
Nome/Razão Social: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR NASCIMENTO,690 APT. 605,CENTRO - CEP : 96200300
Município: RIO GRANDE UF: E-mail: empresarial@acantomed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 4.800,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 31,20
COFINS - R\$ 144,00
CSLL - R\$ 48,00
IR - R\$ 72,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.504,80

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136
Agência: 1602
Conta corrente: 2831-2

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

**Protocolo de Agendamento**

Número: 01395094859/00000000051667

Data: 30/12/2022

Hora: 11:40:39

Canal: Office Banking

Ag./Conta Débito: 0235 06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

Data Débito: 02/01/2023

Tipo Pagamento: DARF Barras

Valor: 223,20

Código de Barras: 85830000002 23200385230 20070122364 21041526978

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

88.413.661/0001-90

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração

31/12/2022

Data de Vencimento

20/01/2023

Número do Documento

07.01.22364.2104152-6

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações

PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 000000000016

Valor Total do Documento

223,20

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

30/12/2022 11:38:37

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85830000002 5 23200385230 0 20070122364 5 21041526978 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5

23200385230 0

20070122364 5

21041526978 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22364.2104152-6

Pagar até: 20/01/2023

Valor: 223,20

Pague com o PIX



**Protocolo de Agendamento**

Número: 01395095031/00000000052256

Data: 30/12/2022

Hora: 11:41:08

Canal: Office Banking

Ag./Conta Débito: 0235 06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

Data Débito: 02/01/2023

Tipo Pagamento: DARF Barras

Valor: 72,00

Código de Barras: 85850000000 72000385230 20070122364 21037626001

Este documento possui caráter informativo, não vale como recibo de quitação da arrecadação agendada.

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.22364.2103762-6	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 0000000000016			Valor Total do Documento 72,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

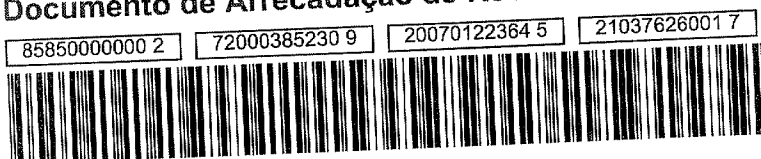
30/12/2022 11:37:43

85850000000 2 72000385230 9 20070122364 5 21037626001 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22364.2103762-6
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 72,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01395066655/00000000962467/316748

Data: 30/12/2022

Hora: 10:28:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 4.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PLANT. CIRUR CARLOS DEZ 22

Atenciosamente

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

03D0394A182BE14FBF046A717C89DD7F4083

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
 RUA MARECHAL DEODORO, 459
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: eupires29@gmail.com
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202200000000667

Data do Serviço

29/12/2022

Código Verificador

7ac3284cd

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a plantonista cirurgico Carlos Mamede.
 Dezembro,2022

VALOR TOTAL

4.800,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

144,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.800,00

Valor do ISSQN Próprio

144,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

144,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.800,00

Valor Líquido da NFS-e

4.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$100,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$645,60; Total Aprox: R\$745,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:05:27.

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



2022000000006677ac3284cd08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000667

Competência

29/12/2022

NFS-e

7ac3284cd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:05:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318382916
Data: 30/12/2022
Hora: 10:26:40

ID Transação: E9270206720221230132600318382916
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT.CIRUR DEZ 2022
Valor: R\$ 16.800,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000068 - 1

Autenticidade
Y3NM-1HFQ

Data de Emissão
27/12/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantonista cirurgico dezembro/2022- R\$ 16.800,00
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
16.800,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
337,68

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 16.800,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01395065172/00000000958039/316742

Data: 30/12/2022

Hora: 10:24:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 2.362,80
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR DEZ 2022

Atenciosamente

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

03AA114A58D8BE612EF5EE95832110301F66

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.400,00	2.400,00	37,20
857	IRRF AUTONOMO	7,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.400,00	37,20
BANRISUL 41			Valor Líquido	2.362,80
conta: 350266640-8				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.400,00	2.400,00	37,20
857	IRRF AUTONOMO	7,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.400,00	37,20
BANRISUL 41			Valor Líquido	2.362,80
conta: 350266640-8				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318376065
Data: 30/12/2022
Hora: 10:20:05

ID Transação: E9270206720221230131900318376065
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR DEZ 2022
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 78 / NFSe **Emissão:** 27/12/2022 17:14:26 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/12/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Plantonista cirurgico dezembro/2022- R\$ 6.000,00

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\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 120,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 6.000,00****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:

BBE8.A1DE.DD4F.0367.201F.C805.A328.2E62

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318362813
Data: 30/12/2022
Hora: 10:07:29

ID Transação: E9270206720221230130700318362813
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO JOAO LUIS DEZ2022
Valor: R\$ 4.800,00

Informações do Destinatário

Nome: S S BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: serjaoburch@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202200000000432

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

01869d79b

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

28/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF.PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIS DEZEMBRO/2022

4.800,00

3,00

144,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.800,00

Valor do ISSQN Próprio

144,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

144,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.800,00

Valor Líquido da NFS-e

4.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$100,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$645,60; Total Aprox: R\$745,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:37.

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



20220000000043201869d79b17800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000432

Competência

28/12/2022

NFS-e

01869d79b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:37.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395058573/00000000938886/316730

Data: 30/12/2022

Hora: 10:09:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 22.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR DEZ 22

Atenciosamente

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

0368F280ECD486D175A1478C324BC8B01D83

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA.
RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: dr.frometa2@gmail.com
Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e

202200000000198

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

e7542386d

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
36.584.435/0001-78 **** 362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PLANTÃO CIRÚRGICO COMP. 12/2022.

22.800,00

3,00

684,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

22.800,00

Valor do ISSQN Próprio

684,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

684,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22.800,00

Valor Líquido da NFS-e

22.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$476,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$3066,60; Total Aprox: R\$3543,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:57:42.

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



202200000000198e7542386d36584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000198

Competência
28/12/2022

NFS-e
e7542386d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:57:42.

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01395091028/00000000038224/316862

Data: 30/12/2022

Hora: 11:29:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 750,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX. CIRUR DEZ 2022

Atenciosamente

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

03B0CD9CB84FC0D496DDD7E3FAEC49EE5047

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125			Número da NFS-e 202200000000077	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			Data do Serviço 28/12/2022	Código Verificador 077b270a6

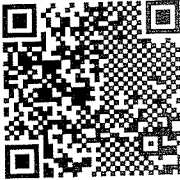
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	28/12/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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 AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 12/2022	750,00	3,00	22,50	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
750,00	22,50	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
750,00		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 28/12/2022 às 11:55:57.

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



Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000077 Competência 28/12/2022 NFS-e 077b270a6	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:55:57.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395090637/00000000036811/316861

Data: 30/12/2022

Hora: 11:28:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 3.250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX, CIRUR DEZ 2022

Atenciosamente

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

03872E65D2ACE61756D81DCB257D0BFF8B73

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061				Número da NFS-e 202200000000201	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 28/12/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão					
UF RS					
Fone (53) 3261-1088					
CEP 96300-000					
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90				Inscrição Municipal 3072	
Inscrição Estadual					
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****				CNPJ / CPF *****	
E-mail				Inscrição Municipal *****	
Fone				Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 12/2022.		3.250,00	3,00	97,50	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.250,00	Valor do ISSQN Próprio 97,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 97,50	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 3.250,00		Valor Líquido da NFS-e 3.250,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$67,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$437,12; Total Aprox: R\$505,04. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:58:33.

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



2022000000002012ae91376436584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202200000000201 Competência 28/12/2022 NFS-e 2ae913764	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:58:33.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395092456/00000000043423/316869

Data: 30/12/2022

Hora: 11:33:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 2.100,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIACOES CARDIO DEZ 22

Atenciosamente

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

03F9AD277DD08D3B0DCA990249377FA57708

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202200000000180

Data do Serviço

30/12/2022

Código Verificador

b674c59ac

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

30/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente Avaliações cardiológicas dez/2022.

2.100,00

3,00

63,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.100,00

Valor do ISSQN Próprio

63,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

63,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

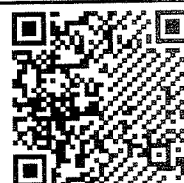
2.100,00

Valor Líquido da NFS-e

2.100,00

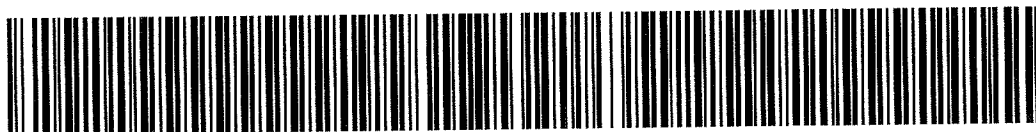
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$43,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$282,45; Total Aprox: R\$326,34. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:16:08.

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



202200000000180b674c59ac08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000180

Competência

30/12/2022

NFS-e

b674c59ac

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 30/12/2022 às 10:16:08.

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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 19/01/2023-15:09:29
NSU : 01402806033/00000000907649/347805
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85800000064 75520385230 20070123019 27280088783
Data de Pagamento : 19/01/2023
Valor Total : 6.475,52

Autenticação : 041023599983478051901202300000647552

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

0314CD4833C43F8006F1F7956AD19A3F7D98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 37.20
refere-se a cinqueto



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2022	Data de Vencimento 20/01/2023	Número do Documento 07.01.23019.2728008-8	Pagar este documento até 20/01/2023
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 6.475,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	6.475,52			6.475,52
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	6.475,52	0,00	0,00	6.475,52

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

19/01/2023 10:44:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23019.2728008-8
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 6.475,52

Pague com o PIX

