

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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


2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF:002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 70.000,00
(SETENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 28/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	70.000,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	77.545,59
A PORTE STA CASA	8.843,54	IRRF 588	37,20
		DARF	1.260,75
TOTAL	78.843,54		78.843,54

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 441	07/03/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	4.800,00 ✓
NF 314	09/03/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	13.514,40
NF 76	07/03/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	14.400,00
RPA	07/03/23	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	2.362,80
NF 32	10/04/23	CLINICA OCEANA LTDA	4.504,80 ✓
NF 89	07/03/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00
NF 215	07/03/23	FROMETA E BALGA LTDA	20.400,00
TOTAL			65.982,00 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 218	07/03/23	FROMETA E BALGA LTDA	7.250,00 ✓
TOTAL			7.250,00

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 187	07/03/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	3.000,00
TOTAL			3.000,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 316	09/03/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	1.220,05
TOTAL			1.220,05

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 317	09/03/2023	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	93,85
TOTAL			93,85

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	22/03/2023	IRRF 588	37,20
COMP.PGT	09/03/2023	DARF 314	885,60
COMP.PGT	10/04/2023	DARF 32	295,20
COMP.PGT	09/03/2023	DARF316	79,95
TOTAL			1.297,95

09/03/2023, 10:24

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230309000369990049
Data: 09/03/2023
Hora: 10:25:22

ID Transação: E9270206720230309132500369990049
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS FEV 2023
Valor: R\$ 1.220,05

Informações do Destinatário

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

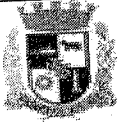
Informações do Pagador

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: 316 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/03/2023

Emissão: 09/03/2023 09:40:20
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone:

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (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: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Consultas realizadas no mês de Fevereiro de 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 77,09

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 39,00

CSLL
R\$ 13,00

PIS
R\$ 8,45

IRRF
R\$ 19,50

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 1.300,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 1.300,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 26,00

Totais Retenções
R\$ 79,95

Valor Líquido:

R\$ 1.220,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

F53A.087B.1652.377F.74E8.EEE0.A9D1.FA34



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Córrentista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2023-10:25:59
NSU : 01420569184/00000000184159/420476
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85800000000 19500385231 10070123068 43208859333

Data de Pagamento : 09/03/2023

Valor Total : 19,50

Autenticação : 041023599984204760903202300000001950

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

036116A5A821B7BE45F30BAD14861FE75476

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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
31/03/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.01.23068.4320885-9

Pagar este documento até
20/04/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 316

Valor Total do Documento
19,50

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	19,50			19,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	19,50	0,00	0,00	19,50

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

09/03/2023 10:08:04

85800000000 3 19500385231 0 10070123068 8 43208859333 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85800000000 3 19500385231 0 10070123068 8 43208859333 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23068.4320885-9
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 19,50

09/03/2023, 10:26

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 : 09/03/2023-10:26:24
NSU : 01420569508/00000000184681/420478
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 : 85880000000 60450385231 10070123068 43238812401

Data de Pagamento : 09/03/2023

Valor Total : 60,45

Autenticação : 041023599984204780903202300000006045

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

03321A0449C0B8933191003C9D29A8172893

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23068.4323881-2

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 316

Valor Total do Documento 60,45

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	60,45			60,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	60,45	0,00	0,00	60,45

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

09/03/2023 10:08:55

85880000000 8

60450385231 8

10070123068 8

43238812401 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8

60450385231 8

10070123068 8

43238812401 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23068.4323881-2
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 60,45

Pague com o PIX





Recibo de Transferência

Número: 01419400563/00000000973707/414181

Data: 07/03/2023

Hora: 09:41:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
Valor: R\$ 3.000,00
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 FEV 23

Atenciosamente

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

0391275D732466E3078CBEC9B347BA8A4818

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

202300000000184

Data do Serviço

28/02/2023

Código Verificador

e42928dae

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 08.646.512/0001-31 **** 359692

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

Dt. de Emissão

06/03/2023

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 UF Fone CEP
Jaguarão RS (53) 3261-1088 96300-000
 Bairro
CENTRO
 CNPJ / CPF Inscrição Municipal Inscrição Estadual
88.413.661/0001-90 3072
 E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref Avaliações cardiologicas fev/2023

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
3.000,00	3,00	90,00	Não

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

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
3.000,00	90,00	0,00	0,00	90,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	3.000,00	Valor Líquido da NFS-e	3.000,00				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$90,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$90,00.



Consulta realizada em 06/03/2023 às 08:32:05.

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



202300000000184e42928dae08646512000131

Recebi(emos) de
 CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
 202300000000184

Competência
 28/02/2023

NFS-e
 e42928dae

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/03/2023 às 08:32:05.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230309000369989101
Data: 09/03/2023
Hora: 10:24:19

ID Transação: E9270206720230309132400369989101
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL FEV 2023
Valor: R\$ 93,85

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:** 317 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/03/2023**Emissão:** 09/03/2023 09:45:11
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**Regime:** Faturamento**Município:** PELOTAS (RS)**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****Município:** JAGUARAO (RS)**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Atendimentos Ambulatoriais realizados no mês de Fevereiro de 2023

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

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 3,00**CSLL**
R\$ 1,00**PIS**
R\$ 0,65**IRRF**
R\$ 1,50**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 100,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 100,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 2,00**Totais Retenções**
R\$ 6,15**Valor Líquido:****R\$ 93,85****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por 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:

F6D8.D34C.D6C1.8BAB.7C7E.EDBE.A76B.368C



**Recibo de Transferência**

Número: 01419678301/00000000409946/415876

Data: 07/03/2023

Hora: 14:36:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
Valor: R\$ 7.250,00
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 AUXILIO CIRUR FEV 2023

Atenciosamente

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

03ABC74D3F32EC24157B1F7965DC120E9A16

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
202300000000218

Data do Serviço
07/03/2023

Código Verificador
512deb1ca

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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
 RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
 Jaguarão

Bairro
 CENTRO

CNPJ / CPF
 88.413.661/0001-90

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	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 03/2023.	7.250,00	3,00	217,50	Não

Código do Serviço
 04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.250,00	217,50	0,00	0,00	217,50	0,00

Valor Total da NFS-e
7.250,00

Valor Líquido da NFS-e
7.250,00

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$217,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$217,50.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:42:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202300000000218512deb1ca36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202300000000218 Competência 07/03/2023 NFS-e 512deb1ca	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:42:49.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

10/04/2023, 14:49

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395178123
Data: 10/04/2023
Hora: 14:50:37

ID Transação: E9270206720230410175000395178123
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR FEVEREIRO 2023
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
00000000032 - 1

Autenticidade
ZCGS-D896

Data de Emissão
06/04/2023

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 Fone:
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Plantonista Cirurgico fevereiro/2023

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,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

11/04/2023, 15:40

Impressão - Banrisul [1681238426735]

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 : 11/04/2023-15:41:00
NSU : 01432581662/00000000661720/470117
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85800000000 72000385231 39070123101 67982266870

Data de Pagamento : 11/04/2023

Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599984701171104202300000007200

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

035AC4E351B50E38E592A2EBF59440A9FD71

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 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23101.6798226-6

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000032 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento 72,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SEDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 11/04/2023 15:12:04

85800000000 3 72000385231 7 39070123101 1 67982266870 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 72000385231 7 39070123101 1 67982266870 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23101.6798226-6
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 72,00



11/04/2023, 15:41

Impressão - Banrisul [1681238459463]

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 : 11/04/2023-15:41:35
NSU : 01432582111/00000000662479/470121
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 : 8586000002 23200385231 39070123101 68082080342

Data de Pagamento : 11/04/2023

Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599984701211104202300000022320

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

03AFD29C35F54DF0B8C5C524521340237F88

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
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23101.6808208-0

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000032

Valor Total do Documento

223,20

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

11/04/2023 15:14:11

85860000002 0 23200385231 9 39070123101 1 68082080342 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000002 0

23200385231 9

39070123101 1

68082080342 8

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23101.6808208-0

Pagar até: 19/05/2023

Valor: 223,20

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230309000369994997
Data: 09/03/2023
Hora: 10:29:49

ID Transação: E9270206720230309132900369994997
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO FEV 2023
Valor: R\$ 13.514,40

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 OUIDORIA: 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: 314 / NFS-e
 Data Prestação Serviço: 09/03/2023

Emissão: 09/03/2023 09:33:11
 Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
 Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone:

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (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: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Plantões Cirurgicos realizados no mês de Fevereiro de 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 853,92

RETENÇÕES DE IMPOSTOS					
INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 432,00	R\$ 144,00	R\$ 93,60	R\$ 216,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES					
Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 14.400,00	R\$ 0,00	R\$ 14.400,00	2,00 %	R\$ 288,00	R\$ 885,60
Valor Líquido:					R\$ 13.514,40

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:

971C.039F.10E6.1658.CD24.F5CF.0E50.0E1D



09/03/2023, 10:29

Banco : 041 - Barrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2023-10:30:19
NSU : 01420572734/00000000189587/420495
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 : 85820000002 16000385231 10070123068 43084068356

Data de Pagamento : 09/03/2023

Valor Total : 216,00

Autenticação : 041023599984204950903202300000021600

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

03BF4ECC39CF6B23CA6B6B40E424D0661488

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 Barrisul. 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 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23068.4308406-8	Pagar este documento até 20/04/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 314			Valor Total do Documento 216,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	216,00			216,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	216,00	0,00	0,00	216,00

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

09/03/2023 10:04:19

8582000002 3 16000385231 8 10070123068 8 43084068356 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000002 3 16000385231 8 10070123068 8 43084068356 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.23068.4308406-8
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 216,00



09/03/2023, 10:30

Impressão - Banrisul [1678368639913]

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 : 09/03/2023-10:30:59
NSU : 01420573289/00000000190389/420499
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 : 85800000006 69600385230 79070123068 43119678168

Data de Pagamento : 09/03/2023

Valor Total : 669,60

Autenticação : 041023599984204990903202300000066960

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

03DC65D2B9AFDE3311B8EDB52D1B2E2BA201

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23068.4311967-8

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 314

Valor Total do Documento

669,60

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	669,60			669,60
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		669,60	0,00	0,00	669,60

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

09/03/2023 10:05:22

85800000006 2 69600385230 2 79070123068 1 43119678168 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 69600385230 2 79070123068 1 43119678168 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23068.4311967-8
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 669,60

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230307000367851361
Data: 07/03/2023
Hora: 10:19:12

ID Transação: E9270206720230307131800367851361
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO FEV 2023
Valor: R\$ 14.400,00

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
000000000076 - 1

Autenticidade
LZYZ-SQS6

Data de Emissão
06/03/2023

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 : 962161-40
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

ref. Plantonista cirúrgico Fevereiro/2023- R\$ 14.400,00
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\$)
14.400,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
289,44

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 14.400,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01419438349/00000000029266/414326

Data: 07/03/2023

Hora: 10:15:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
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. CIRURGICO FEV 23

Atenciosamente

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

03757AC0EBD3663FECB9D6D1AF4BEF627928

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2023

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

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

Folha Mensal

Mensalista

Fevereiro de 2023

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230307000367844696
Data: 07/03/2023
Hora: 10:14:12

ID Transação: E9270206720230307131300367844696
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTO CIRURGICO FEV 2023
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: 89 / NFSe **Emissão:** 03/03/2023 15:06:07 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/03/2023 **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 **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone: **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 **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone: **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 Fevereiro/2023- R\$ 6.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,00 %	R\$ 120,00	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:

3589.2410.F8E3.FA42.C7C1.8434.B6EA.C839



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230307000368194971
Data: 07/03/2023
Hora: 14:51:40

ID Transação: E9270206720230307175100368194971
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO JOAO LUIZ FEV 2023
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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01419696766/00000000435367/415976

Data: 07/03/2023

Hora: 14:53:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
Valor: R\$ 20.400,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR FEV 2023

Atenciosamente


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

039A53300EF50C8855910851B38F859B5B46

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 20230000000215	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 362889		Data do Serviço 07/03/2023	Código Verificador 232417175

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/03/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PLANTÃO CIRÚRGICO COMP. 02/2023.	20.400,00	3,00	612,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
20.400,00	612,00	0,00	0,00	612,00	0,00		
Valor Total da NFS-e 20.400,00		Valor Líquido da NFS-e 20.400,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$612,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$612,00.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:45.

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



2023000000021523241717536584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 20230000000215 Competência 07/03/2023 NFS-e 232417175	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:45.

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 JAGUARAO
Data/Hora Operação : 22/03/2023-08:51:10
NSU : 01424867564/00000000838803/438496
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 : 85800000094 69500385230 81070123081 40455735412

Data de Pagamento : 22/03/2023

Valor Total : 9.469,50

Autenticação : 041023599984384962203202300000946950

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

03469978CC0A8F24CD76518E3E6A52932550

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.

~~Data~~ ~~Cada~~ o valor de R\$ 37,20
~~retornar~~ Banco Carajás



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 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23081.4045573-5	Pagar este documento até 22/03/2023
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 9.469,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.407,42	62,08		9.469,50
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	9.407,42	62,08	0,00	9.469,50

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

22/03/2023 08:34:27

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.23081.4045573-5
 Pagar até: 22/03/2023
 Valor: 9.469,50

Pague com o PIX

