

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: 06/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JANEIRO / 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	80.411,15
A PORTE STA CASA	11.800,00	DARF	1.388,85
TOTAL	81.800,00		81.800,00

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 435	07/02/23	CLINICA DR. SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	3.150,00 ✓
NF 303	07/02/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	15.766,80 ✓
NF 73	07/02/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	19.200,00 ✓
RPA	07/02/23	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	2.362,80 ✓
NF 21	07/02/23	CLINICA OCEANA LTDA	4.504,80 ✓
NF 81	07/02/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00 ✓
NF 206	07/02/23	FROMETA E BALGA LTDA	22.800,00 ✓
TOTAL			73.784,40

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 209	07/02/23	FROMETA E BALGA LTDA	4.250,00 ✓
NF 03	07/02/23	BRUNA LAGO	250,00 ✓
NF 021	08/02/23	CLI MEDICA PADOVANI	476,75 ✓
NF 211	07/02/23	FROMETA E BALGA LTDA (OSCAR)	250,00 ✓
TOTAL			5.226,75

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 182	07/02/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	1.400,00 ✓
TOTAL			1.400,00

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	07/02/2023	DARF 21	295,20 ✓
COMP.PGT	07/02/2023	DARF 303	1.033,20 ✓
COMP.PGT	08/02/2023	DARF 021	23,25 ✓
COMP.PGT	17/02/2023	IRRF 588	37,20 ✓
TOTAL			1.388,85

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230208000347658748
Data: 08/02/2023
Hora: 08:30:36

ID Transação: E9270206720230208113000347658748
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUXILIO CIRURGICO JAN 2023
Valor: R\$ 476,75

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA
CNPJ: 44.877.740/0001-86
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

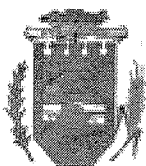
Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

021

Data e Hora da Emissão:

07/02/2023 11:27:02

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44877740000186

I.E.:

I.M.: 7144920

Telefone: (42)99986

Nome/Razão: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA

Endereço: AV. PREF DEDI B MONTAGNER, 102 - 3ª PARTE - 85660000

Município: Dois Vizinhos

UF: PR e-Mail: mariluce_alvorada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

I.E.:

I.M.: 3072

Nome/Razão: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO - CENTRO - 96300000

Município: Jaguarão

UF: RS e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	SERVIÇOS REFERENTE AUXILIO CIRURGICO MES DE JANEIRO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00

Dados bancários para pagamento:

Banco do Brasil

Agência: 0919-9

C/C: 37193-9

Kathiane Samara Padovani

Total Serviços (R\$) 500,00

Total ISS (R\$) 15,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
15,00	0,00	3,25	0,00	5,00	0,00	

Total Líquido (R\$) 476,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Jaguarão).

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 39,65

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 8E6DDB34.6978DE65.EBD60286.7AEC784E (verificada em 07/02/2023 às 11:27:21)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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 : 08/02/2023-08:35:06
NSU : 01409748021/00000000981881/374106
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85810000000 23250385230 79070123038 39728415672
Data de Pagamento : 08/02/2023
Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599983741060802202300000002325

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

03E6D7C3963ACB7852E2540F56316D82B758

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
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23038.3972841-5

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - 021

Valor Total do Documento

23,25

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	23,25			23,25
	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	23,25	0,00	0,00	23,25

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

07/02/2023 14:33:33

85810000000 5 23250385230 0 79070123038 0 39728415672 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85810000000 5 23250385230 0 79070123038 0 39728415672 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23038.3972841-5
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 23,25



**Recibo de Transferência**

Número: 01409477528/00000000375564/373114

Data: 07/02/2023

Hora: 15:10:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 1.400,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIAO CARDIO JAN 2023

Atenciosamente

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

0328B52C95E46632A3DA482B0FF05F862910

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 202300000000182	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31			Data do Serviço 31/01/2023	Código Verificador 4170b236e
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	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	03/02/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Avaliação Cardiológica janeiro/2023	1.400,00	3,00	42,00	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
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.400,00	Valor do ISSQN Próprio 42,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 1.400,00		Valor Líquido da NFS-e 1.400,00	

PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$42,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$42,00.		

Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:16.

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



2023000000001824170b236e08646512000131

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 202300000000182 Competência 31/01/2023 NFS-e 4170b236e	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/02/2023 às 08:54:16.

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

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

Número: 01409419367/00000000291681/372843

Data: 07/02/2023

Hora: 14:14:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: AUXILIO CIRURGICO OSCAR JAN 23

Atenciosamente

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

034B78EBB2AA0F3646BD65531F201B42F875

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

202300000000211

Data do Serviço

03/02/2023

Código Verificador

4097d9070

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

03/02/2023

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 88.413.661/0001-90
Inscrição Municipal 3072
Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação de Serviço
Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

UF Fone Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 01/2023.

VALOR TOTAL

250,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

7,50

RETIDO

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

250,00 7,50 0,00 0,00 7,50 0,00

Valor Total da NFS-e 250,00 Valor Líquido da NFS-e 250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$7,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$7,50.



Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:30:05.

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



2023000000002114097d907036584435000178

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
202300000000211

Competência
03/02/2023

NFS-e
4097d9070

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:30:05.

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



Recibo de Transferência

Número: 01409422467/00000000296041/372859

Data: 07/02/2023

Hora: 14:17:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 4.250,00
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 CIRURGICO JAN 23

Atenciosamente

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

038E581DCE7E68262E574B5ADD501173CC97

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

CNPJ / CPF
36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal
362889



Número da NFS-e

202300000000209

Data do Serviço

03/02/2023

Código Verificador

83e6985ae

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/02/2023

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 01/2023.

4.250,00

3,00

127,50

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

4.250,00

Valor do ISSQN Próprio

127,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

127,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.250,00

Valor Líquido da NFS-e

4.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$127,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$127,50.



Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:22:06.

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



20230000000020983e6985ae36584435000178

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
202300000000209

Competência
03/02/2023

NFS-e
83e6985ae

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:22:06.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01409423861/00000000298006/372864

Data: 07/02/2023

Hora: 14:19:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO AUXILIO CIRURGICO JAN 23

Atenciosamente

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

03303A7A8FB776AF7941DE5AD53DF2C3C056

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000003

Data do Serviço

03/02/2023

Código Verificador

6beb82c4d

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/02/2023

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 01/2023.

250,00

3,00

7,50

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

250,00

Valor do ISSQN Próprio

7,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

7,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

250,00

Valor Líquido da NFS-e

250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$7,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$7,50.



Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:13:50.

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



2023000000000036beb82c4d49139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000003

Competência
03/02/2023

NFS-e
6beb82c4d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:13:50.

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



Recibo de Pagamento

NSU: 20230207000346838634
Data: 07/02/2023
Hora: 11:56:59

ID Transação: E9270206720230207145600346838634
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JANEIRO 2023
Valor: R\$ 3.150,00

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

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715



Número da NFS-e

202300000000435

Data do Serviço

06/02/2023

Código Verificador

9a4da212a

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/02/2023

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

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF.PLANTONISTA CIRÚRGICO JANEIRO/2023

VALOR TOTAL

3.150,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

94,50

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

3.150,00

Valor do ISSQN Próprio

94,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

94,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.150,00

Valor Líquido da NFS-e

3.150,00

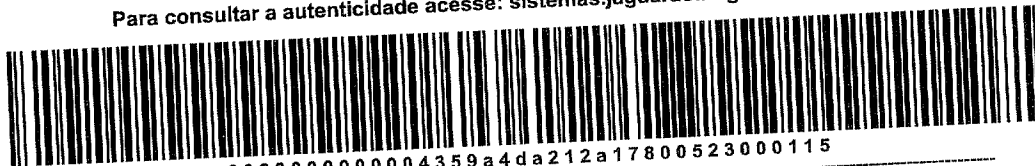
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$94,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$94,50.



Consulta realizada em 06/02/2023 às 09:39:55.

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



2023000000004359a4da212a17800523000115

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
202300000000435

Competência
06/02/2023

NFS-e
9a4da212a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2023 às 09:39:55.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346840256

Data: 07/02/2023

Hora: 11:58:14

ID Transação: E9270206720230207145700346840256

Tarifa do Pagador: R\$ 0,00

Situação da Operação: EFETIVADA

Descrição: PGTO PLANT. CIRUR JANEIRO 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
000000000021 - 1

Autenticidade
DEI4-OS60

Data de Emissão
03/02/2023

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
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 plantonista cirúrgico janeiro/ 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

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

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 : 07/02/2023-12:05:04
NSU : 01409322763/00000000119683/372281
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85840000000 72000385230 79070123038 36334270740

Data de Pagamento : 07/02/2023

Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599983722810702202300000007200

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

03DA4B88672CF525D486C83B3BCFEBCDF356

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
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23038.3633427-0

Pagar este documento até
20/03/2023

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 0000000000021

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	02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

07/02/2023 12:03:03

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000000 0 72000385230 9 79070123038 0 36334270740 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23038.3633427-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 72,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/02/2023-12:06:27
NSU : 01409323669/00000000121436/372290
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85850000002 23200385230 79070123038 36355200314

Data de Pagamento : 07/02/2023

Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599983722900702202300000022320

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

0384433E4910BDB78124F8D9411A3DF51A37

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 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23038.3635520-0	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 0000000000021			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 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

07/02/2023 12:03:57

85850000002 9 23200385230 0 79070123038 0 36355200314 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 23200385230 0 79070123038 0 36355200314 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23038.3635520-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 223,20

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346836458
Data: 07/02/2023
Hora: 11:55:25

ID Transação: E9270206720230207145500346836458
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR JANEIRO 2023
Valor: R\$ 19.200,00

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
000000000073 - 1

Autenticidade
KZPV-TVIS

Data de Emissão
03/02/2023

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 : 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

ref. Plantonista cirurgico Janeiro/2023- R\$ 19.200,00
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\$)
19.200,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
385,92

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 19.200,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346833060

Data: 07/02/2023

Hora: 11:52:50

ID Transação: E9270206720230207145200346833060
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR JANEIRO 2023
Valor: R\$ 15.766,80

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: 303 / NFSe Emissão: 07/02/2023 09:37:59 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2023 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 Regime: Faturamento
Endereço: Travessa Leonei De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo
Telefone: 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 Jablosnki Junior referente a plantões cirurgicos realizados em Janeiro de 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 996,24

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 504,00

CSLL
R\$ 168,00

PIS
R\$ 109,20

IRRF
R\$ 252,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 16.800,00	R\$ 0,00	R\$ 16.800,00	2,00 %	R\$ 336,00	R\$ 1.033,20

Valor Líquido: R\$ 15.766,80

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:

AEB3.0256.C848.AA6D.9F90.1F15.73DC.FE44



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 : 07/02/2023-11:53:21
NSU : 01409314108/00000000103091/372211
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 : 85870000002 52000385230 79070123038 31985630878
Data de Pagamento : 07/02/2023
Valor Total : 252,00

Autenticação : 041023599983722110702202300000025200

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

034007A6822DD2E0A68740CD8366641A1125

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

28/02/2023

Data de Vencimento

20/03/2023

Número do Documento

07.01.23038.3198563-0

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 303

Valor Total do Documento

252,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	252,00			252,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	252,00	0,00	0,00	252,00

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

07/02/2023 10:00:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000002 2

52000385230 6

79070123038 0

31985630878 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000002 2

52000385230 6

79070123038 0

31985630878 1

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23038.3198563-0

Pagar até:

20/03/2023

Valor:

252,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/02/2023-11:53:47
NSU : 01409314470/00000000103741/372213
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 : 85830000007 81200385230 79070123038 32023971704

Data de Pagamento : 07/02/2023

Valor Total : 781,20

Autenticação : 041023599983722130702202300000078120

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

03538D0A70A7F1F9EA2381E13615B211BF02

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
28/02/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.01.23038.3202397-1

Pagar este documento até

20/03/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 303

Valor Total do Documento

781,20

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	781,20			781,20
	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	781,20	0,00	0,00	781,20

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

07/02/2023 10:01:43

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85830000007 6 81200385230 4 79070123038 0 32023971704 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23038.3202397-1
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 781,20

**Recibo de Transferência**

Número: 01409311785/00000000098921/372192

Data: 07/02/2023

Hora: 11:50:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
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: PLANT CIRUR JANEIRO 2023

Atenciosamente

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

039631614A6560F40EE8E92D8308CC5B7338

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
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS	225125	21	1
MEDICO		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 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.400,00	37,20	
			Valor Líquido ➡	2.362,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	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
Janeiro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS	225125	21	1
MEDICO		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 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.400,00	37,20	
			Valor Líquido ➡	2.362,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346828644
Data: 07/02/2023
Hora: 11:49:42

ID Transação: E9270206720230207144900346828644
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR JANEIRO 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: 81 / NFSe **Emissão:** 01/02/2023 16:29:58 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/02/2023 **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
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Plantonista cirurgico Janeiro/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:

A6A3.46B3.ABE9.4C1E.33B1.65EE.497F.0001

**Recibo de Transferência**

Número: 01409309357/00000000094623/372172

Data: 07/02/2023

Hora: 11:47:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/02/2023
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 JANEIRO 2023

Atenciosamente

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

03A5E50D732CCC0035B7C754823FD501A219

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

202300000000206

Data do Serviço

03/02/2023

Código Verificador

c68096355

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

03/02/2023

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PLANTONISTA CIRÚRGICO COMP. 01/2023.

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\$684,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$684,00.



Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:14:22.

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



202300000000206c6809635536584435000178

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
202300000000206

Competência
03/02/2023

NFS-e
c68096355

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/02/2023 às 11:14:22.

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 JAGUARA O
Data/Hora Operação : 17/02/2023-09:38:13
NSU : 01413309594/00000000481837/389226
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 : 85860000054 17200385230 48070123039 62706335592

Data de Pagamento : 17/02/2023

Valor Total : 5.417,20

Autenticação : 041023599983892261702202300000541720

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

03FADA5D5E64F35A8D6A982C90F10E5EFE00

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\$ 5.417,20
refere-se a contribuição



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 31/01/2023	Data de Vencimento 17/02/2023	Número do Documento 07.01.23039.6270633-5	Pagar este documento até 17/02/2023
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 5.417,20

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	5.417,20			5.417,20
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	5.417,20	0,00	0,00	5.417,20

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

08/02/2023 15:56:09

85860000054 3 17200385230 3 48070123039 1 62706335592 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000054 3 17200385230 3 48070123039 1 62706335592 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23039.6270633-5
Pagar até: 17/02/2023
Valor: 5.417,20

Pague com o PIX

