

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\$ 80.600,00
(CENTO E TREZE MIL E SETESSENTOS REAIS)

✓

8- DATA AD SUBVENÇÃO RECEBIDA: 12/12/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / OUTUBRO 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	113.700,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	96.790,62
TRANSPORTADO	78,20	DARF	2.103,38
		A TRANSPORTAR	14.884,20
TOTAL	113.778,20		113.778,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO / CIRURGIA ELETIVA.

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 420	03/11/22	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	4.350,00 ✓
NF 278	04/11/22	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	24.917,17 ✓
NF 643	03/11/22	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	3.600,00 ✓
NF 50	04/11/22	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	14.400,00 ✓
RPA	03/11/22	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	2.547,80 ✓
NF 2	04/11/22	CLINICA OCEANA LTDA	4.504,80 ✓
NF 65	03/11/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00 ✓
NF 183	03/11/22	FROMETA E BALGA LTDA	22.800,00 ✓
TOTAL			83.119,77 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 186	04/11/22	FROMETA E BALGA LTDA	7.250,00 ✓
NF 69	04/11/22	MARIA VICTORIA H GARCIA	500,00 ✓
RPA	03/11/22	MARIA BELEM SUAREZ	750,00 ✓
TOTAL			8.500,00 ✓

**Recibo de Transferência**

Número: 01372675840/00000000270499/225982

Data: 03/11/2022

Hora: 17:24:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 2.547,80
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 E CONSULTAS OUT 22

Atenciosamente

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

038EC16B49DED442E1639BECCECCCB88DD25

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
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.600,00	2.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		52,20
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			2.600,00	52,20
conta: 350266640-8			Valor Líquido ➡	2.547,80
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00
				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
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.600,00	2.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		52,20
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			2.600,00	52,20
conta: 350266640-8			Valor Líquido ➡	2.547,80
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.600,00
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista Cons. Extra

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273048066
Data: 04/11/2022
Hora: 09:14:38

ID Transação: E9270206720221104121400273048066
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ OUT 2022
Valor: R\$ 100,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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			Número da NFS-e 202200000000421	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 17.800.523/0001-15 **** 11715			Data do Serviço 31/10/2022	Código Verificador a6a4f3699

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
	31/10/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. CONSULTAS JOAO LUIZ OUTUBRO-2022	100,00	3,00	3,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
100,00	3,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	100,00	Valor Líquido da NFS-e	100,00

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

Consulta realizada em 31/10/2022 às 14:34:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000421a6a4f369917800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202200000000421 Competência 31/10/2022 NFS-e a6a4f3699	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/10/2022 às 14:34:33.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01372849697/00000000682182/226572

Data: 04/11/2022

Hora: 09:10:33

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/11/2022
Valor:	1.595,45
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário:	2950-5
Conta do Destinatário:	13608-5
Correntista de Crédito:	08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO CONSULTAS OUT 22

Atenciosamente

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

03D371CFD5917D3B5629F63154E14CD8FE88

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:** 279 / NFSe
Data Prestação Serviço: 27/10/2022**Emissão:** 27/10/2022 10:22:06
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:** (53) 991109275**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**Regime:** Faturamento**Município:** PELOTAS (RS)**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****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 consultas realizadas no mês de Outubro de 2022.

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 100,81**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 51,00**CSLL**
R\$ 17,00**PIS**
R\$ 11,05**IRRF**
R\$ 25,50**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 1.700,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 1.700,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 34,00**Totais Retenções**
R\$ 104,55**Valor Líquido:** R\$ 1.595,45**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:

9D2D.C6E1.64C0.0172.9791.8D74.3962.0170



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/11/2022-09:11:56
NSU : 01372850799/00000000684008/226579
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 25500385223 22070122308 94323430045

Data de Pagamento : 04/11/2022

Valor Total : 25,50

Autenticação : 041023599982265790411202200000002550

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

03F65111C859EC7C37F3AB1FEE441BB53093

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22308.9432343-0

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 279

Valor Total do Documento
25,50

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	25,50			25,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	25,50	0,00	0,00	25,50

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 09:03:28

85880000000 8 25500385223 7 22070122308 9 94323430045 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8

25500385223 7

22070122308 9

94323430045 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9432343-0
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 25,50

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/11/2022-09:12:23
NSU : 01372851199/00000000684621/226581
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85850000000 79050385223 22070122308 94485376407
Data de Pagamento : 04/11/2022
Valor Total : 79,05

Autenticação : 041023599982265810411202200000007905

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

030AE6F36055B760D6939814D874CF61EB44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22308.9448537-6

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 279

Valor Total do Documento
79,05

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	79,05			79,05
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	79,05	0,00	0,00	79,05

SENDa (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 09:08:50

85850000000 2 79050385223 6 22070122308 9 94485376407 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 79050385223 6 22070122308 9 94485376407 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9448537-6
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 79,05

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273034719
Data: 04/11/2022
Hora: 09:01:10

ID Transação: E9270206720221104120000273034719
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS OUT 2022
Valor: R\$ 600,00

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
000000000055 - 1

Autenticidade
D6VQ-DYNJ

Data de Emissão
03/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Consultas outubro/2022
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 177.156.198.170

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\$)
600,00

Alíquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
12,06

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARO
Data/Hora Operação : 18/11/2022-09:01:17
NSU : 01378429031/00000000872414/250226
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 : 85800000084 70880385223 22070122322 89141465986
Data de Pagamento : 18/11/2022
Valor Total : 8.470,88

Autenticação : 041023599982502261811202200000847088

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

037E4D5736F99C22072DDB2970267BDD1D47

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\$ 52.20
refere-se a Cirurgia

PO = 7.443,72



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
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22322.8914146-5

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações

Valor Total do Documento
8.470,88

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.470,88			8.470,88
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	8.470,88	0,00	0,00	8.470,88

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/11/2022 08:38:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22322.8914146-5
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 8.470,88

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 0137255531/00000000081407/225301

Data: 03/11/2022

Hora: 15:00:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 6.779,97
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: 0235-35.050966.0-2
Nome do Destinatário: MARIA BELEN SUAREZ SARAIVIA
Finalidade: PGTO PS E AUX CIRUR OUT 2022

Atenciosamente

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

03C8D3F006B2F0D47E4D54E398008C8CA095

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: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125 Admissão:	15	1 26/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.570,00	9.570,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.372,59

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
Conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	8.152,56	27,50

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: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125 Admissão:	15	1 26/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.570,00	9.570,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.372,59

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
Conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	8.152,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recebu Aux Cirurgico

**Recibo de Transferência**

Número: 01372999544/00000000928112/227334

Data: 04/11/2022

Hora: 11:51:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: R\$ 500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR OUT 2022

Atenciosamente

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

03BED0FE75E1B2FA8861207B0B26D2A66249

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125			Número da NFS-e 202200000000069	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			Data do Serviço 25/10/2022	Código Verificador 289afde1f

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
	25/10/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022 AUXILIO CIRÚRGICO.	500,00	3,00	15,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
500,00	15,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	500,00	Valor Líquido da NFS-e	500,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:55:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000069 Competência 25/10/2022 NFS-e 289afde1f	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:55:27.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

04/11/2022 11:51



Recibo de Transferência

Número: 01372998258/00000000925610/227321

Data: 04/11/2022

Hora: 11:49:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
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 AUX CIRUR OUT 2022

Atenciosamente

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

03765CC1022336239958800C4A55FAA26164

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

202200000000186

Data do Serviço

26/10/2022

Código Verificador

32f362868

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

26/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

7.250,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

217,50

RETIDO

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022. AUXILIO CIRÚRGICO.

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

7.250,00

Valor do ISSQN Próprio

217,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

217,50

Valor Dedução/Descontos

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\$151,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$975,12; Total Aprox: R\$1126,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:03:11.

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



20220000000018632f36286836584435000178

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
202200000000186

Competência
26/10/2022

NFS-e
32f362868

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:03:11.

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

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

202200000000177

Data do Serviço

31/10/2022

Código Verificador

3080df556

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

01/11/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. avaliações cardiologicas outubro/2022

VALOR TOTAL

1.600,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

48,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

ICFINS 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

1.600,00

Valor do ISSQN Próprio

48,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

48,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.600,00

Valor Líquido da NFS-e

1.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$33,44; Est: R\$0,00; Fed: R\$215,20; Total Aprox: R\$248,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/11/2022 às 09:45:38.

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



2022000000001773080df55608646512000131

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

202200000000177

Competência

31/10/2022

NFS-e

3080df556

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/11/2022 às 09:45:38.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01372867217/00000000710459/226653
Data: 04/11/2022
Hora: 09:30:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: 375,40
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO:AMBULATORIAL OUT 22

Atenciosamente

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

03FD658655E17EBB92A655531E653C075A99

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.

N tem IR
porque menor
q 10,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:**

280 / NFSe

Emissão: 27/10/2022 10:30:29**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 27/10/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:** (53) 991109275**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**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:****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 Jablosnki Junior referente a atendimento ambulatorial realizado no mes de Outubro de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 23,72**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 12,00**CSLL**
R\$ 4,00**PIS**
R\$ 2,60**IRRF**
R\$ 6,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 400,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 400,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 8,00**Totais Retenções**
R\$ 24,60**Valor Líquido:****R\$ 375,40****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:

D8AF.C2AC.58CE.EE55.5820.31E9.6FA7.36EF

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/11/2022-09:31:58
NSU : 01372868233/00000000712064/226662
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85860000000 18600385223 22070122308 95071729422

Data de Pagamento : 04/11/2022

Valor Total : 18,60

Autenticação : 04102359982266620411202200000001860

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

03B35935A9B6462A45068E0FF67396939967

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22308.9507172-9

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF280

Valor Total do Documento
18,60

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	18,60			18,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	18,60	0,00	0,00	18,60

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 09:27:12

85860000000 4

18600385223 0

22070122308 9

95071729422 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4

18600385223 0

22070122308 9

95071729422 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9507172-9
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 18,60

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273054198

Data: 04/11/2022

Hora: 09:21:08

ID Transação: E9270206720221104122000273054198
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL OUT 2022
Valor: R\$ 500,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000051 - 1

Autenticidade
GSZJ-TZW1

Data de Emissão
03/11/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cirurgias ambulatoriais outubro/2022
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 177.156.198.170

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\$) 500,00	Aliquota (%) 2,0100%	Vr do ISS (R\$) 10,05
--------------------------------------	--	--------------------------------	---------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273058257
Data: 04/11/2022
Hora: 09:24:46

ID Transação: E9270206720221104122400273058257
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JOAO LUIZ OUT 2022
Valor: R\$ 300,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

202200000000422

Data do Serviço

31/10/2022

Código Verificador

2014b6640

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

31/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF. AMBULATORIAL JOAO LUIZ OUTUBRO-2022

300,00

3,00

9,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

300,00

Valor do ISSQN Próprio

9,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

9,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

300,00

Valor Líquido da NFS-e

300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$6,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$46,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/10/2022 às 14:51:17.

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



2022000000004222014b664017800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000422

Competência

31/10/2022

NFS-e

2014b6640

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/10/2022 às 14:51:17.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01372860021/00000000698655/226624

Data: 04/11/2022

Hora: 09:22:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: R\$ 100,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AMBULATORIAL OUT 2022

Atenciosamente

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

03108B434B3E1F930E8A6406B4C21A030954

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 202200000000187	
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 26/10/2022		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão		UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072		Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022. AMBULATORIAL.			100,00	3,00	3,00
					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		PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 100,00		Valor do ISSQN Próprio 3,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	
Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 3,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 100,00			Valor Líquido da NFS-e 100,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$2,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$15,54. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:04:53.

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



2022000000001876b6d217836584435000178

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 202200000000187 Competência 26/10/2022 NFS-e 6b6d62178	Número de Controle do Município
--	--	---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:04:53.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221103000272583201
Data: 03/11/2022
Hora: 16:02:23

ID Transação: E9270206720221103190200272583201
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO JOAO LUIZ OUTUBRO 2022
Valor: R\$ 4.350,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: serjaoburch@gmail.com

Fone: (53) 3261-1470

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715



Número da NFS-e

202200000000420

Data do Serviço

31/10/2022

Código Verificador

796b28662

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

31/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

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

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ OUTUBRO-2022

VALOR TOTAL

4.350,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

130,50

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

4.350,00

Valor do ISSQN Próprio

130,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

130,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

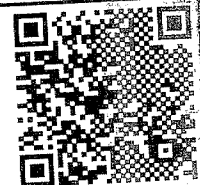
4.350,00

Valor Líquido da NFS-e

4.350,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$90,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$585,08; Total Aprox: R\$676,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/10/2022 às 11:27:57.

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



202200000000420796b2866217800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000420

Competência
31/10/2022

NFS-e
796b28662

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/10/2022 às 11:27:57.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01372649507/00000000225549/225912

Data: 03/11/2022

Hora: 16:47:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 3.600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PLANT CIRUR CARLOS OUTUBRO 22

Atenciosamente

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

03C0D738C6EFD44BD25702E50E1229953468

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME RUA MARECHAL DEODORO, 459 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: eupires29@gmail.com Fone: (53) 3261-4354			Número da NFS-e 202200000000643	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.643.720/0001-87 **** 359723			Data do Serviço 28/10/2022	Código Verificador 6111da33d

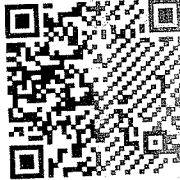
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	28/10/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço					
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
88.413.661/0001-90	3072				
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
Referente a Plantonista Carlos Mamede Outubro, 2022	3.600,00	3,00	108,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação				
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
3.600,00	108,00	0,00	0,00	108,00	0,00
Valor Total da NFS-e	3.600,00	Valor Líquido da NFS-e	3.600,00		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$75,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$559,44. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 28/10/2022 às 16:40:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000643 Competência 28/10/2022 NFS-e 6111da33d	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/10/2022 às 16:40:59.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01372675840/00000000270499/225982

Data: 03/11/2022

Hora: 17:24:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 2.547,80
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 E CONSULTAS OUT 22

Atenciosamente

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

038EC16B49DED442E1639BECCECCCB88DD25

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
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.600,00	2.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		52,20

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.600,00	52,20
BANRISUL 41				Valor Líquido ➡	2.547,80
conta: 350266640-8					
Agência: 0235 - 23					
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	2.600,00	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
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.600,00	2.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		52,20

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.600,00	52,20
BANRISUL 41 conta: 350266640-8				Agência: 0235 - 23	Valor Líquido ➡ 2.547,80
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	2.600,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Interista Cons. Out

**Recibo de Transferência**

Número: 01372624018/000000000184480/225796

Data: 03/11/2022

Hora: 16:16:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 22.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR OUTUBRO 22

Atenciosamente

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

03A063B3AAC74C2AADDAD0F99FB606792983

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.

Debitado em 03/11/2022 R\$ 15.975,00
remaneja para a conta corrente

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 202200000000183	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 26/10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/10/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		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 *****	Fone *****
E-mail *****		Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO.COMP. 10/2022 PLANTÃO CIRÚRGICO.	22.800,00	3,00	684,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.	Código NBS *****
CIDE 0,00	COFINS 0,00
COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 22.800,00	Valor do ISSQN Próprio 684,00
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 684,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 22.800,00	Valor Líquido da NFS-e 22.800,00

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



Consulta realizada em 26/10/2022 às 08:57:47.

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



20220000000018336ba8071936584435000178

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 202200000000183 Competência 26/10/2022 NFS-e 36ba80719	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/10/2022 às 08:57:47.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221103000272602403
Data: 03/11/2022
Hora: 16:20:32

ID Transação: E9270206720221103191900272602403
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO OUTUBRO 2022
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Destina-se o valor de R\$ 3.750,00
referente a Dcto. cirurgico e 01 dia*

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

Número / Série: 65 / NFSe Emissão: 25/10/2022 09:22:41 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 25/10/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS

CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009532

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA

Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref Plantonista Cirurgico Outubro/2022- R\$ 6.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 120,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 6.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

6283.D110.3B2E.51DB.D3E3.9F18.6E94.0D92

**Recibo de Transferência**

Número: 01372821492/00000000636306/226429

Data: 04/11/2022

Hora: 08:32:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: 24.917,17
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 001 - BANCO DO BRASIL S.A.
Agência do Destinatário: 2950-5
Conta do Destinatário: 13608-5
Correntista de Crédito: 08.365.013/0001-76 - EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PLANT CIRUR OUT 22

Atenciosamente

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

03891CBA25361BD662CEEC1E7FB45996B778

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\$ _____
refere-se a Plantação cirurgica de 5 dentes

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

Número / Série: 278 / NFSe **Emissão:** 27/10/2022 10:15:47 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/10/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Regime: Faturamento

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

Telefone: (53) 991109275

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jabloski Junior referente a plantões cirurgicos realizados no mes de Outubro de 2022

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.574,42

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 796,50

CSLL

R\$ 265,50

PIS

R\$ 172,58

IRRF

R\$ 398,25

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 26.550,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 26.550,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 531,00

Totais Retenções

R\$ 1.632,83

Valor Líquido:

R\$ 24.917,17

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:

1623.B525.E03D.47D7.C350.B9C4.49A0.B025



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/11/2022-08:33:54
NSU : 01372822222/00000000637558/226431
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 : 85830000012 34580385223 22070122308 93269742499

Data de Pagamento : 04/11/2022

Valor Total : 1.234,58

Autenticação : 041023599982264310411202200000123458

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

035ED46E99A4CBF213EA45849B201BA48457

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 18/11/2022
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22308.9326974-2
Observações EXTREMO SULONCOLOGIA LTDA EPP - NF 278		Valor Total do Documento 1.234,58
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	1.234,58			1.234,58
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	1.234,58	0,00	0,00	1.234,58

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 08:23:14

85830000012 2

34580385223 0

22070122308 9

93269742499 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000012 2

34580385223 0

22070122308 9

93269742499 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22308.9326974-2

Pagar até: 18/11/2022

Valor: 1.234,58

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 : 04/11/2022-08:34:27
NSU : 01372822612/00000000638158/226434
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85870000003 98250385223 22070122308 93366195004
Data de Pagamento : 04/11/2022
Valor Total : 398,25

Autenticação : 041023599982264340411202200000039825

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

03B82D9A879715C17E25513FD15C24EF7D51

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 18/11/2022
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22308.9336619-5
Observações EXTREMO SULONCOLOGIA LTDA EPP - NF 278		Valor Total do Documento 398,25
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	398,25			398,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	398,25	0,00	0,00	398,25

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

04/11/2022 08:27:34

85870000003 0 98250385223 8 22070122308 9 93366195004 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000003 0 98250385223 8 22070122308 9 93366195004 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9336619-5
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 398,25

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273012006
Data: 04/11/2022
Hora: 08:36:04

ID Transação: E9270206720221104113500273012006
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR OUT 2022
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.

*Debita o valor de R\$ 14.400,00
referente a Plantão cirurgico de urgência*



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

Número da Nota - Série
000000000050 - 1

Autenticidade
5L5C-HG6N

Data de Emissão
27/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões cirúrgicos outubro/2022
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 177.96.140.117
**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 Pagamento**

NSU: 20221104000273086471
Data: 04/11/2022
Hora: 09:52:47

ID Transação: E9270206720221104124900273086471
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR OUT 2022
Valor: R\$ 4.504,80

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Deixa Guia o valor de R\$ 3.300,00
referido a Planta Cirurgica Eletiva*



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

Número da Nota - Série
000000000002 - 1

Autenticidade
W3SF-WZIZ

Data de Emissão
25/10/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Plantonista cirúrgico outubro/2022.

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

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

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

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: 201.71.49.18

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.504,80

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
90,10

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.504,80

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 04/11/2022-09:53:45
NSU : 01372887821/00000000744061/226774
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 : 85830000000 72000385223 22070122308 93859353176
Data de Pagamento : 04/11/2022
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599982267740411202200000007200

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

035AC706674DD67593A687ED05AC69394989

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22308.9385935-3

Pagar este documento até

18/11/2022

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 000000000002

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 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 08:47:01

85830000000 9 72000385223 6 22070122308 9 93859353176 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 72000385223 6 22070122308 9 93859353176 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9385935-3
Pagar até: 18/11/2022
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 : 04/11/2022-09:55:00
NSU : 01372888917/00000000745921/226783
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 : 85800000002 23200385223 22070122308 93933642021

Data de Pagamento : 04/11/2022

Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599982267830411202200000022320

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

03E2B1EC374FBCD4C66DEAECDB1EAC1FBA69

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.01.22308.9393364-2

Pagar este documento até

18/11/2022

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 000000000002

Sícalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

223,20

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 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

04/11/2022 08:49:51

85800000002 0 23200385223 8 22070122308 9 93933642021 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 23200385223 8 22070122308 9 93933642021 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22308.9393364-2
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 223,20

Pague com o PIX

