

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\$: R\$ 70.000,00
(SETENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/03/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MARÇO / 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	89.421,85
APORTE STA CASA	20.501,03	DARF	1.079,18
TOTAL	90.501,03		90.501,03

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 447	10/04/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	7.200,00 ✓
NF 326	11/04/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	15.766,80 ✓
NF 077	10/04/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	9.600,00 ✓
RPA	10/04/23	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	1.200,00 ✓
NF 033	10/04/23	CLINICA OCEANA LTDA	9.713,47 ✓
NF 92	10/04/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00 ✓
NF 221	10/04/23	FROMETA E BALGA LTDA	24.000,00 ✓
TOTAL			73.480,27

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 223	10/04/23	FROMETA E BALGA LTDA	8.750,00 ✓
NF 086	10/04/23	MARIA VICTORIA H GARCIA	1.250,00 ✓
NF 025	10/04/23	CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA	238,38 ✓
TOTAL			10.238,38

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 189	10/04/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.700,00
TOTAL			2.700,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 034-I	10/04/23	CLINICA OCEANA	1.032,35
NF 328	11/04/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	1.877,00
TOTAL			2.909,35

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 035-1	10/04/2023	CLINICA OCEANA LTDA	93,85 ✓
TOTAL			

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	13/04/2023	DARF 326	252,00 ✓
COMP.PGT	11/04/2023	DARF 033	636,53 ✓
COMP.PGT	11/04/2023	DARF 034-1	67,65 ✓
COMP.PGT	13/04/2023	DARF 328	123,00 ✓
TOTAL			1.079,18

10/04/2023, 17:37

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395373033
Data: 10/04/2023
Hora: 17:07:41

ID Transação: E9270206720230410200700395373033
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO MARCO 2023
Valor: R\$ 9.600,00

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 OUIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000077 - 1

Autenticidade
AL15-Z7TM

Data de Emissão
10/04/2023

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 Cirúrgico Março/2023
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\$)
9.600,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
192,96

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 9.600,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230411000396365117
Data: 11/04/2023
Hora: 17:05:18

ID Transação: E9270206720230411200400396365117
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO MARCO 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: 326 / NFSe **Emissão:** 11/04/2023 14:34:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 11/04/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP **Regime:** Faturamento
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 **Endereço:** Travessa Leonel 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 Jablonski Junior referente a Plantões Cirurgicos realizados no mês de Março de 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 996,24

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 504,00	R\$ 168,00	R\$ 109,20	R\$ 252,00	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:

4261.C218.3122.9CE1.2D99.C9F7.68C2.C5E3



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 : 13/04/2023-15:13:13
NSU : 01433384841/00000000360690/473322
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 52000385231 39070123103 17859375089
Data de Pagamento : 13/04/2023
Valor Total : 252,00

Autenticação : 041023599984733221304202300000025200

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

03F16EEA210B329310B9F34F6230CFACDF18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 30/04/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.01.23103.1785937-5	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 326 Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 252,00

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 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	252,00	0,00	0,00	252,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9	52000385231 4	39070123103 8	17859375089 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23103.1785937-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 252,00

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01431726437/00000000292692/466099

Data: 10/04/2023

Hora: 14:48:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 1.200,00
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: 0235-35.026664.0-8
Nome do Destinatário: JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR MARCO 2023

Atenciosamente

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

03E5A5D47F40007D2ACBE63D417DED4B9975

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
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
24	JORGE LUIS XAVIER MOSHOUTIS MEDICO	225125	21	1

Admissão: 01/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.200,00	1.200,00		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41 conta: 350266640-8			1.200,00	0,00	
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido →	1.200,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	1.200,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395170099
Data: 10/04/2023
Hora: 14:44:45

ID Transação: E9270206720230410174400395170099
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ MARCO 2023
Valor: R\$ 7.200,00

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



Número da NFS-e

202300000000447

Data do Serviço

06/04/2023

Código Verificador

d551062fa

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/04/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Jaguarão/RS

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

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. PLANTONISTA CIRÚRGICO JOÃO LUIZ MARÇO -2023

7.200,00

3,00

216,00

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

7.200,00

Valor do ISSQN Próprio

216,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

216,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.200,00

Valor Líquido da NFS-e

7.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$216,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$216,00.



Consulta realizada em 06/04/2023 às 16:14:20.

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



202300000000447d551062fa17800523000115

Receb(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
 202300000000447

Competência
 06/04/2023

NFS-e
 d551062fa

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/04/2023 às 16:14:20.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01431720899/00000000286739/466083

Data: 10/04/2023

Hora: 14:46:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 24.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR MARCO 2023

Atenciosamente

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

035FEA53E0B99A2651F9959651823F063942

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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 202300000000221	
Data do Serviço 10/04/2023	Código Verificador 45660f572

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

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

Dt. de Emissão 10/04/2023	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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

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	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PLANTÃO CIRÚRGICO.	24.000,00	3,00	720,00	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 24.000,00 Valor do ISSQN Próprio 720,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 720,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 24.000,00 Valor Líquido da NFS-e 24.000,00

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$720,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$720,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:50:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20230000000022145660f57236584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Número da NFS-e 202300000000221	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 10/04/2023	
____/____/____ Data	NFS-e 45660f572	
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:50:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395179591
Data: 10/04/2023
Hora: 14:51:48

ID Transação: E9270206720230410175100395179591
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR MARCO 2023
Valor: R\$ 9.713,47

Informações do Destinatário

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

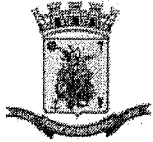
Informações do Pagador

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
00000000033 - 1

Autenticidade
ISOB-61R2

Data de Emissão
06/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
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 Cirurgico março/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 10.350,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 67,28
COFINS - R\$ 310,50
CSLL - R\$ 103,50
IR - R\$ 155,25
VALOR LÍQUIDO: R\$ 9.713,47

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\$)
10.350,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
207,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.350,00

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 : 11/04/2023-15:42:09
NSU : 01432582528/00000000663131/470126
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 : 85880000001 55250385231 39070123101 68483743208
Data de Pagamento : 11/04/2023
Valor Total : 155,25

Autenticação : 041023599984701261104202300000015525

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

03F1C8A67197AB4B1E4AA05FCCB25EBB4D82

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23101.6848374-3

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000033

Valor Total do Documento 155,25

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	155,25			155,25
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	155,25	0,00	0,00	155,25

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

11/04/2023 15:22:44

85880000001 6 55250385231 1 39070123101 1 68483743208 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000001 6 55250385231 1 39070123101 1 68483743208 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23101.6848374-3
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 155,25

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 : 11/04/2023-15:42:47
NSU : 01432582963/00000000663901/470128
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 : 85860000004 81280385231 39070123101 68578930059
Data de Pagamento : 11/04/2023
Valor Total : 481,28

Autenticação : 041023599984701281104202300000048128

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

033393C2BF7F4E89ADFC20488A3C84F99293

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23101.6857893-0

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000033

Valor Total do Documento 481,28

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUCOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	481,28			481,28
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	481,28	0,00	0,00	481,28

11/04/2023 15:24:48

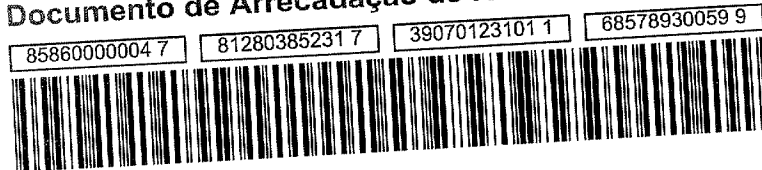
SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000004 7 81280385231 7 39070123101 1 68578930059 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23101.6857893-0
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 481,28

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395174555
Data: 10/04/2023
Hora: 14:47:59

ID Transação: E9270206720230410174700395174555
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR MARCO 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 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 92 / NFSe **Emissão:** 06/04/2023 15:21:15 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/04/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

D790.D8F9.A43D.E4DE.F79E.DB75.61E7.CF3C



**Recibo de Transferência**

Número: 01431793491/00000000368268/466368

Data: 10/04/2023

Hora: 15:23:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 1.250,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX. CIRUR MARCO 2023

Atenciosamente

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

030E47FD256527E48E5590396F97D7C86F06

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			202300000000086	
			Data do Serviço	Código Verificador
			10/04/2023	75794755f


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
	10/04/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social				Jaguarão/RS	
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 / NIF		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

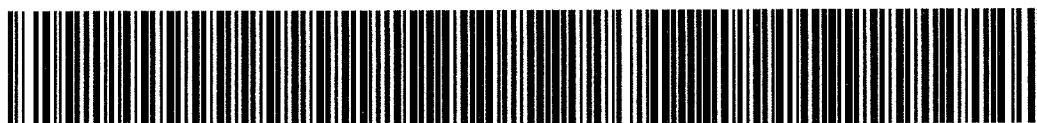
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.	1.250,00	3,00	37,50	Não

Código do Serviço		Código NBS		
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		
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
1.250,00	37,50	0,00	0,00	37,50
Valor Total da NFS-e	1.250,00	Valor Líquido da NFS-e	1.250,00	

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$37,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$37,50.	

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:45:58.

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



20230000000008675794755f37724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000086 Competência 10/04/2023 NFS-e 75794755f	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:45:58.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01431784484/00000000357951/466327

Data: 10/04/2023

Hora: 15:18:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 8.750,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX. CIRUR MARCO 2023

Atenciosamente

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

0371506B3CB35A7A5AF8DDBCD5B201ADB578

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
202300000000223

Data do Serviço
10/04/2023

Código Verificador
cc93acf85

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
 10/04/2023

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 / NIF
 88.413.661/0001-90

E-mail
 santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF
RS

Fone
 (53) 3261-1088

CEP
 96300-000

Inscrição Municipal
 3072

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
8.750,00	3,00	262,50	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
 8.750,00

Valor do ISSQN Próprio
 262,50

Base Cálculo ISSQN Retido
 0,00

Valor do ISSQN Retido
 0,00

Valor Total do ISSQN
 262,50

Valor Dedução/Descontos
 0,00

Valor Total da NFS-e
 8.750,00

Valor Líquido da NFS-e
 8.750,00

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$262,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$262,50.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:51:30.

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



202300000000223cc93acf8536584435000178

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
 202300000000223

Competência
 10/04/2023

NFS-e
 cc93acf85

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:51:30.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395286777
Data: 10/04/2023
Hora: 16:09:16

ID Transação: E9270206720230410190700395286777
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR MARCO 2023
Valor: R\$ 238,38

Informações do Destinatário

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

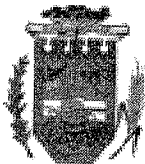
Informações do Pagador

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:

025

Data e Hora da Emissão:

10/04/2023 08:12:44

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/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 REF. AUXILIO CIRURGICO MES DE MARÇO/2023 - R\$ 250,00 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	250,00	0,00	250,00	3,00	7,50

Dados bancários para pagamento:

NUBANK

Banco: 0260

Agência: 0001

C/C: 21016429-9

Clinica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) **250,00**Total ISS (R\$) **7,50**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
7,50	0,00	1,62	0,00	2,50	0,00	

Total Líquido (R\$) **238,38****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\$ 22,33

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: ECCBE61C.C340F4AD.592B1EA3.2EEFFB33 (verificada em 10/04/2023 às 08:15:38)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





Recibo de Transferência

Número: 01431757320/00000000327280/466233
Data: 10/04/2023
Hora: 15:04:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 2.700,00
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 AVAL. CARDIO MARCO 2023

Atenciosamente

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

03C4C3DEBCDD9ED9ABF9FF63700FE6F8C663

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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

202300000000189

Data do Serviço

06/04/2023

Código Verificador

8ec6fbff3

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/04/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Jaguarão/RS

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade UF Fone CEP
 Jaguarão RS (53) 3261-1088 96300-000

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF 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

Dr. Lineu - Ref avaliações cardiológicas mês 03/2023. R\$ 2700,00

2.700,00

3,00

81,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

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

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
 2.700,00 81,00 0,00 0,00 81,00 0,00

Valor Total da NFS-e 2.700,00

Valor Líquido da NFS-e 2.700,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$81,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$81,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 08:06:49.

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



2023000000001898ec6fbff308646512000131

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
202300000000189

Competência
06/04/2023

NFS-e
8ec6fbff3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/04/2023 às 08:06:49.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395212378
Data: 10/04/2023
Hora: 15:15:29

ID Transação: E9270206720230410181500395212378
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL MARCO 2023
Valor: R\$ 93,85

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
000000000035 - 1

Autenticidade
HWKT-K8WJ

Data de Emissão
06/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
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. Ambulatorial março/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 100,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 0,65
COFINS - R\$ 3,00
CSLL - R\$ 1,00
IR - R\$ 1,50

VALOR LÍQUIDO: R\$ 93,85

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\$)
100,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
2,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 100,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395210473

Data: 10/04/2023

Hora: 15:14:16

ID Transação: E9270206720230410181400395210473
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS MARCO 2023
Valor: R\$ 1.032,35

Informações do Destinatário

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

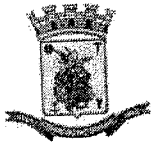
Informações do Pagador

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
00000000034 - 1

Autenticidade
4L3J-QA6C

Data de Emissão
06/04/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Consultas março/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 1.100,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 7,15
COFINS - R\$ 33,00
CSLL - R\$ 11,00
IR - R\$ 16,50

VALOR LÍQUIDO: R\$ 1.032,35

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\$)
1.100,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
22,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.100,00

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 : 11/04/2023-15:39:38
NSU : 01432580665/00000000660049/470110
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 16500385231 39070123101 67473353951
Data de Pagamento : 11/04/2023
Valor Total : 16,50

Autenticação : 041023599984701101104202300000001650

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

03C663754946285059906008688CCD575E34

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23101.6747335-3

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000034

Valor Total do Documento
16,50

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	16,50			16,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	16,50	0,00	0,00	16,50

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

11/04/2023 15:01:24

85840000000 0 16500385231 9 39070123101 1 67473353951 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 16500385231 9 39070123101 1 67473353951 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23101.6747335-3
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 16,50

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 : 11/04/2023-15:40:22
NSU : 01432581197/00000000660937/470114
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85800000000 51150385231 39070123101 67532759531

Data de Pagamento : 11/04/2023

Valor Total : 51,15

Autenticação : 041023599984701141104202300000005115

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

03CCBC373194263601C09DC4F737E1FC3720

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 30/04/2023

Data de Vencimento 19/05/2023

Número do Documento 07.01.23101.6753275-9

Pagar este documento até 19/05/2023

Observações PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000034

Valor Total do Documento 51,15

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	51,15			51,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	51,15	0,00	0,00	51,15

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

11/04/2023 15:02:36

85800000000 3 51150385231 4 39070123101 1 67532759531 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 51150385231 4 39070123101 1 67532759531 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23101.6753275-9
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 51,15

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230411000396374624
Data: 11/04/2023
Hora: 17:13:31

ID Transação: E9270206720230411201300396374624
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS ,ARCO 2023
Valor: R\$ 1.877,00

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: 328 / NFSe **Emissão:** 11/04/2023 14:45:40 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 11/04/2023 **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: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EXTREMOSULONCOLOGIA@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 Jablonski Junior referente a Consultas realizadas no mês de Março de 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 118,60

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 60,00	R\$ 20,00	R\$ 13,00	R\$ 30,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 2.000,00	R\$ 0,00	R\$ 2.000,00	2,00 %	R\$ 40,00	R\$ 123,00
Valor Líquido:					R\$ 1.877,00

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:

5767.A99D.0E18.E7CC.79F1.C8A3.5396.1F93



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 : 13/04/2023-15:11:32
NSU : 01433383836/00000000358892/473317
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 : 85890000000 30000385231 39070123103 17775716181
Data de Pagamento : 13/04/2023
Valor Total : 30,00

Autenticação : 041023599984733171304202300000003000

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

03D8E4760F56E8D68D9A266F6BD51C1B7874

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23103.1777571-6

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 328

Valor Total do Documento
30,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	30,00			30,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	30,00	0,00	0,00	30,00

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

13/04/2023 13:45:43

85890000000 0 30000385231 7 39070123103 8 17775716181 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0 30000385231 7 39070123103 8 17775716181 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23103.1777571-6
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 30,00

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 : 13/04/2023-15:12:01
NSU : 01433384137/00000000359405/473319
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 93000385231 39070123103 17811151184
Data de Pagamento : 13/04/2023
Valor Total : 93,00

Autenticação : 041023599984733191304202300000009300

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

03F7D561D590589EC11BDCDDDE4303AA2819

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23103.1781115-1

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 328

Valor Total do Documento
93,00

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	93,00			93,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	93,00	0,00	0,00	93,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 93000385231 7 39070123103 8 17811151184 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23103.1781115-1
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 93,00

Pague com o PIX

