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: 28/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO ABRIL / 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	85.272,82
A PORTE STA CASA	17.081,55	DARF	1.787,13
		IRRF 588	21,60
TOTAL	87.081,55		87.081,55

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 450	09/05/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	3.600,00
NF 337	09/05/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	17.878,42
NF 705	09/05/23	CLÍNICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	7.200,00
NF 811	09/05/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	4.800,00
RPA	09/05/23	JORGE LUIS X. MOSHOUTS	2.378,40
NF 041	09/05/23	CLINICA OCEANA LTDA	4.504,80
NF 028	09/05/23	CLINICA OCEANA LTDA	2.252,40
NF 98	09/05/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00
NF 225	09/05/23	FROMETA E BALGA LTDA	24.000,00
TOTAL			72.614,02

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
NF 228	08/05/23	FROMETA E BALGA LTDA	7.000,00
NF 708	09/05/23	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES (CARLOS MAMED)	250,00
NF			
TOTAL			7.250,00

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
NF 193	08/05/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	800,00
TOTAL			800,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
NF 339	08/05/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	3.388,75
NF 042	09/05/23	CLINICA OCEANA	938,50
TOTAL			4.327,25

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
NF 340	08/05/2023	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	281,55
TOTAL			281,55

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
COMP.PGT	09/05/2023	DARF 337	1.171,58
COMP.PGT	09/05/2023	DARF 028	147,60
COMP.PGT	09/05/2023	DARF 041	295,20
COMP.PGT	09/05/2023	DARF 339	111,25
COMP.PGT	09/05/2023	DARF 042	61,50
COMP.PGT	19/05/2023	IRRF 588	21,60
TOTAL			1.808,73

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418007414
Data: 09/05/2023
Hora: 08:49:14

ID Transação: E92702067202305091149004180074 14
Tarifa do Pagador: R$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO ABRIL 2023
Valor: R$ 4.504,80

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000000041 - 1

Autenticidade
XROX-A01A

Data de Emissão
05/05/2023

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 Cirúrgico Abril/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R$ 4.800,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:
PIS - R$ 31,20
COFINS - R$ 144,00
CSLL - R$ 48,00
IR - R$ 72,00
VALOR LÍQUIDO: R$ 4.504,80

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:
Banco(número): 136
Agência: 1602
Conta corrente: 2831-2

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: http://www.riogrande.rs.gov.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**4.800,00**	**2,0000%**	**96,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

09/05/2023, 08:49

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2023-08:49:56
NSU : 01442495593/00000000413735/509222
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 72000385231 71070123129 74394081305
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599985092220905202300000007200

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

039207E61A063443F9CAFDCA7D707BC7CD12

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23129.7439408-1

Pagar este documento até
20/06/2023

Valor Total do Documento
72,00

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 41

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	72,00			72,00
	Totais	**72,00**	**0,00**	**0,00**	**72,00**

09/05/2023 08:14:32

SENDA (Versão:5.1.6)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 72000385231 7 71070123129 9 74394081305 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 72000385231 7 71070123129 9 74394081305 8

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23129.7439408-1
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 72,00

Pague com o PIX

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2023-08:50:37
NSU : 01442495995/00000000414388/509223
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 23200385231 71070123129 74414139980
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599985092230905202300000022320

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

032DE93EC66454DABC8B0318A05ECC604662

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: 31/05/2023

Data de Vencimento: 20/06/2023

Número do Documento: 07.01.23129.7441413-9

Pagar este documento até: 20/06/2023

Valor Total do Documento: 223,20

Observações: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 41

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	223,20			223,20
	Totais	**223,20**	**0,00**	**0,00**	**223,20**

09/05/2023 08:15:45

Página: 1 / 1

SENDA (Versão:5.1.6)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000002 0 23200385231 9 71070123129 9 74414139980 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 | 23200385231 9 | 71070123129 9 | 74414139980 1

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23129.7441413-9

Pagar até: 20/06/2023

Valor: 223,20

Pague com o PIX

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418081986
Data: 09/05/2023
Hora: 10:04:55

ID Transação:	E92702067202305091304004180819 86
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PLANTONISTA CIRURGICO ABRIL 2023
Valor:	R$ 4.800,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número da Nota - Série
000000000081 - 1

Autenticidade
OMLC-GHWU

Data de Emissão
08/05/2023

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 Abril/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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**4.800,00**	**2,0100%**	**96,48**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.800,00

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01442504186/00000000428327/509271
Data: 09/05/2023
Hora: 09:03:57

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/05/2023
Valor:	R$ 2.378,40
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 ABRIL 23

Atenciosamente

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

038E43465B8560E2E76CEFA8A076A9B88D94

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
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.400,00	2.400,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		21,60

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta: 350266640-8

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,00	21,60
Valor Líquido ⇨	2.378,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.400,00	2.400,00	
857	IRRF AUTONOMO	7,50		21,60

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta: 350266640-8

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.400,00	21,60
Valor Líquido ⇨	2.378,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	2.400,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01442571846/00000000535131/509630
Data: 09/05/2023
Hora: 10:27:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/05/2023
Valor:	R$ 7.200,00
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:	0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário:	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade:	PGTO PLANT. CIRUR ABRIL 2023

Atenciosamente

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

036174E0244FC8D94459635DAAEDFB3B8102

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.643.720/0001-87	****	359723

Número da NFS-e: **202300000000705**

Data do Serviço	Código Verificador
09/05/2023	**fab7e48ad**

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
09/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Plantonista Cirúrgico Carlos Mamede Abril,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	COFINS	COFINS Importação	ICMS	ICF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.200,00	216,00	0,00	0,00	216,00	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 09/05/2023 às 10:09:01.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000000705fab7e48ad08643720000187

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: 202300000000705
Competência: 09/05/2023
NFS-e: fab7e48ad

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/05/2023 às 10:09:01.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418075581
Data: 09/05/2023
Hora: 09:59:32

ID Transação:	E92702067202305091259004180755 81
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PLANTONISTA CIRURGICO ABRIL 2023 (Katiane)
Valor:	R$ 2.252,40

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: **028**

Data e Hora da Emissão: **05/05/2023 15:53:19**

Operador Emissor: CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44877740000186** I.E.: I.M.: **7144920** Telefone: **(42)99986**

Nome/Razão: **CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA**

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

Município: **Dois Vizinhos** UF: **PR** e-Mail: **mariluce_alvorada@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **88413661000190** I.E.: I.M.: **3072**

Nome/Razão: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

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

Município: **Jaguarão** UF: **RS** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cálc.	Aliq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. PLANTONISTA CIRURGICO MES DE ABRIL/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI Dados bancários para pagamento: NUBANK Banco: 0260 Agência: 0001 C/C: 21016429-9 Clinica Médica Padovani LTDA	2.400,00	0,00	2.400,00	3,00	72,00

Total Serviços (R$)	**2.400,00**					
Total ISS (R$)	**72,00**					
Retenções (R$)	COFINS (3,00%) 72,00	ISS (0,00) 0,00	PIS (0,65%) 15,60	IRRF (1,50%) 36,00	CSLL (1,00%) 24,00	INSS 0,00
Total Líquido (R$)	**2.252,40**					

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$ 414,32

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 9B785E46.5C5DAEA5.186AB3A7.215E6DB9 (verificada em 05/05/2023 às 15:58:23) Equiplano - NFS-e 500.2005u

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2023-10:00:09
NSU : 01442547610/00000000498496/509499
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 36000385231 71070123128 67831348715
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 36,00

Autenticação : 04102359998509499090520230000000003600

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

0310919272B5FA109A416C4C216BEF695E21

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23128.6783134-8

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 028

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
36,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	36,00			36,00
	Totais	**36,00**	**0,00**	**0,00**	**36,00**

08/05/2023 17:19:51

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 36000385231 0 71070123128 0 67831348715 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 36000385231 0 71070123128 0 67831348715 9

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23128.6783134-8
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 36,00

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 : 09/05/2023-10:02:29
NSU : 01442549580/00000000501636/509506
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 : 85840000001 11600385231 71070123128 67887513862
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 111,60

Autenticação : 04102359998509506090520230000001116 0

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

03A0CA29E01628CD6A3DBF2EC97519387C97

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.

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	88.413.661/0001-90
Razão Social	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Período de Apuração	31/05/2023
Data de Vencimento	20/06/2023
Número do Documento	07.01.23128.6788751-3
Pagar este documento até	20/06/2023
Valor Total do Documento	111,60

Observações

CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 028

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	111,60			111,60
	Totais	111,60	0,00	0,00	111,60

08/05/2023 17:22:06

Página: 1/1

SENDA (Versão:5.1.4)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000001 9 11600385231 0 71070123128 0 67887513862 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9 11600385231 0 71070123128 0 67887513862 9

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.01.23128.6788751-3
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	111,60

Pague com o PIX

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418012272
Data: 09/05/2023
Hora: 08:56:19

ID Transação:	E92702067202305091155004180122 72
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PLANTONISTA CIRURGICO ABRIL 2023
Valor:	R$ 17.878,42

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: 337 / NFSe **Emissão:** 05/05/2023 14:19:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/05/2023 **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
Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal: 590496
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
Município: JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Estadual:
Inscr. Municipal:
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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; 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 no mês de Abril 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R$ 1.129,67

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 571,50	R$ 190,50	R$ 123,83	R$ 285,75	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 19.050,00	R$ 0,00	R$ 19.050,00	2,00 %	R$ 381,00	R$ 1.171,58

Valor Líquido: R$ 17.878,42

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:

CDA7.02D5.9E37.1525.3AB2.C218.F016.C63C

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/05/2023-08:57:08
NSU : 01442499867/00000000420893/509242
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85820000002 85750385231 71070123128 61318860141
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 285,75

Autenticação : 04102359998509242090520230000002857 5

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

03FAC9CEB1EB1CBF44BD4435D20282E4E816

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23128.6131886-0

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 337

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
285,75

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	285,75			285,75
	Totais	**285,75**	**0,00**	**0,00**	**285,75**

08/05/2023 13:58:19

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000002 3 85750385231 1 71070123128 0 61318860141 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3 85750385231 1 71070123128 0 61318860141 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23128.6131886-0
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 285,75

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 : 09/05/2023-08:57:38
NSU : 01442500179/00000000421414/509246
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 : 85800000008 85830385231 71070123128 61361137603
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 885,83

Autenticação : 041023599985092460905202300000088583

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

032AECEA5D5B7A85319B7B080E4F9C5F1435

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	Razão Social
88.413.661/0001-90	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23128.6136113-7	20/06/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 337

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **885,83**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	885,83			885,83
	Totais	885,83	0,00	0,00	885,83

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 08/05/2023 13:59:44

85800000008 9 85830385231 6 71070123128 0 61361137603 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9 | 85830385231 6 | 71070123128 0 | 61361137603 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23128.6136113-7
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 885,83

Pague com o PIX

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418024697
Data: 09/05/2023
Hora: 09:09:58

ID Transação:	E9270206720230509120900418024697
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PLANTONISTA CIRURGICO ABRIL 2023
Valor:	R$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 98 / NFSe **Emissão:** 05/05/2023 15:39:52 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/05/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS

CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)

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

Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)

E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1009532 **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Plantonista Cirurgico Abril/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 Guiarte

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:

67F0.C591.E166.FAAB.7BAA.5FAE.89DC.B23F

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01442513048/00000000442740/509334
Data: 09/05/2023
Hora: 09:16:37

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/05/2023
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. CIRURGICO ABRIL 23

Atenciosamente

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

03004F3A4722B251397EC3371C356D7D6890

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

Número da NFS-e		
202300000000225		
Data do Serviço	Código Verificador	
05/05/2023	**15ba74808**	

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
05/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PLANTONISTA CIRÚRGICO COMP.04/2023.	24.000,00	3,00	720,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
24.000,00	720,00	0,00	0,00	720,00	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 05/05/2023 às 15:41:51.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

2023000000000225 15ba74808365844350001 78

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000225	Número de Controle do Município
___/___/_____ Data — Identificação e assinatura do recebedor	Competência 05/05/2023	
	NFS-e 15ba74808	

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:41:51.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000418015549
Data: 09/05/2023
Hora: 08:59:56

ID Transação:	E92702067202305091158004180155 49
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ ABRIL 2023
Valor:	R$ 3.600,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
17.800.523/0001-15	****	11715

Número da NFS-e	
202300000000450	
Data do Serviço	Código Verificador
08/05/2023	**df0288232**

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
08/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ ABRIL-2023	3.600,00	3,00	108,00	Não

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

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.600,00	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$108,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$108,00.

Consulta realizada em 08/05/2023 às 10:53:54.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000000450df0288232178005230001 15

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000450	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor	Competência 08/05/2023	
	NFS-e df0288232	

Consulta realizada em 08/05/2023 às 10:53:54.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01441931624/00000000430715/506462
Data: 08/05/2023
Hora: 11:38:08

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/05/2023
Valor:	R$ 7.000,00
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 AUX. CIRUR ABRIL 2023

Atenciosamente

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

031678D0A02C5D59691412069E564B610765

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

Número da NFS-e	
202300000000228	
Data do Serviço	Código Verificador
05/05/2023	**956c79d92**

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
	05/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO AUXILIO CIRÚRGICO COMP. 04/2023.	7.000,00	3,00	210,00	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
7.000,00	210,00	0,00	0,00	210,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 7.000,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 7.000,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$210,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$210,00.

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:42:40.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000000228956c79d923658443500017 8

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000228 Competência 05/05/2023 NFS-e 956c79d92	Número de Controle do Município
___/___/___ Data — Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:42:40.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01442579480/00000000546418/509664
Data: 09/05/2023
Hora: 10:35:16

Canal:	Office Banking
Data Débito:	09/05/2023
Valor:	R$ 250,00
Tipo:	Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário:	0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário:	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA (Contas)
Finalidade:	PG AUXILIO CIRURGICO ABRIL 23

Atenciosamente

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

030471114302E772C5C0B35EA17CDB7E3093

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

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.643.720/0001-87	****	359723

Número da NFS-e	
202300000000708	
Data do Serviço	Código Verificador
09/05/2023	**a4902e859**

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
09/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Auxilio Cirúrgico Carlos Mamede Abril,2023	250,00	3,00	7,50	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
250,00	7,50	0,00	0,00	7,50	0,00

Valor Total da NFS-e: 250,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 250,00

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

Consulta realizada em 09/05/2023 às 10:11:03.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000000708a4902e85908643720000187

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
202300000000708

Competência
09/05/2023

NFS-e
a4902e859

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/05/2023 às 10:11:03.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01441922450/00000000417416/506421
Data: 08/05/2023
Hora: 11:30:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	08/05/2023
Valor:	R$ 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:	0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário:	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade:	PGTO AVAL. CARDIO ABRIL 2023

Atenciosamente

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

03837261B176882A2BC50D3270F9789C3262

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

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

Número da NFS-e		
202300000000193		
Data do Serviço	Código Verificador	
30/04/2023	**21c7fe318**	

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
05/05/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0
Cidade: Jaguarão | 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

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Dr. Lineu Passos - NF ref a serviços de avaliações cardiológicas mês 04/2023.	800,00	3,00	24,00	Não

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

IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
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
800,00	24,00	0,00	0,00	24,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 800,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 800,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$24,00; Est: R$0,00; Fed: R$0,00; Total Aprox: R$24,00.

Consulta realizada em 05/05/2023 às 17:11:31.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000000019321c7fe31808646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000000193	
Competência 30/04/2023	
NFS-e 21c7fe318	

Consulta realizada em 05/05/2023 às 17:11:31.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230508000417550946
Data: 08/05/2023
Hora: 16:53:34

ID Transação:	E9270206720230508195300417550946
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONSULTAS ABRIL 2023
Valor:	R$ 3.388,75

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: 339 / NFSe **Emissão:** 05/05/2023 14:34:36 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/05/2023 **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: 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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; 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 no mês de Abril 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R$ 207,55

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 1,00	R$ 35,00	R$ 22,75	R$ 52,50	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 3.500,00	R$ 0,00	R$ 3.500,00	2,00 %	R$ 70,00	R$ 111,25

Valor Líquido: R$ 3.388,75

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:

725D.6D37.FB09.6406.3EFB.C609.AD7B.1C97

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 08/05/2023-16:54:00
NSU : 01442283664/00000000922568/508357
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 52500385231 71070123128 62240740770
Data de Pagamento : 08/05/2023
Valor Total : 52,50

Autenticação : 04102359998508357080520230000000525 0

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

03C99D5BDFF0BCB0AD5878EB56D1CA34D749

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	Razão Social
88.413.661/0001-90	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23128.6224074-0	20/06/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 339

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **52,50**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	52,50			52,50
	Totais	**52,50**	**0,00**	**0,00**	**52,50**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/05/2023 14:26:58

85860000000 4 52500385231 5 71070123128 0 62240740770 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 52500385231 5 71070123128 0 62240740770 6

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.01.23128.6224074-0
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	52,50

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 : 08/05/2023-16:54:28
NSU : 01442284117/00000000923293/508359
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 58750385231 71070123128 62284403317
Data de Pagamento : 08/05/2023
Valor Total : 58,75

Autenticação : 04102359998508359080520230000005875

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

03FAD24FB9F0CB6D5190EC9863A87662CA54

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23128.6228440-3

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 339

Valor Total do Documento
58,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	58,75			58,75
	Totais	58,75	0,00	0,00	58,75

08/05/2023 14:28:15

SENDA (Versão:5.1.4)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000000 0 58750385231 4 71070123128 0 62284403317 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 58750385231 4 71070123128 0 62284403317 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23128.6228440-3
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 58,75

Pague com o PIX

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230509000417995307
Data: 09/05/2023
Hora: 08:33:23

ID Transação:	E9270206720230509113300417995307
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONSULTAS ABRIL 2023
Valor:	R$ 938,50

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
000000000042 - 1

Autenticidade
VLZB-TO0B

Data de Emissão
05/05/2023

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. Consultas Abril/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R$ 1.000,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:
PIS - R$ 6,50
COFINS - R$ 30,00
CSLL - R$ 10,00
IR - R$ 15,00
VALOR LÍQUIDO: R$ 938,50
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	Base de Cálculo (R$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R$)
0,00	**1.000,00**	**2,0000%**	**20,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.000,00

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 : 09/05/2023-08:34:07
NSU : 01442486829/00000000398609/509187
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 : 85820000000 15000385231 71070123129 74585740084
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 15,00

Autenticação : 04102359998509187090520230000000001500

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

034973CFFCEB17ACF20E88C9469B78AD3067

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23129.7458574-0

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 42

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
15,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	15,00			15,00
	Totais	**15,00**	**0,00**	**0,00**	**15,00**

09/05/2023 08:24:42

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

85820000000 7 15000385231 0 71070123129 9 74585740084 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 15000385231 0 71070123129 9 74585740084 8

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23129.7458574-0
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 15,00

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 : 09/05/2023-08:34:39
NSU : 01442487093/00000000399103/509188
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 46500385231 71070123129 74633175805
Data de Pagamento : 09/05/2023
Valor Total : 46,50

Autenticação : 041023599985091880905202300000004650

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

037AC613847BF8ECA505EB36DE526E89FF95

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
31/05/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.01.23129.7463317-5

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 42

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
46,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	46,50			46,50
	Totais	46,50	0,00	0,00	46,50

09/05/2023 08:27:02

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 46500385231 8 71070123129 9 74633175805 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 46500385231 8 71070123129 9 74633175805 1

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23129.7463317-5
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 46,50

Pague com o PIX

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230508000417554604
Data: 08/05/2023
Hora: 16:56:14

ID Transação:	E9270206720230508195600417554604
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO AMBULATORIAL ABRIL 2023
Valor:	R$ 281,55

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: 340 / NFSe **Emissão:** 05/05/2023 14:38:07 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/05/2023 **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: 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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; 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 Atendimento Ambulatorial no mês de Abril 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R$ 17,79

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 9,00	R$ 3,00	R$ 1,95	R$ 4,50	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 300,00	R$ 0,00	R$ 300,00	2,00 %	R$ 6,00	R$ 18,45

Valor Líquido: R$ 281,55

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:

9CA7.1B71.7662.F2B3.9F93.4282.AA20.711E

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 08/05/2023-16:56:39
NSU : 01442286267/00000000926577/508372
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 13950385231 71070123128 63342440989
Data de Pagamento : 08/05/2023
Valor Total : 13,95

Autenticação : 04102359998508372080520230000001395

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

03818DF5C887D47566C8FBAF188396E56779

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	Razão Social
88.413.661/0001-90	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/05/2023	20/06/2023	07.01.23128.6334244-0	20/06/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 340

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: **13,95**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 05/2023 Vencimento 20/06/2023	13,95			13,95
	Totais	**13,95**	**0,00**	**0,00**	**13,95**

SENDA (Versão:5.1.4) Página: 1 / 1 08/05/2023 14:59:08

85880000000 8 13950385231 9 71070123128 0 63342440989 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 13950385231 9 71070123128 0 63342440989 0

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.01.23128.6334244-0
Pagar até:	20/06/2023
Valor:	13,95

Pague com o PIX

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/05/2023-13:50:51
NSU : 01446359345/00000000911903/525493
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 : 85810000092 87490385231 39070123138 30269555742
Data de Pagamento : 19/05/2023
Valor Total : 9.287,49

Autenticação : 04102359998525493190520230000092874 9

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

0327684BEC64DB99A651E35BDA10D5EB5725

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$ 21,60
refere-se a Curvaje

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
88.413.661/0001-90	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
30/04/2023	19/05/2023	07.01.23138.3026955-5	19/05/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento: 9.287,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023	9.287,49			9.287,49
	Totais	**9.287,49**	**0,00**	**0,00**	**9.287,49**

SENDA (Versão:5.1.6) Página: 1 / 1 18/05/2023 11:43:59

85810000092 7 87490385231 9 39070123138 0 30269555742 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000092 7 | 87490385231 9 | 39070123138 0 | 30269555742 0

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.01.23138.3026955-5
Pagar até:	19/05/2023
Valor:	9.287,49

Pague com o PIX