



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Projeto:

Competência: OUTUBRO 2023.

Aprovada: OK

Rafael Calvete
Contador ~~CRC~~ RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Data: 02/01/2024

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____



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 : 10/11/2023-16:12:48
NSU : 01503454702/00000000009231/766998
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 : 85890000003 57750385233 54070123313 64930032610
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23313.6493003-2
Valor Total : 357,75

Autenticação : 041023599987669981011202300000035775

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0308984830A4288BE118020CA3713D2F8370

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.



JAGUARÃO, 19 DE DEZEMBRO DE 2023.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas
OUTUBRO / 2023.

Atenciosamente,

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente


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

Decreto Municipal N° 160/2022.000000



08/11/2023

BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 IDENTIFICACAO: 08202311080582991615

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 82.469,57
 TOTAL LIVRE.....R\$ 82.469,57

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

TARIFA ECONOMICA BANRISUL

TEB PJ1 TARIF. 69,00
 BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		

		264.305,21
	SALDO ANT EM 29/09/2023	
++	MOVIMENTOS OUT/2023	
02	PIX BANRISUL ENVIADO	599275 686,40-
	SALDO NA DATA	263.618,81
03	CREDITO TRANSFERENCIA	711046 60,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	710963 630,52-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710970 351,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710974 452,08-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710978 326,91-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710982 432,86-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710986 474,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	710990 627,79-
	TARIFA DOC/TED	710948 11,50-
	TED	710948 821,32-
	PIX ENVIADO	439738 660,00-
	PIX ENVIADO	457488 60,00-
	PIX ENVIADO	476737 60,00-
	PIX ENVIADO	495176 120,00-
	MENSALIDADE PACOTE	008000 51,75-
	SALDO NA DATA	258.599,02
04	DEBITO TRANSFERENCIA	713438 116.939,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	713446 12.271,09-
	DEBITO TRANSFERENCIA	713451 2.177,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	713452 22.630,74-
	DEBITO TRANSFERENCIA	714716 7.982,14-
	SALDO NA DATA	96.597,91
05	DEBITO TRANSFERENCIA	716417 810,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	716420 60,00-
	SALDO NA DATA	95.727,91
09	PAGAMENTO TITULO	722078 2.283,03-
	PAGAMENTO DARF	722102 36,49-
	PAGAMENTO DARF	722107 113,12-
	SALDO NA DATA	93.295,27
10	CREDITO TRANSFERENCIA	726086 2.784,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725067 33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725069 30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725070 19.075,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725071 15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725140 69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	725141 11.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	726005 42.180,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726040 7.860,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726052 25.572,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726078 2.784,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726094 2.088,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726112 19.720,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726115 15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726117 1.600,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726119 5.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726120 5.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726121 17.050,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726142 2.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	009028 3.850,00-
	PIX ENVIADO	016537 12.100,00-
	PIX ENVIADO	029463 4.500,00-
	PIX ENVIADO	035974 750,00-
	PIX ENVIADO	906888 13.536,00-
	PIX ENVIADO	925121 2.218,56-
	PIX ENVIADO	927748 2.784,00-
	PIX ENVIADO	941708 1.392,00-
	PIX ENVIADO	948218 1.044,00-
	PIX ENVIADO	960720 16.704,00-
	PIX ENVIADO	972464 6.960,00-
	PIX ENVIADO	976703 5.916,00-
	PIX ENVIADO	980259 5.631,00-
	PIX ENVIADO	991751 1.350,00-

	SALDO NA DATA		17.014,71
11	CREDITO TRANSFERENCIA	726818	89.650,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	726911	70.300,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	727042	76.385,66
	CREDITO TRANSFERENCIA	727440	364,50
	DEBITO TRANSFERENCIA	726896	7.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726978	20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726988	20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	726998	1.900,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727005	800,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727093	21.547,46-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727106	250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727113	30.883,40-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727116	2.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727177	5.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727180	1.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727183	750,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	727190	3.500,00-
	PIX ENVIADO	418968	938,50-
	PIX ENVIADO	422179	480,00-
	PIX ENVIADO	423580	10.000,00-
	PIX ENVIADO	425385	4.950,00-
	PIX ENVIADO	429980	200,00-
	PIX ENVIADO	480588	200,00-
	PIX ENVIADO	483551	187,70-
	PIX ENVIADO	531891	8.250,00-
	PIX ENVIADO	534255	7.200,00-
	PIX ENVIADO	538176	3.600,00-
	PIX ENVIADO	546362	33.645,22-
	PIX ENVIADO	548691	13.889,80-
	PIX ENVIADO	550874	7.200,00-
	PIX ENVIADO	554038	5.208,68-
	PIX ENVIADO	564619	5.631,00-
	PIX ENVIADO	575812	20.000,00-
	PIX ENVIADO	582406	1.600,00-
	PIX ENVIADO	634576	100,00-
	PIX ENVIADO	650651	5.688,00-
	PIX ENVIADO	653294	750,00-
	PIX ENVIADO	655206	666,80-
	PIX ENVIADO	659787	300,00-
	PIX ENVIADO	661620	2.533,95-
	PIX ENVIADO	675208	469,25-
	PAGAMENTO DARF	727369	23,25-
	PAGAMENTO DARF	727376	40,50-
	PAGAMENTO DARF	727392	125,55-
	PAGAMENTO DARF	727393	90,00-
	PAGAMENTO DARF	727394	279,00-
	PAGAMENTO DARF	727405	83,25-
	PAGAMENTO DARF	727408	258,08-
	PAGAMENTO DARF	727423	90,00-
	PAGAMENTO DARF	727425	279,00-
	PAGAMENTO DARF	727427	15,00-
	PAGAMENTO DARF	727428	46,50-
	PAGAMENTO DARF	727431	537,75-
	PAGAMENTO DARF	727432	1.667,03-
	PAGAMENTO DARF	727433	222,00-
	PAGAMENTO DARF	727442	688,20-
	SALDO NA DATA		0,00
19	CREDITO TRANSFERENCIA	735233	9.605,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	735239	26.758,30
	PAGAMENTO TITULO	735236	9.605,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	735242	26.758,30-
	SALDO NA DATA		0,00
25	CREDITO TRANSFERENCIA	741290	1.400,00
	TED - SPB	008229	40.000,00
	TED - SPB	008230	49.560,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	741604	89.650,00-
	SALDO NA DATA		1.310,00
26	TED - SPB	006748	20.000,00
	SALDO NA DATA		21.310,00
30	CREDITO TRANSFERENCIA	746022	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	746024	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	746027	36.722,43
	CREDITO TRANSFERENCIA	746028	19.075,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	746031	18.960,40
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	083218	87.641,84-
	DEBITO TRANSFERENCIA	746448	200.000,00-
	PIX ENVIADO	999660	10.000,75-
	SALDO NA DATA		17.425,24
31	CREDITO TRANSFERENCIA	747570	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	747573	70.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	728737	4.353,93-
	DEBITO TRANSFERENCIA	747772	5.310,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	748592	26.643,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	748598	4.781,09-
	DEBITO TRANSFERENCIA	748720	42.640,15-
	TARIFA DOC/TED	748547	11,50-
	TED	748547	821,32-
	PIX ENVIADO	136437	660,00-
	SALDO NA DATA		72.204,25

Conforme BACEN/CMN número 06, as ocorrências de fraudes serão compartilhadas com outras instituições, para aprimorar os procedimentos e controles para sua prevenção.

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: PR.Ç. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF:002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 10/11/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / OUTUBRO 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	89.507,22
A PORTE STA CASA	23.053,22	DARF/ IRRF	3.546,00
TOTAL	93.053,22		93.053,22

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

37	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 498	10/11/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	5.550,00
NF 427	10/11/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	22.383,22
NF 778	10/11/23	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	4.800,00
NF 024	10/11/23	OLYMPIA SERV.CIRUG. (DR.JORGE)	9.600,00
NF 811	10/11/23	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	4.504,80
NF 054	10/11/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	11.262,00
NF 135	10/11/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	14.000,00
TOTAL			72.100,02

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 263	10/11/23	FROMETA E BALGA LTDA	1.000,00
NF 105	10/11/23	MARIA VICTORIA H GARCIA	750,00
NF 064	10/11/23	R I SERVIÇOS MEDICOS	250,00
NF 28	10/11/23	BRUNA LARITZA	250,00
NF 780	10/11/23	CLINICA MEDICA EUNICE	3.250,00
NF 056	10/11/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	1.407,75
NF 428	10/11/23	EXTERMO SUL ONCOLOGIA(ALEXANDRE)	469,25
FOLHA PGTO RPA	10/11/23	NEREU EUGENIO ARAUJO	750,00
NF 429	10/11/23	EXTERMO SUL ONCOLOGIA(GUSTAVO)	469,25
TOTAL			8.596,25

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 216	10/11/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	3.800,00 ✓
TOTAL			3.800,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 504	10/11/2023	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	600,00 ✓
NF 66-1	10/11/23	CLINICA LEMOS	1.126,20 ✓
NF 430	10/11/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	2.252,40 ✓
TOTAL			3.978,60

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 431	10/11/2023	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	563,10 ✓
NF 67-1	10/11/2023	CLINICA LEMOS L	469,25 ✓
			1.032,35 ✓

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 054	738,00
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 64	657,97
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 427	1.466,78
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 811	295,20
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 428	23,25
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 429	23,25
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 056	92,25
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 66-1	73,80
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 430	147,60
COMP.PGT	10/11/2023	DARF 431	27,90
TOTAL			3.546,00 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583524708
Data: 10/11/2023
Hora: 16:01:39

ID Transação: E9270206720231110190100583524708
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO OUT 2023
Valor: R\$ 11.262,00

Informações do Destinatário

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

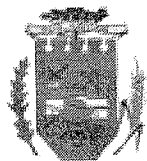
Informações do Pagador

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:
054
Data e Hora da Emissão:
07/11/2023 14:50:41
Operador Emissor:
CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44877740000186** I.E.: I.M.: **7144920** Telefone: **(42)99986**
Nome/Razão: **CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA**
Endereço: **AV. PREF DEDI B MONTAGNER, 102 - 3ª PARTE - 85660000**
Município: **Dois Vizinhos** UF: **PR** e-Mail: **mariluce_alvorada@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **88413661000190** I.E.: I.M.: **3072**
Nome/Razão: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO - CENTRO - 96300000**
Município: **Jaguarão** UF: **RS** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. PLANTONISTA CIRURGICO MES DE OUTUBRO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	12.000,00	0,00	12.000,00	3,00	360,00

Dados bancários para pagamento:
NUBANK
Banco: 0260
Agência: 0001
C/C: 21016429-9
Clinica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) **12.000,00**

Total ISS (R\$) **360,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
360,00		0,00	78,00	180,00	120,00	0,00

Total Líquido (R\$) **11.262,00**

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\$ 831,60

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 86F3EF2D.7FCEC1AB.A9D9F904.1A19B711 (verificada em 07/11/2023 às 15:31:30)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



10/11/2023, 16:02



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 : 10/11/2023-16:02:36
NSU : 01503445666/00000000991686/766964
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 : 85870000001 80000385233 54070123314 85357589526
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8535758-9
Valor Total : 180,00

Autenticação : 041023599987669641011202300000018000

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

032D73DD5F069D823FE3B76B730478490D61

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8535758-9

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 054

Valor Total do Documento
180,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	180,00			180,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
		180,00	0,00	0,00	180,00
Totais					

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

10/11/2023 13:42:29

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000001 4 80000385233 5 54070123314 2 85357589526 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.8535758-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 180,00

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 : 10/11/2023-16:03:28
NSU : 01503446458/00000000993193/766969
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 : 85870000005 58000385233 54070123314 85404854218
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8540485-4
Valor Total : 558,00

Autenticação : 041023599987669691011202300000055800

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

034D3FD5CCF49346BF40365DCE4B05B66887

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8540485-4

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 054

Valor Total do Documento

558,00

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	558,00			558,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	558,00	0,00	0,00	558,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 13:43:38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000005 7 58000385233 4 54070123314 2 85404854218 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000005 7

58000385233 4

54070123314 2

85404854218 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23314.8540485-4

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 558,00

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583531999
Data: 10/11/2023
Hora: 16:05:58

ID Transação: E9270206720231110190500583531999
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO OUT 2023
Valor: R\$ 9.995,03

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA LEMOS L
CNPJ: 42.413.789/0001-52
Instituição: BANCO INTER

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
000000000064 - 1

Autenticidade
ZY3Z-0E9Z

Data de Emissão
07/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.413.789/0001-52 Inscrição Municipal: 452168 Fone:
Nome/Razão Social: CLINICA LEMOS LTDA
Endereço: RUA GOMES FREIRE,581,CENTRO - CEP : 96200470
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: ritamirandacontab@gmail.com

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

Referente Plantonista Cirúrgico out/2023

RETENÇÕES

PIS - 69,22
COFINS - 319,5
IR - 159,75
CS - 106,50
LÍQUIDO: 9.995,03

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\$)
10.650,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
213,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 10.650,00



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 : 10/11/2023-16:07:52
NSU : 01503450381/00000000000888/766980
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 : 85870000001 59750385233 54070123314 81144890932
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8114489-0
Valor Total : 159,75

Autenticação : 041023599987669801011202300000015975

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

038D04233C0FABD00B12C7C15E2C02FC2D30
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

30/11/2023

Data de Vencimento

20/12/2023

Número do Documento

07.01.23314.8114489-0

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações

CLINICA LEMOS LTDA - NF 64

Valor Total do Documento

159,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	159,75			159,75
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2023	Vencimento 20/12/2023				
Totais		159,75	0,00	0,00	159,75

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

10/11/2023 11:27:52

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000001 4

59750385233 8

54070123314 2

81144890932 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4

59750385233 8

54070123314 2

81144890932 0

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23314.8114489-0

Pagar até:

20/12/2023

Valor:

159,75

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 : 10/11/2023-16:08:18
NSU : 01503450772/00000000001623/766983
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 : 85830000004 95220385233 54070123314 81186747096
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8118674-7
Valor Total : 495,22

Autenticação : 041023599987669831011202300000049522

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0315BD4107B9A45F5F013890B999C31C4098

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

30/11/2023

Data de Vencimento

20/12/2023

Número do Documento

07.01.23314.8118674-7

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações

CLINICA LEMOS LTDA - NF 64

Valor Total do Documento

495,22

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	495,22			495,22
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	495,22	0,00	0,00	495,22

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

10/11/2023 11:28:46

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85830000004 1 95220385233 8 54070123314 2 81186747096 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000004 1

95220385233 8

54070123314 2

81186747096 4

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23314.8118674-7

Pagar até:

20/12/2023

Valor:

495,22

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583542535
Data: 10/11/2023
Hora: 16:12:03

ID Transação: E9270206720231110191100583542535
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO OUT 2023
Valor: R\$ 22.383,22

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:** 427 / NFSe**Emissão:** 07/11/2023 16:03:03**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 07/11/2023**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:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A PLANTONISTA CIRURGICO NO MÊS DE OUTUBRO 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.414,31**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 715,50**CSLL**
R\$ 238,50**PIS**
R\$ 155,03**IRRF**
R\$ 357,75**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 23.850,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 23.850,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 477,00**Totais Retenções**
R\$ 1.466,78**Valor Líquido:****R\$ 22.383,22****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:

14F0.D90F.E6DE.2BDC.1C2B.F950.5A33.D306



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

Número / Série: 428 / NFSe **Emissão:** 07/11/2023 16:06:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/11/2023 **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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A AUXILIO CIRURGICO ALEXANDRE NO MÊS DE OUTUBRO 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 29,65

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 5,00	R\$ 3,25	R\$ 7,50	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	2,00 %	R\$ 10,00	R\$ 30,75

Valor Líquido: **R\$ 469,25**

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:

02D8.9B4A.8E69.3E2B.46C1.5D89.2DF9.C89A





Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0		
Período de Apuração 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23313.6493003-2	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 427			Valor Total do Documento 357,75
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	357,75			357,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	357,75	0,00	0,00	357,75

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/11/2023 16:55:09

85890000003 4 57750385233 3 54070123313 4 64930032610 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 57750385233 3 54070123313 4 64930032610 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23313.6493003-2
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 357,75

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 : 10/11/2023-16:13:49
NSU : 01503455579/00000000010985/767002
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 : 85880000011 09030385233 54070123314 80756124365
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8075612-4
Valor Total : 1.109,03

Autenticação : 041023599987670021011202300000110903

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

031E08450E237F80BEA79E78FEDEEB6F0C56

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 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23314.8075612-4	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 427			Valor Total do Documento 1.109,03
Daf 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	1.109,03			1.109,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	1.109,03	0,00	0,00	1.109,03

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

10/11/2023 11:19:00

85880000011 3 09030385233 5 54070123314 2 80756124365 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000011 3 09030385233 5 54070123314 2 80756124365 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.8075612-4
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 1.109,03

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583548330
Data: 10/11/2023
Hora: 16:15:34

ID Transação: E9270206720231110191500583548330
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO OUT 2023
Valor: R\$ 9.600,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERV CIRURGICOS
CNPJ: 50.531.051/0001-18
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

RUA JULIO DE CASTILHOS, 117
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: bruno@escritoriofariars.com.br
Fone: (00) 00000-0000



Número da NFS-e

202300000000024

Data do Serviço

31/10/2023

Código Verificador

f40394791

CNPJ / CPF

00.531.051/0001-18

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364272

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

09/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

antacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF. PLANTONISTA CIRURGICO OUTUBRO/2023

9.600,00

3,00

288,00

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

9.600,00

Valor do ISSQN Próprio

288,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

288,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

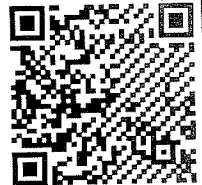
9.600,00

Valor Líquido da NFS-e

9.600,00

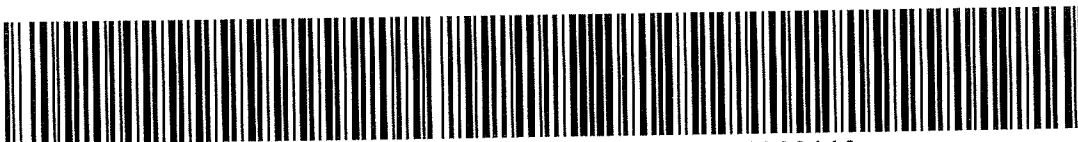
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$200,64; Est: R\$0,00; Fed: R\$1291,20; Total Aprox: R\$1491,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/11/2023 às 15:38:40.

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



202300000000024f4039479150531051000118

Recebi(emos) de
OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000024

Competência
31/10/2023

NFS-e
f40394791

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 09/11/2023 às 15:38:40.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583552461
Data: 10/11/2023
Hora: 16:18:01

ID Transação: E9270206720231110191700583552461
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO JOAO LUIZ OUT 2023
Valor: R\$ 5.550,00

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



Número da NFS-e

202300000000498

Data do Serviço

08/11/2023

Código Verificador

799eb4e37

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

08/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

#REF: PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ OUTUBRO/2023

5.550,00

3,00

166,50

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

5.550,00

Valor do ISSQN Próprio

166,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

166,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.550,00

Valor Líquido da NFS-e

5.550,00

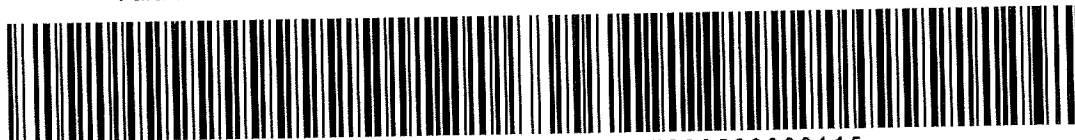
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$116,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$746,48; Total Aprox: R\$862,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/11/2023 às 10:13:21.

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



202300000000498799eb4e3717800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000498

Competência
08/11/2023

NFS-e
799eb4e37

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/11/2023 às 10:13:21.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583561140
Data: 10/11/2023
Hora: 16:23:06

ID Transação: E9270206720231110192200583561140
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIUGICO OUT 2023
Valor: R\$ 14.000,00

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: 135 / NFS-e **Emissão:** 06/11/2023 16:03:20 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/11/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGÊNCIAS
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 URGÊNCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Plantonista Cirurgico Outubro/2023 - R\$ 14.000,00

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\$ 14.000,00	R\$ 0,00	R\$ 14.000,00	2,00 %	R\$ 280,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 14.000,00

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:

D4C3.91D6.EDD6.1448.15C8.4FDB.BC73.E28E



**Recibo de Transferência**

Número: 01503466816/00000000032905/767046

Data: 10/11/2023

Hora: 16:26:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 4.800,00
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PG PLANT CIRUR CARLOS OUT 23

Atenciosamente

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

03C531B9D245A0E86EF803C74CF891BC9173

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

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723



Número da NFS-e

202300000000778

Data do Serviço

08/11/2023

Código Verificador

56cee6ece

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref Plantonista Cirúrgico Carlos (Outubro 2023)

4.800,00

3,00

144,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

ICIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.800,00

Valor do ISSQN Próprio

144,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

144,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

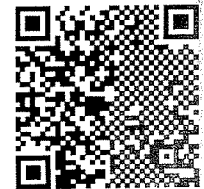
4.800,00

Valor Líquido da NFS-e

4.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$100,32; Est: R\$0,00; Fed: R\$645,60; Total Aprox: R\$745,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/11/2023 às 09:47:49.

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



20230000000077856cee6ece08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000778

Competência

08/11/2023

NFS-e

56cee6ece

Número de Controle do Município

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 08/11/2023 às 09:47:49.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01503527118/00000000164733/767336

Data: 10/11/2023

Hora: 17:48:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 1.000,00
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 OUT 2023

Atenciosamente

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

037056EA74BADCB08CB2DC0C72977B38C723

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

202300000000263

Data do Serviço

07/11/2023

Código Verificador

8385fe34c

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

07/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

1.000,00

3,00

30,00

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
1.000,00	30,00	0,00	0,00	30,00	0,00

Valor Total da NFS-e	1.000,00	Valor Líquido da NFS-e	1.000,00
----------------------	----------	------------------------	----------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$134,50; Total Aprox: R\$155,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:38:58.

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



2023000000002638385fe34c36584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000263

Competência
07/11/2023

NFS-e
8385fe34c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:38:58.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01503527793/00000000166433/767338

Data: 10/11/2023

Hora: 17:49:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 3.250,00
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
Finalidade: PGTO AUX CIRUR CARLOS OUT 2023

Atenciosamente

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

03BFBEDE46CDF39EEBFD93E2FC7D4C267D10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
RUA MARECHAL DEODORO, 459
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: eupires29@gmail.com
Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202300000000780

Data do Serviço

08/11/2023

Código Verificador

b43a8a8d6

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref Auxílio Cirúrgico Carlos (outubro 2023)

3.250,00

3,00

97,50

Não

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

Código NBS

CIDE
0,00

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Importação
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
3.250,00

Valor do ISSQN Próprio
97,50

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
97,50

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
3.250,00

Valor Líquido da NFS-e
3.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$67,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$437,12; Total Aprox: R\$505,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/11/2023 às 09:50:36.

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



202300000000780b43a8a8d608643720000187

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
202300000000780

Competência
08/11/2023

NFS-e
b43a8a8d6

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/11/2023 às 09:50:36.

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

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

Número: 01503528383/00000000167857/767340

Data: 10/11/2023

Hora: 17:50:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO AUX CIRUR OUT 2023

Atenciosamente

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

03ABA3A93BD8F6A761FB3A43C4EC2D0B6642

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202300000000028

Data do Serviço

07/11/2023

Código Verificador

0ac558fc6

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ANTANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
18.413.661/0001-90

E-mail
antacasajaguarao_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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.10/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

250,00

3,00

7,50

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

250,00

Valor do ISSQN Próprio

7,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

7,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

250,00

Valor Líquido da NFS-e

250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$5,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$33,62; Total Aprox: R\$38,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:28:29.

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



2023000000000280ac558fc649139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000028

Competência
07/11/2023

NFS-e
0ac558fc6

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:28:29.

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

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

Número: 01503528909/00000000169217/767341

Data: 10/11/2023

Hora: 17:51:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR OUT 2023

Atenciosamente

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

035C0DF555DAC4D53C9DBC2B95C6309FFC23

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125			Número da NFS-e 202300000000105	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 363017	Data do Serviço 07/11/2023

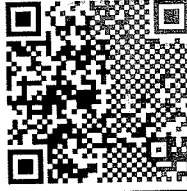
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/11/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.10/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.	750,00	3,00	22,50	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
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	
750,00		22,50		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		750,00		Valor Líquido da NFS-e		750,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:36:47.

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



Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202300000000105 Competência 07/11/2023 NFS-e 93ead4367	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:36:47.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01503529944/00000000171951/767345

Data: 10/11/2023

Hora: 17:53:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO AUX CIRUR OUT 2023

Atenciosamente

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

0330DFCC29CFEBB4E9D1563BD6032420EC90

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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

RUA DAS FLORES, 1153
CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
Município: Jaguarão - RS
E-mail: ivette4emily@gmail.com
Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202300000000064

Data do Serviço

07/11/2023

Código Verificador

f00cc1fcd

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

250,00

3,00

7,50

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

250,00

Valor do ISSQN Próprio

7,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

7,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

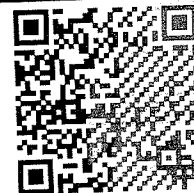
250,00

Valor Líquido da NFS-e

250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$5,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$33,62; Total Aprox: R\$38,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:20:08.

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



202300000000064f00cc1fcd39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000064

Competência

07/11/2023

NFS-e

f00cc1fcd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/11/2023 às 15:20:08.

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

10/11/2023, 17:41

Impressão - Banrisul [1699648886484]



Recibo de Transferência

Número: 01503522860/00000000154402/767314

Data: 10/11/2023

Hora: 17:41:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 18.415,46
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: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA OUT 2023

Atenciosamente

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

031D6A60268C17DFB698D73DA4803C6AEA81

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\$ 750.00
refere-se a Auxilio Cirurgico

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1
		Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	24.180,00	24.180,00		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.764,54	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			24.180,00	5.764,54	
conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido ➡	18.415,46	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	24.180,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1
		Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	24.180,00	24.180,00		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.764,54	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			24.180,00	5.764,54	
conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido ➡	18.415,46	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	24.180,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583738195
Data: 10/11/2023
Hora: 18:00:40

ID Transação: E9270206720231110210000583738195
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR ALEXANDRE OUT 2023
Valor: R\$ 469,25

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.



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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8148269-9

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 430

Valor Total do Documento
111,60

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	111,60			111,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	111,60	0,00	0,00	111,60

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

10/11/2023 11:35:56

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000001 5 11600385233 7 54070123314 2 81482699098 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000001 5 11600385233 7 54070123314 2 81482699098 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.8148269-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 111,60

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583618470
Data: 10/11/2023
Hora: 16:56:26

ID Transação: E9270206720231110195600583618470
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ OUT 2023
Valor: R\$ 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



Número da NFS-e

202300000000504

Data do Serviço

08/11/2023

Código Verificador

2c35086e7

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

08/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF; CONSULTAS JOAO LUIZ OUTUBRO/2023

600,00

3,00

18,00

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

600,00

Valor do ISSQN Próprio

18,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

18,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

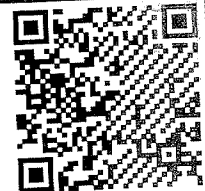
600,00

Valor Líquido da NFS-e

600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$12,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$93,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/11/2023 às 15:50:49.

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



2023000000005042c35086e717800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202300000000504

Competência
08/11/2023

NFS-e
2c35086e7

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/11/2023 às 15:50:49.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583602872
Data: 10/11/2023
Hora: 16:47:18

ID Transação: E9270206720231110194700583602872
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL OUT 2023
Valor: R\$ 563,10

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: 431/NFSe Emissão: 07/11/2023 16:15:10 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/11/2023 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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A AMBULATORIAL NO MÊS DE OUTUBRO 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 35,58

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 18,00	R\$ 6,00	R\$ 3,90	R\$ 9,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	2,00 %	R\$ 12,00	R\$ 36,90

Valor Líquido: R\$ 563,10

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:

A7DF.AF32.06EA.7D8D.14D2.22D2.E0C1.01A6





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 : 10/11/2023-16:47:49
NSU : 01503484459/00000000067813/767144
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 27900385233 54070123314 80990062615
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8099006-2
Valor Total : 27,90

Autenticação : 041023599987671441011202300000002790

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03500CD916BCFE5C30CA2E7C4379F4C3CB51

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8099006-2

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 431

Valor Total do Documento

27,90

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	27,90			27,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	27,90	0,00	0,00	27,90

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 11:24:16

8584000000 0 27900385233 1 54070123314 2 80990062615 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8584000000 0

27900385233 1

54070123314 2

80990062615 6

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23314.8099006-2

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 27,90

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583607134
Data: 10/11/2023
Hora: 16:49:48

ID Transação: E9270206720231110194900583607134
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL OUT 2023
Valor: R\$ 469,25

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA LEMOS L
CNPJ: 42.413.789/0001-52
Instituição: BANCO INTER

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

000000000067 - 1

Autenticidade

NRJF-AZOL

Data de Emissão

07/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.413.789/0001-52 **Inscrição Municipal:** 452168 **Fone:**
Nome/Razão Social: CLINICA LEMOS LTDA
Endereço: RUA GOMES FREIRE,581,CENTRO - CEP : 96200470
Município: RIO GRANDE **UF:** RS **E-mail:** ritamirandacontab@gmail.com

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

Referente Ambulatorial out/2023

RETENÇÕES

PIS - 3,25

COFINS - 15,00

IR - 7,5

CS - 5

LÍQUIDO: R\$ 469,25

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\$)
500,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00



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 : 10/11/2023-16:52:24
NSU : 01503488033/00000000075281/767169
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 : 85870000000 23250385233 54070123314 81284803120

Data de Pagamento : 10/11/2023

Número do Documento : 07.01.23314.8128480-3

Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599987671691011202300000002325

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0368E0B6C2D377CAED64C7420C39C57EBF95

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 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23314.8128480-3	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações CLINICA LEMOS LTDA - NF 67			Valor Total do Documento 23,25
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	23,25			23,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	23,25	0,00	0,00	23,25

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 11:30:56

85870000000 6 23250385233 4 54070123314 2 81284803120 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 23250385233 4 54070123314 2 81284803120 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23314.8128480-3

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 23,25

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583575293

Data: 10/11/2023

Hora: 16:31:25

ID Transação: E9270206720231110193100583575293
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO OUT 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

000000000081 - 1

Autenticidade

93VP-XRFL

Data de Emissão

08/11/2023

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 Outubro/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 4.800,00

RETENO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 31,20

COFINS - R\$ 144,00

CSLL - R\$ 48,00

IR - R\$ 72,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 4.504,80

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136

Agência: 1602

Conta corrente: 2831-2

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00



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 : 10/11/2023-16:32:06
NSU : 01503471257/00000000041804/767073
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 72000385233 54070123314 93337958000
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.9333795-8
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599987670731011202300000007200

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0387BD9C7526C956E2720D204B02D6DA5178

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 30/11/2023	Data de Vencimento 20/12/2023	Número do Documento 07.01.23314.9333795-8	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF81			Valor Total do Documento 72,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	72,00			72,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 16:29:25

85830000000 9 72000385233 3 54070123314 2 93337958000 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 72000385233 3 54070123314 2 93337958000 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.9333795-8
Pagar até: 20/12/2023
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 : 10/11/2023-16:32:32
NSU : 01503471628/00000000042556/767075
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 : 85830000002 23200385233 54070123314 93367709676
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.9336770-9
Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599987670751011202300000022320

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0322FF9B151888370BB34AEF7DA403C10E10

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 JAGUARA

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.9336770-9

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF81

Valor Total do Documento
223,20

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	223,20			223,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 16:30:10

85830000002 5 23200385233 5 54070123314 2 93367709676 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 23200385233 5 54070123314 2 93367709676 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.9336770-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 223,20

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 : 10/11/2023-16:45:54
NSU : 01503482871/00000000064702/767135
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 : 85820000001 11600385233 54070123314 81482699098
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8148269-9
Valor Total : 111,60

Autenticação : 041023599987671351011202300000011160

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03EEE89FE134B9DC78EA42EB0DEA9C54C230

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.



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 : 10/11/2023-18:01:47
NSU : 01503535075/00000000184959/767372
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 23250385233 54070123314 81903899001
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8190389-9
Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599987673721011202300000002325

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0396F337A6BE8B218AFCB78852093EDFE366

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8190389-9

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 428

Valor Total do Documento
23,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	23,25			23,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
Totais		23,25	0,00	0,00	23,25

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 11:45:06

85880000000 8 23250385233 4 54070123314 2 81903899001 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 23250385233 4 54070123314 2 81903899001 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.8190389-9
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 23,25

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583742893
Data: 10/11/2023
Hora: 18:03:11

ID Transação: E9270206720231110210300583742893
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR GUSTAVO OUT 2023
Valor: R\$ 469,25

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: 429/ NFSe **Emissão:** 07/11/2023 16:09:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/11/2023 **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:** Rua 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 AUXILIO CIRURGICO GUSTAVO NO MÊS DE OUTUBRO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 2

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 15,00

CSLL

R\$ 5,00

PIS

R\$ 3,25

IRRF

R\$ 7,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 500,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 500,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 10,00

Totais Retenções

R\$ 30,75

Valor Líquido:**R\$ 469,25****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:

209B.F227.614C.9CA2.8C43.C51A.B2EF.509A





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 : 10/11/2023-18:04:32
NSU : 01503536528/00000000188998/767389
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 23250385233 54070123314 81810505720
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8181050-5
Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599987673891011202300000002325

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03F79CC5C1A8053980C848CA1CC48D41D304

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8181050-5

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 429

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

23,25

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	23,25			23,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	23,25	0,00	0,00	23,25

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 11:43:08

85800000000 3 23250385233 4 54070123314 2 81810505720 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3

23250385233 4

54070123314 2

81810505720 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23314.8181050-5

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 23,25

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583747937
Data: 10/11/2023
Hora: 18:06:05

ID Transação: E9270206720231110210500583747937
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR OUT 2023
Valor: R\$ 1.407,75

Informações do Destinatário

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

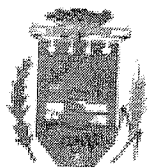
Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

056

Data e Hora da Emissão:

07/11/2023 15:27:26

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44877740000186

I.E.:

I.M.: 7144920

Telefone: (42)99986

Nome/Razão: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA

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

Município: Dois Vizinhos

UF: PR

e-Mail: mariluce_alvorada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

I.E.:

I.M.: 3072

Nome/Razão: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Município: Jaguarão

UF: RS

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. AUXILIO CIRURGICO MES DE OUTUBRO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	1.500,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00
Dados bancários para pagamento: NUBANK Banco: 0260 Agência: 0001 C/C: 21016429-9 Clinica Médica Padovani LTDA						

Total Serviços (R\$) 1.500,00

Total ISS (R\$) 45,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
45,00		0,00	9,75	22,50	15,00	0,00

Total Líquido (R\$) 1.407,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 104,00

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 43EC2612.53B0C02B.7688B2FB.E30432FD (verificada em 07/11/2023 às 15:43:01)

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 : 10/11/2023-18:06:38
NSU : 01503537698/00000000192111/767396
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85850000000 22500385233 54070123314 85562298109
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8556229-8
Valor Total : 22,50

Autenticação : 041023599987673961011202300000002250

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03ED71BFCC974A0D897EFDA128BD9EA7C738

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8556229-8

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 056

Valor Total do Documento
22,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	22,50			22,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2023	Vencimento 20/12/2023				
Totais		22,50	0,00	0,00	22,50

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 13:47:14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000000 2 22500385233 2 54070123314 2 85562298109 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 22500385233 2 54070123314 2 85562298109 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23314.8556229-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 22,50

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 : 10/11/2023-18:07:23
NSU : 01503538051/00000000193182/767397
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 69750385233 54070123314 85604403424

Data de Pagamento : 10/11/2023

Número do Documento : 07.01.23314.8560440-3

Valor Total : 69,75

Autenticação : 041023599987673971011202300000006975

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03CCB1C67347287A3A1C211CF185F4650337

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

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23314.8560440-3

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 056

Valor Total do Documento

69,75

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	69,75			69,75
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	69,75	0,00	0,00	69,75

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 13:48:08

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85890000000 0 69750385233 4 54070123314 2 85604403424 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000000 0

69750385233 4

54070123314 2

85604403424 1

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23314.8560440-3

Pagar até: 20/12/2023

Valor: 69,75

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01503426794/00000000955820/766895

Data: 10/11/2023

Hora: 15:41:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 3.800,00
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 AVALIACAO CARDIO OUT 2023

Atenciosamente

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

03267147BF9B6E373641B97B1C64E7C4C708

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

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692



Número da NFS-e

202300000000216

Data do Serviço

31/10/2023

Código Verificador

87bfbb742

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ANTACASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

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

Cidade
Jaguarão

Inscrição Municipal Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

E-mail antacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

3.800,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

114,00

RETIDO

Não

AVALIAÇÕES CARDIOLÓGICAS OUTUBRO/2023

Código do Serviço

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

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS

0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido

3.800,00 114,00 0,00

Valor Total da NFS-e 3.800,00

Código NBS

IOF

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

114,00

Valor Líquido da NFS-e

3.800,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$79,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$511,10; Total Aprox: R\$590,52. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/11/2023 às 17:57:14.

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



20230000000021687bfbb74208646512000131

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

202300000000216

Competência
31/10/2023

NFS-e

87bfbb742

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/11/2023 às 17:57:14.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583590859
Data: 10/11/2023
Hora: 16:40:28

ID Transação: E9270206720231110194000583590859
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS OUT 2023
Valor: R\$ 1.126,20

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA LEMOS L
CNPJ: 42.413.789/0001-52
Instituição: BANCO INTER

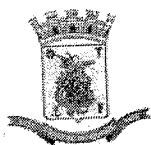
Informações do Pagador

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

000000000066 - 1

Autenticidade

I9DX-TTPE

Data de Emissão

07/11/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 42.413.789/0001-52 Inscrição Municipal: 452168 Fone:
Nome/Razão Social: CLINICA LEMOS LTDA
Endereço: RUA GOMES FREIRE,581,CENTRO - CEP : 96200470
Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: ritamirandacontab@gmail.com

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

Referente a Consultas out/2023-

RETENÇÕES

PIS - 7,8
COFINS - 36
IR - 18
CS - 12,00
LÍQUIDO: 1.126,2

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\$)
1.200,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
24,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 1.200,00



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 : 10/11/2023-16:40:55
NSU : 01503478675/00000000056324/767109
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 18000385233 54070123313 64628948073
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23313.6462894-8
Valor Total : 18,00

Autenticação : 041023599987671091011202300000001800

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

036F1D950D63D3A983BB2ABE390EE53DBE30
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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23313.6462894-8

Pagar este documento até
20/12/2023

Observações
CLINICA LEMOS LTDA - NF 66

Valor Total do Documento
18,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	18,00			18,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2023	Vencimento 20/12/2023				
Totais		18,00	0,00	0,00	18,00

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/11/2023 16:45:01

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000000 0 18000385233 9 54070123313 4 64628948073 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 18000385233 9 54070123313 4 64628948073 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23313.6462894-8
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 18,00

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 : 10/11/2023-16:41:25
NSU : 01503479109/00000000057205/767111
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 55800385233 54070123313 64691763903
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23313.6469176-3
Valor Total : 55,80

Autenticação : 041023599987671111011202300000005580

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03E12D35B9A4DD8941E1670E764EB51DE553

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
30/11/2023

Data de Vencimento
20/12/2023

Número do Documento
07.01.23313.6469176-3

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações
CLINICA LEMOS LTDA - NF 66

Valor Total do Documento

55,80

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	55,80			55,80
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2023 Vencimento 20/12/2023				
	Totais	55,80	0,00	0,00	55,80

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

09/11/2023 16:47:26

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85880000000 8 55800385233 8 54070123313 4 64691763903 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8

55800385233 8

54070123313 4

64691763903 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23313.6469176-3
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 55,80

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231110000583598340
Data: 10/11/2023
Hora: 16:44:45

ID Transação: E9270206720231110194400583598340
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS OUT 2023
Valor: R\$ 2.252,40

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 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: 430 / NFSe Emissão: 07/11/2023 16:12:33 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/11/2023 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 Regime: Faturamento
Endereço: Travessa 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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A CONSULTAS NO MÊS DE OUTUBRO 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 142,32

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 72,00	R\$ 24,00	R\$ 15,60	R\$ 36,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 2.400,00	R\$ 0,00	R\$ 2.400,00	2,00 %	R\$ 48,00	R\$ 147,60
Valor Líquido:					R\$ 2.252,40

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

A1B3.3E55.06E3.4072.DCF3.66B7.25B8.F088





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 : 10/11/2023-16:45:26
NSU : 01503482484/00000000063921/767131
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 36000385233 54070123314 81403683760
Data de Pagamento : 10/11/2023
Número do Documento : 07.01.23314.8140368-3
Valor Total : 36,00

Autenticação : 041023599987671311011202300000003600

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

0300317AA80EC971DB5B3B7883B225543574

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 JAGUARA

Período de Apuração

30/11/2023

Data de Vencimento

20/12/2023

Número do Documento

07.01.23314.8140368-3

Pagar este documento até

20/12/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 430

Valor Total do Documento

36,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	36,00			36,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 11/2023	Vencimento 20/12/2023				
Totais		36,00	0,00	0,00	36,00

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/11/2023 11:33:56

85820000000 7 36000385233 7 54070123314 2 81403683760 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

36000385233 7

54070123314 2

81403683760 2

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23314.8140368-3

Pagar até:

20/12/2023

Valor:

36,00

Pague com o PIX

