

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF:002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 31/10/2023.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/11/2023
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23284.4006556-2
Observações CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 050		Valor Total do Documento 688,20
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	688,20			688,20
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	688,20	0,00	0,00	688,20

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 13:54:48

85870000006 5 88200385233 0 24070123284 8 40065562121 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000006 5 88200385233 0 24070123284 8 40065562121 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.4006556-2
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 688,20

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554546362
Data: 11/10/2023
Hora: 10:47:11

ID Transação: E9270206720231011134600554546362
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023
Valor: R\$ 33.645,22

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:

416 / NFSe

Emissão: 04/10/2023 16:19:09

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 04/10/2023

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone:

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 Dr.Hermes P.Affonso, nº 0, Bairro Centro

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00

Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA

Código Serviço: 4.03

Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A PLANTÕES CIRURGICOS NO MÊS DE SETEMBRO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 2.125,91

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 1.075,50

CSLL

R\$ 358,50

PIS

R\$ 233,03

IRRF

R\$ 537,75

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 35.850,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 35.850,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 717,00

Totais Retenções

R\$ 2.204,78

Valor Líquido:

R\$ 33.645,22

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-14:17:25
NSU : 01494221302/00000000231929/727431
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 : 85800000005 37750385233 24070123284 39927637903
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3992763-7
Valor Total : 537,75

Autenticação : 041023599987274311110202300000053775

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

0367E21562B19740C7939DA63C2D4823B980

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23284.3992763-7

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 416

Valor Total do Documento
537,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	537,75			537,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	537,75	0,00	0,00	537,75

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/10/2023 13:49:59

85800000005 4

37750385233 0

24070123284 8

39927637903 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000005 4

37750385233 0

24070123284 8

39927637903 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23284.3992763-7

Pagar até: 20/11/2023

Valor: 537,75

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 : 11/10/2023-14:17:59
NSU : 01494221664/00000000232649/727432
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 : 85840000016 67030385233 24070123284 39958940183

Data de Pagamento : 11/10/2023

Número do Documento : 07.01.23284.3995894-0

Valor Total : 1.667,03

Autenticação : 041023599987274321110202300000166703

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

0373AB532CDD6BC58A9778E3CED6AA179137

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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23284.3995894-0	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 416			Valor Total do Documento 1.667,03
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	1.667,03			1.667,03
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	1.667,03	0,00	0,00	1.667,03

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 13:51:02

85840000016 7 67030385233 9 24070123284 8 39958940183 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000016 7 67030385233 9 24070123284 8 39958940183 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.3995894-0
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 1.667,03

Pague com o PIX



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / SETEMBRO 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	102.184,60
A PORTE STA CASA	35.830,21	DARF/ IRRF	3.645,61
TOTAL	105.830,21		105.830,21

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

37	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF486	11/10/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	8.250,00 ✓
NF 416	11/10/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	33.645,22 ✓
NF 768	11/10/23	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	7.200,00 ✓
NF 021	11/10/23	OLYMPIA SERV.CIRUG. (DR.JORGE)	7.200,00 ✓
NF 73-1	11/10/23	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	5.208,68 ✓
NF 050	11/10/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	13.889,80 ✓
NF 57-1	11/10/23	CLINICA LEMOS	7.200,00 ✓
NF 130	11/10/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	3.600,00 ✓
TOTAL			86.193,70 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 260	11/10/23	FROMETA E BALGA LTDA	5.250,00 ✓
NF 102	11/10/23	MARIA VICTORIA H GARCIA	3.500,00 ✓
NF 025	11/10/23	BRUNA LARITZA	750,00 ✓
NF 771	11/10/23	CLINICA MEDICA EUNICE	1.000,00 ✓
NF 418	11/10/23	EXTERMO SUL ONCOLOGIA(MANOEL)	469,25 ✓
TOTAL			10.969,25 ✓

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 210	10/10/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	1.600,00
TOTAL			1.600,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 493	11/10/2023	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	200,00
NF 74-1	11/10/2023	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	187,70
NF 58-1	11/10/23	CLINICA LEMOS	300,00
NF 422	11/10/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	2.533,95
TOTAL			3.221,65

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 494	11/10/2023	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	200,00
			200,00

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	11/10/2023	DARF 73	341,33
COMP.PGT	11/10/2023	DARF 050	910,20
COMP.PGT	11/10/2023	DARF 416	2.204,78
COMP.PGT	11/10/2023	DARF418	23,25
COMP.PGT	11/10/2023	DARF 422	166,05
TOTAL			3.645,61 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554554038
Data: 11/10/2023
Hora: 10:55:06

ID Transação: E9270206720231011135200554554038
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023
Valor: R\$ 5.208,68

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
000000000073 - 1

Autenticidade
NRWI-02J7

Data de Emissão
05/10/2023

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

Servicos mdicos prestados pelo scio gerente. Ref. Plantonista Cirrgico Setembro/2023

Cidade da prestao do servio: Jaguaro/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 5.550,00

RETENO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 36,08
COFINS - R\$ 166,50
CSLL - R\$ 55,50
IR - R\$ 83,25
VALOR LIQUIDO: R\$ 5.208,68

DADOS BANCRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(nmero): 136
Agncia: 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\$)
5.550,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
111,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.550,00



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-14:09:30
NSU : 01494216526/00000000222503/727405
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 83250385233 24070123284 39357733364
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3935773-3
Valor Total : 83,25

Autenticação : 041023599987274051110202300000008325

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

039C246366877EEDDF708FE97FCAD4EF2B94

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23284.3935773-3

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 0000000073

Valor Total do Documento
83,25

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	83,25			83,25
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	83,25	0,00	0,00	83,25

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 13:29:12

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000000 2 83250385233 2 24070123284 8 39357733364 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 83250385233 2 24070123284 8 39357733364 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.3935773-3
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 83,25

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-14:10:20
NSU : 01494217051/00000000223547/727408
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85800000002 58080385233 24070123284 39397441977
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3939744-1
Valor Total : 258,08

Autenticação : 0410235999872740811102023000000025808

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

0328C802D9B21EE09898732955FAC7F6A261

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23284.3939744-1

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 0000000073

Valor Total do Documento
258,08

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	258,08			258,08
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	258,08	0,00	0,00	258,08

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

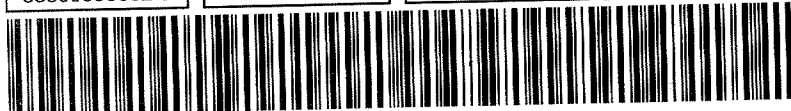
11/10/2023 13:30:42

85800000002 0 58080385233 9 24070123284 8 39397441977 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 58080385233 9 24070123284 8 39397441977 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.3939744-1
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 258,08

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554548691
Data: 11/10/2023
Hora: 10:49:06

ID Transação: E9270206720231011134800554548691
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023
Valor: R\$ 13.889,80

Informações do Destinatário

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

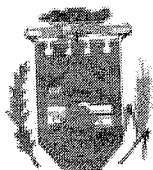
Informações do Pagador

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:

050

Data e Hora da Emissão:

09/10/2023 10:48:09

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 SETEMBRO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	14.800,00	0,00	14.800,00	3,00	444,00

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

Total Serviços (R\$) 14.800,00

Total ISS (R\$) 444,00

Retenções (R\$) COFINS (3,00%)

ISS (0,00)

PIS (0,65%)

IRRFF (1,50%)

CSLL (1,00%)

INSS

444,00

0,00

96,20

222,00

148,00

0,00

Total Líquido (R\$) 13.889,80

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\$ 1.321,64

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Autenticidade: 1B94FA32.F5FA34D6.A2B680B8.BDAF7142 (verificada em 09/10/2023 às 11:19:34)





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-14:19:34
NSU : 01494222615/00000000234560/727433
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85850000002 22000385233 24070123284 40023142127

Data de Pagamento : 11/10/2023

Número do Documento : 07.01.23284.4002314-2

Valor Total : 222,00

Autenticação : 041023599987274331110202300000022200

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

0393BE2F08E58C095A1097762CC87DA2BD59

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 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23284.4002314-2	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 050			Valor Total do Documento 222,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	222,00			222,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	222,00	0,00	0,00	222,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/10/2023 13:53:15

85850000002 9 22000385233 1 24070123284 8 40023142127 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 22000385233 1 24070123284 8 40023142127 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.4002314-2
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 222,00

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 : 11/10/2023-14:21:45
NSU : 01494223908/00000000237194/727442
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 : 85870000006 88200385233 24070123284 40065562121
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.4006556-2
Valor Total : 688,20

Autenticação : 041023599987274421110202300000068820

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

03D3F785F3A228C6D3DDB5FD0DEFA4DF5E02

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.



Recibo de Transferência

Número: 01493938496/00000000469981/726117

Data: 10/10/2023

Hora: 18:37:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 1.600,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIACOES CARDIO SET 23

Atenciosamente

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

039858B04AA454DCEACB31EBAC081EF89299

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.

11/10/2023, 10:37

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554534255
Data: 11/10/2023
Hora: 10:37:51

ID Transação:

E9270206720231011133700554534255

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023

Valor:

R\$ 7.200,00

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

000000000057 - 1

Autenticidade

AHG6-L3OI

Data de Emissão

04/10/2023

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 Fone:
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Plantonista Cirurgico setembro/2023 santa casa de jaguarao, no valor de R\$ 7.200,00.

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

Processo executado por: 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\$)
7.200,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
144,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.200,00

11/10/2023, 10:35

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554531891
Data: 11/10/2023
Hora: 10:35:59

ID Transação: E9270206720231011133500554531891
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ SET 2023
Valor: R\$ 8.250,00

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

202300000000486

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificação

6ac5803

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

05/10/2023

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

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF..PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ SETEMBRO-2023

VALOR TOTAL

8.250,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

247,50

RETEN

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.250,00

Valor do ISSQN Próprio

247,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

247,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.250,00

Valor Líquido da NFS-e

8.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$172,42; Est: R\$0,00; Fed: R\$1109,62; Total Aprox: R\$1282,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 10:13:18.

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



2023000000004866ac5803c817800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000486

Competência
05/10/2023

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554538176
Data: 11/10/2023
Hora: 10:40:49

ID Transação: E9270206720231011134000554538176
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023
Valor: R\$ 3.600,00

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: 130 / NFSe **Emissão:** 09/10/2023 17:41:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/10/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** 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 Setembro/2023 - R\$ 3.600,00

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\$ 3.600,00

R\$ 0,00

R\$ 3.600,00

2,00 %

R\$ 72,00

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.600,00****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:

67CC.55B8.E14D.900D.ADA5.EDA9.B7F5.804F



**Recibo de Transferência**

Número: 01494124362/00000000985162/726896

Data: 11/10/2023

Hora: 10:45:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2023
Valor: R\$ 7.200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO PLANTAO CIRUR CARLOS 23

Atenciosamente

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

03C2835199548BDDF798949A4F01E41E5939

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

202300000000768

Data do Serviço

10/10/2023

Código Verificação

6013fb1

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

10/10/2023

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

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Plantonista Cirurgico Carlos (setembro/2023)

VALOR TOTAL

7.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

216,00

RETII

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

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.200,00

Valor do ISSQN Próprio

216,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

216,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.200,00

Valor Líquido da NFS-e

7.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$968,40; Total Aprox: R\$1118,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/10/2023 às 10:53:17.

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



2023000000007686013fb1cc0864372000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000768

Competência

10/10/2023

NFS-e

6013fb1cc

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554550874
Data: 11/10/2023
Hora: 10:50:55

ID Transação: E9270206720231011135000554550874
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 2023
Valor: R\$ 7.200,00

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

202300000000021

Data do Serviço

30/09/2023

Código Verific:

e7aba2b

CNPJ / CPF

50.531.051/0001-18

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

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DR. JORGE REF. A PLANTÃO CIRURGICO MÊS 09/2023.

VALOR TOTAL

7.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

216,00

RETII

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

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.200,00

Valor do ISSQN Próprio

216,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

216,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.200,00

Valor Líquido da NFS-e

7.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$968,40; Total Aprox: R\$1118,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 13:49:19.

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



202300000000021e7aba2b1850531051000118

Recebi(emos) de

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000021

Competência

30/09/2023

NFS-e

e7aba2b18

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01494173065/00000000109706/727190

Data: 11/10/2023

Hora: 12:23:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2023
Valor: R\$ 3.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUX CIRURGICO SET 23

Atenciosamente

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

03673ACB1D9B380539CF4DE56CB7A2301033

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

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017



Número da NFS-e

202300000000102

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verific:

9497446

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023. AUXILIO CIRÚRGICO.

3.500,00

3,00

105,00

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.500,00

Valor do ISSQN Próprio

105,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

105,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.500,00

Valor Líquido da NFS-e

3.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$73,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$470,75; Total Aprox: R\$543,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:16:44.

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



20230000000010294974469837724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000102

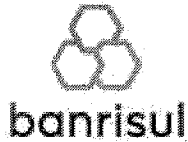
Competência

05/10/2023

NFS-e

949744698

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01494171666/00000000105024/727177

Data: 11/10/2023

Hora: 12:19:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2023
Valor: R\$ 5.250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX CIRURGICO SET 2023

Atenciosamente

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

03B115ABCE00D4FF62698A1F338C4442B782

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

202300000000260

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificação

6d328e3

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

05/10/2023

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

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

VALOR TOTAL

5.250,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

157,50

RETI

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

5.250,00

Valor do ISSQN Próprio

157,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

157,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.250,00

Valor Líquido da NFS-e

5.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$109,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$706,12; Total Aprox: R\$815,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:24:23.

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



2023000000002606d328e3af36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000260

Competência

05/10/2023

NFS-e

6d328e3af

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01494172626/00000000108367/727183

Data: 11/10/2023

Hora: 12:22:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2023
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO AUX CIRURGIO SET 23

Atenciosamente

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

03E654671BC548DA494403C8A59AF02CCE22

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

202300000000025

Data do Serviço

Código Verific:

05/10/2023

565fa70

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

49.139.767/0001-95

364099

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 Municí

05/10/2023

Exigível

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023. AUXILIO CIRÚRGICO.

750,00

3,00

22,50

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

750,00

Valor do ISSQN Próprio

22,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

22,50

Valor Dedução/Descontos

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 05/10/2023 às 15:12:55.

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



202300000000025565fa70a649139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000025

Competência

05/10/2023

NFS-e

565fa70a6

Número de Controle do Município

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

Número: 01494172255/00000000107033/727180

Data: 11/10/2023

Hora: 12:21:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/10/2023
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PG AUX CIRURGICO CARLOS SET 23

Atenciosamente

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

03C3291C22AE1472F557022CFE35E258C507

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

202300000000771

Data do Serviço

10/10/2023

Código Verificador

96a385e

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

10/10/2023

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

RETII

Ref. Auxílio cirúrgico Carlos (Setembro/2023)

1.000,00

3,00

30,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

IDIE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.000,00

Valor do ISSQN Próprio

30,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

30,00

Valor Dedução/Descontos

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 10/10/2023 às 11:01:10.

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



20230000000077196a385e1008643720000187

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 receptor

Número da NFS-e

202300000000771

Competência

10/10/2023

NFS-e

96a385e10

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554675208
Data: 11/10/2023
Hora: 12:25:00

ID Transação: E9270206720231011152400554675208
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO MANOEL SET 23
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: 418 / NFSe **Emissão:** 04/10/2023 16:33:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

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

Telefone:

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Rua Rua Dr.Hermes P.Afonso, nº 0, Bairro Centro

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A AUXILIO CIRURGICO MANOEL NO MÊS DE SETEMBRO 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 29,65

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:





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-13:56:49
NSU : 01494208915/00000000207475/727369
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 23250385233 24070123284 39217923542
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3921792-3
Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599987273691110202300000002325

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

031F459472CB67C4067EE9A593EB9EE05398
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/11/2023
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Valor Total do Documento 23,25
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 418 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 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	23,25	0,00	0,00	23,25

SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 11/10/2023 13:23:21

85850000000 2 23250385233 4 24070123284 8 39217923542 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 23250385233 4 24070123284 8 39217923542 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.3921792-3
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 23,25

Pague com o PIX



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

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



Número da NFS-e

202300000000210

Data do Serviço

30/09/2023

Código Verificação

b6660e1

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

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

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

1.600,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

48,00

RETII

Não

DR. LINEU REF. A AVALIAÇÕES CARDIOLÓGICAS MÊS 09/2023.

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.600,00

Valor do ISSQN Próprio

48,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

48,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.600,00

Valor Líquido da NFS-e

1.600,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 05/10/2023 às 13:41:02.

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



202300000000210b6660e12d08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000210

Competência

30/09/2023

NFS-e

b6660e12d

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554661620

Data: 11/10/2023

Hora: 12:14:07

ID Transação: E9270206720231011151300554661620
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS SET 2023
Valor: R\$ 2.533,95

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: 422 / NFSe **Emissão:** 05/10/2023 14:27:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/10/2023 **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 Dr.Hermes P.Affonso, nº 0, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablosnki Junior referente a consultas no mês de Setembro 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 160,11

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 81,00**CSLL**
R\$ 27,00**PIS**
R\$ 17,55**IRRF**
R\$ 40,50**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 2.700,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 2.700,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 54,00**Totais Retenções**
R\$ 166,05**Valor Líquido:****R\$ 2.533,95****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patrícia Krolow Gomes





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-13:58:29
NSU : 01494209863/00000000209372/727376
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 40500385233 24070123284 39242995741
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3924299-5
Valor Total : 40,50

Autenticação : 041023599987273761110202300000004050

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

032FF231445CA9250458D2226E1529D52C44
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

Período de Apuração
31/10/2023

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23284.3924299-5

Pagar este documento até

20/11/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 422

Valor Total do Documento

40,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	40,50			40,50
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	40,50	0,00	0,00	40,50

SENA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/10/2023 13:24:23

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000000 2 40500385233 0 24070123284 8 39242995741 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2

40500385233 0

24070123284 8

39242995741 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23284.3924299-5

Pagar até: 20/11/2023

Valor: 40,50

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/10/2023-14:02:34
NSU : 01494212331/00000000214204/727392
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 : 85860000001 25550385233 24070123284 40253725001
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.4025372-5
Valor Total : 125,55

Autenticação : 041023599987273921110202300000012555

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

03F2528DE5855A800B9A779998CDB32A0430
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/10/2023	Data de Vencimento 20/11/2023	Número do Documento 07.01.23284.4025372-5	Pagar este documento até 20/11/2023
Observações EXTREMO UL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 422			Valor Total do Documento 125,55
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	125,55			125,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	125,55	0,00	0,00	125,55

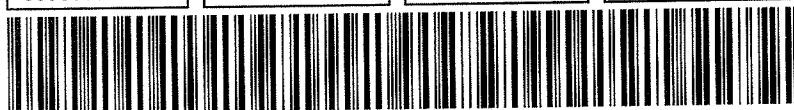
SEMDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 11/10/2023 14:01:22

85860000001 2 25550385233 3 24070123284 8 40253725001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 25550385233 3 24070123284 8 40253725001 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.4025372-5
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 125,55

Pague com o PIX





Recibo de Pagamento

NSU: 20231011000554659787
Data: 11/10/2023
Hora: 12:12:33

ID Transação: E9270206720231011151200554659787
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS SET 23
Valor: R\$ 300,00

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
000000000058 - 1

Autenticidade
4RT0-AXUD

Data de Emissão
05/10/2023

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

REFERENTES AS CONSULTAS DE SETEMBRO 2023

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\$)
300,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
6,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 300,00



Recibo de Pagamento

NSU: 20231011000554480588
Data: 11/10/2023
Hora: 09:55:41

ID Transação: E9270206720231011125500554480588
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ SET 2023
Valor Final: R\$ 200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

202300000000493

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificador

a3524ae

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

05/10/2023

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

RETI

REF..CONSULTAS JOAO LUIZ -SETEMBRO -2023

200,00

3,00

6,00

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 Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

200,00

Valor do ISSQN Próprio

6,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

6,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

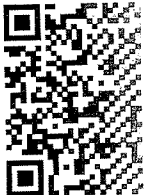
200,00

Valor Líquido da NFS-e

200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$4,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$26,90; Total Aprox: R\$31,08. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 11:37:22.

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



202300000000493a3524ae1f17800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000493

Competência
05/10/2023

NFS-e

202300000000493

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554483551

Data: 11/10/2023

Hora: 09:58:01

ID Transação: E9270206720231011125700554483551
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS SET 2023
Valor: R\$ 187,70

Informações do Destinatário

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

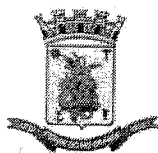
Informações do Pagador

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
000000000074 - 1

Autenticidade
BG3B-NBKE

Data de Emissão
05/10/2023

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

Servios mdicos prestados pelo scio gerente. Ref. Consultas Setembro/2023

Cidade da prestao do servio: Jaguarao/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 200,00

RETENO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 1,30

COFINS - R\$ 6,00

CSLL - R\$ 2,00

IR - R\$ 3,00

VALOR LIQUIDO: R\$ 187,70

DADOS BANCRIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(nmero): 136

Agncia: 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\$)
200,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
4,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231011000554429980
Data: 11/10/2023
Hora: 09:10:37

ID Transação: E9270206720231011121000554429980
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JOAO LUIZ SET 2023
Valor: R\$ 200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE 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

202300000000494

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificador

6fd61b7

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

05/10/2023

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

RETENÇÃO

REF..AMBULATORIAL SETEMBRO 2023

200,00

3,00

6,00

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 Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

200,00

Valor do ISSQN Próprio

6,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

6,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

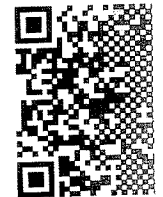
200,00

Valor Líquido da NFS-e

200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$4,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$26,90; Total Aprox: R\$31,08. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 11:39:36.

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



2023000000004946fd61b74417800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000494

Competência
05/10/2023

NFS-e
6fd61b744

Número de Controle do Município