

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: 06/06/2023.

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:53:41
NSU : 01453610636/00000000999387/555687
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 72000385232 01070123160 62464060037
Data de Pagamento : 09/06/2023
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599985556870906202300000007200

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

03421E403610C0DE9EDCD1790C3EB488AF89

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.6246406-0

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000048

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 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 13:51:28

85890000000 0 72000385232 5 01070123160 0 62464060037 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85890000000 0 72000385232 5 01070123160 0 62464060037 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.6246406-0
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 72,00

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:54:16
NSU : 01453611197/000000000000266/555692
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 : 85880000002 23200385232 01070123160 62497006810

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599985556920906202300000022320

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

0368132509F2D6190EC2B4526F1D76D9C235

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 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23160.6249700-6	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000048			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 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SENA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 13:53:02

85880000002 4 23200385232 7 01070123160 0 62497006810 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4 23200385232 7 01070123160 0 62497006810 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.6249700-6
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 223,20

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444111476
Data: 09/06/2023
Hora: 13:38:25

ID Transação: E9270206720230609163800444111476
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO MAIO 2023
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 103 / NFSe **Emissão:** 06/06/2023 11:41:38 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/06/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Plantonista Cirurgico maio/2023 - R\$ 6.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 6.000,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 6.000,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 120,00**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 6.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

33A1.FAA8.5FFB.CB72.AB93.C59D.23BD.7201



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

Número: 01453594894/00000000975605/555616

Data: 09/06/2023

Hora: 13:36:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 20.400,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT. CIRUR MAIO 23

Atenciosamente

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

032D502368DEA912F3D63B3A4BD9CB823457

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 202300000000230	
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 07/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Jaguarão/RS		
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0				
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000	
Bairro CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual	
E-mail santacasaajaguarao_financeiro@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone		Cidade *****
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 PLANTÃO CIRÚRGICO.		20.400,00	3,00	612,00
				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
Base Cálculo ISSQN Próprio 20.400,00		Valor do ISSQN Próprio 612,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 20.400,00		Valor Líquido da NFS-e 20.400,00	Valor Total do ISSQN 612,00	
Valor Dedução/Descontos 0,00				
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$612,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$612,00.				



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:35:15.

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



Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Número da NFS-e 202300000000230	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/06/2023	
____/____/____ Data	NFS-e 680cf09ca	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:35:15.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453649597/00000000054847/555861

Data: 09/06/2023

Hora: 14:31:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 5.500,00
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX. CIRURGICO MAIO 2023

Atenciosamente

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

03087237C7FA28230195DFB2844E30E44106

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

202300000000233

Data do Serviço

07/06/2023

Código Verificador

971898619

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

07/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Tomador do Serviço

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

Intermediário do Serviço

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.

5.500,00

3,00

165,00

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

5.500,00

Valor do ISSQN Próprio

165,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

165,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.500,00

Valor Líquido da NFS-e

5.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$165,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$165,00.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:42:59.

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



20230000000023397189861936584435000178

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

202300000000233

Competência

07/06/2023

NFS-e

971898619

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:42:59.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453650890/00000000056816/555867

Data: 09/06/2023

Hora: 14:32:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO AUXILIO CIRURGICO MAIO 23

Atenciosamente

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

03ED86B75AE9F3ADB6E373AB02221AABC990

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 202300000000093	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363017	Data do Serviço 07/06/2023

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
	07/06/2023	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. 05/2023 AUXILIO CIRÚRGICO.	1.000,00	3,00	30,00	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 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\$30,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$30,00.	
---	---

Consulta realizada em 09/06/2023 às 14:10:24.

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 202300000000093 Competência 07/06/2023 NFS-e 64c660e81	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/06/2023 às 14:10:24.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444185231

Data: 09/06/2023

Hora: 14:38:22

ID Transação: E9270206720230609173300444185231
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR MAIO 2023
Valor: R\$ 476,75

Informações do Destinatário

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

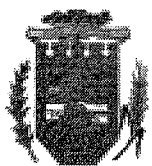
Informações do Pagador

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:

032

Data e Hora da Emissão:

07/06/2023 09:06:10

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.	Alíq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. AUXÍLIO CIRÚRGICO MES DE MAIO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	500,00	0,00	500,00	3,00	15,00

Dados bancários para pagamento:

NUBANK

Banco: 0260

Agência: 0001

C/C: 21016429-9

Clínica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) **500,00**

Total ISS (R\$) **15,00**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF	CSLL (1,00%)	INSS
15,00	0,00	3,25	0,00	5,00	0,00	

Total Líquido (R\$) **476,75**

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\$ 44,65

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 98F4B3B0.3EE6AA7F.76232B09.020008A8 (verificada em 07/06/2023 às 09:10:39)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-14:40:20
NSU : 01453659409/00000000069124/555904
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 18250385232 01070123160 60145587177
Data de Pagamento : 09/06/2023
Valor Total : 18,25

Autenticação : 041023599985559040906202300000001825

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

03BE8F0DC652A7321309F583C2E3F85E0801

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.6014558-7

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 032

Valor Total do Documento

18,25

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	18,25			18,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	18,25	0,00	0,00	18,25

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 11:34:21

85850000000 2 18250385232 6 01070123160 0 60145587177 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85850000000 2 18250385232 6 01070123160 0 60145587177 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23160.6014558-7

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 18,25



**Recibo de Transferência**

Número: 01453069247/00000000584088/553491

Data: 07/06/2023

Hora: 17:16:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2023
Valor: R\$ 1.300,00
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 MAIO 23

Atenciosamente

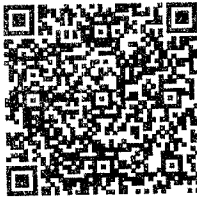
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

037876839DBAC5B78EC7707B61F3ABBED175

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			Número da NFS-e 202300000000196	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 31/05/2023

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
	06/06/2023	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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
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
DR. LINEU PASSOS - REF A AVALIAÇÕES CARDIOLÓGICAS MÊS 05/2023 - R\$ 1.300,00	1.300,00	3,00	39,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.300,00	39,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	1.300,00	Valor Líquido da NFS-e	1.300,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$39,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$39,00.	
---	---

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:11:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000001968a5bcc4fd08646512000131

Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000196 Competência 31/05/2023 NFS-e 8a5bcc4fd	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:11:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443885291
Data: 09/06/2023
Hora: 10:50:47

ID Transação: E9270206720230609135000443885291
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL MAIO 2023
Valor: R\$ 281,55

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 360 / NFSe Emissão: 07/06/2023 14:55:06 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/06/2023 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 Regime: Faturamento
Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo
Telefone: Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 590496 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; 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 ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO MÊS DE MAO DE 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 17,79

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

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

Valor Líquido: R\$ 281,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

CEAB.3F01.0F69.9531.7D8A.AF91.AD0C.12F8



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-10:51:13
NSU : 01453466422/00000000748648/554878
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 : 85810000000 13950385232 01070123160 58841598665
Data de Pagamento : 09/06/2023
Valor Total : 13,95

Autenticação : 041023599985548780906202300000001395

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

03FFF2EBE6777B291CCEAB798993DA679A69

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 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23160.5884159-8	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 360			Valor Total do Documento 13,95
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 10:48:19

85810000000 5 13950385232 7 01070123160 0 58841598665 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000000 5 13950385232 7 01070123160 0 58841598665 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.5884159-8
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 13,95

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443899653

Data: 09/06/2023

Hora: 11:01:28

ID Transação: E9270206720230609140000443899653
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS MAIO 2023
Valor: R\$ 2.158,55

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 359 / NFSe **Emissão:** 07/06/2023 14:51:34 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/06/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; 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 JABLOSKI JUNIOR REFERENTE A CONSULTAS NO MÊS DE MAIO DE 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 136,39

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 69,00

CSLL

R\$ 23,00

PIS

R\$ 14,95

IRRF

R\$ 34,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 2.300,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.300,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 46,00

Totais Retenções

R\$ 141,45

Valor Líquido: R\$ 2.158,55**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

8815.CE40.AD26.9A4E.62C9.B3C4.B9F0.5248



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-11:02:09
NSU : 01453478079/00000000766581/554927
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 34500385232 01070123160 56698461749

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 34,50

Autenticação : 041023599985549270906202300000003450

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

03D77293396D76A72C6304F4093B33804658

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 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23160.5669846-1
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 359		
Darf emitido pelo Sicalc Web		
Pagar este documento até 20/07/2023		
Valor Total do Documento 34,50		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	34,50			34,50
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA:06/2023	Vencimento 20/07/2023				
Totais		34,50	0,00	0,00	34,50

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 09:31:31

85870000000 6 34500385232 5 01070123160 0 56698461749 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 34500385232 5 01070123160 0 56698461749 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.5669846-1
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 34,50

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 : 09/06/2023-11:02:37
NSU : 01453478616/00000000767350/554930
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 : 85890000001 06950385232 01070123160 56747179059
Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 106,95

Autenticação : 041023599985549300906202300000010695

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

03AFFC7326A691F6C02A7CEDCA6D20F7E581

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.5674717-9

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 359

Valor Total do Documento

106,95

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	106,95			106,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	106,95	0,00	0,00	106,95

SEND A (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 09:33:20

85890000001 8 06950385232 2 01070123160 0 56747179059 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85890000001 8 06950385232 2 01070123160 0 56747179059 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23160.5674717-9

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 106,95



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MAIO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	70.000,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	85.014,47
A PORTE STA CASA	17.540,50	DARF	1.917,78
		IRRF 588	608,25
TOTAL	87.540,50		87.540,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 455	09/06/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	2.400,00 ✓
NF 357	09/06/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	17.878,42 ✓
NF 030	09/06/23	CLINICA MÉDICA PADOVANI (KATIANE)	13.514,40 ✓
NF 082	09/06/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS (CARLOS LOUTH TOMATIS)	4.800,00 ✓
NF 001	09/06/23	OLYMPIA SERV.CIRUG. (DR.JORGE)	4.800,00 ✓
NF 048	09/06/23	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	4.504,80 ✓
NF 103	09/06/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	6.000,00 ✓
NF 230	09/06/23	FROMETA E BALGA LTDA	20.400,00 ✓
TOTAL			74.297,62 ✓

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 233	09/06/23	FROMETA E BALGA LTDA	5.500,00 ✓
NF 093	09/06/23	MARIA VICTORIA H GARCIA	1.000,00 ✓
NF 032	09/06/23	CLINICA MÉDICA PADOVANI (DRA KATHIANE)	476,75 ✓
TOTAL			6.976,75 ✓

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 196	07/06/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	1.300,00 ✓
TOTAL			1.300,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 359	09/06/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	2.158,55 ✓
TOTAL			2.158,55

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444106889
Data: 09/06/2023
Hora: 13:34:49

ID Transação:

E9270206720230609163400444106889

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PLANT. CIRURGICO JOAO LUIZ MAIO 2023

Valor:

R\$ 2.400,00

Informações do Destinatário

Nome:

S S BURCH

CNPJ:

17.800.523/0001-15

Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

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

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715



Número da NFS-e

202300000000455

Data do Serviço

06/06/2023

Código Verificador

59c5da457

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/06/2023

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

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Inscrição Municipal

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

ref. plantonista cirúrgico João Luiz maio-2023

2.400,00

3,00

72,00

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

2.400,00

Valor do ISSQN Próprio

72,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

72,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.400,00

Valor Líquido da NFS-e

2.400,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$72,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$72,00.



Consulta realizada em 06/06/2023 às 15:48:00.

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



20230000000045559c5da45717800523000115

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
202300000000455

Competência
06/06/2023

NFS-e
59c5da457

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/06/2023 às 15:48:00.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444122897
Data: 09/06/2023
Hora: 13:47:18

ID Transação: E9270206720230609164700444122897
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO MAIO2023
Valor: R\$ 17.878,42

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 357 / NFSe **Emissão:** 07/06/2023 14:44:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/06/2023 **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: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR.RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A PLANTÕES CIRURGICOS NO MÊS DE MAIO DE 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.129,67

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 571,50**CSLL**
R\$ 190,50**PIS**
R\$ 123,83**IRRF**
R\$ 285,75**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**

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

Valor Líquido: R\$ 17.878,42**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

D4FD.05C1.BDE9.A6FA.7B39.C17D.0C09.3585



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:49:12
NSU : 01453606411/00000000993182/555664
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 : 85840000002 85750385232 01070123160 56555768628

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 285,75

Autenticação : 041023599985556640906202300000028575

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

03BE6B44E3C92341BDCE4C16613F80230785

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.5655576-8

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 357

Valor Total do Documento
285,75

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	285,75			285,75
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	285,75	0,00	0,00	285,75

SENDER (Versão: 5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 09:26:02

85840000002 7

85750385232 0

01070123160 0

56555768628 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7

85750385232 0

01070123160 0

56555768628 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.5655576-8
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 285,75

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:49:43
NSU : 01453606874/00000000993942/555668
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 : 85820000008 85830385232 01070123160 56590628008

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 885,83

Autenticação : 041023599985556680906202300000088583

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

03BC5E99C2B4BF40DF98425B27F465F8DD48

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.5659062-8

Pagar este documento até
20/07/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 357

Valor Total do Documento
885,83

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	885,83			885,83
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	885,83	0,00	0,00	885,83

SENDIA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

09/06/2023 09:27:20

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000008 2 85830385232 4 01070123160 0 56590628008 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000008 2

85830385232 4

01070123160 0

56590628008 3

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23160.5659062-8

Pagar até:

20/07/2023

Valor:

885,83

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444121121
Data: 09/06/2023
Hora: 13:45:54

ID Transação: E9270206720230609164500444121121
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO MAIO 2023
Valor: R\$ 13.514,40

Informações do Destinatário

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

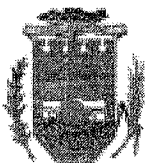
Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

030

Data e Hora da Emissão:

07/06/2023 08:59:58

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 CIRÚRGICO MES DE MAIO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	14.400,00	0,00	14.400,00	3,00	432,00
Dados bancários para pagamento:						
NUBANK						
Banco: 0260						
Agência: 0001						
C/C: 21016429-9						
Clínica Médica Padovani LTDA						

Total Serviços (R\$) 14.400,00

Total ISS (R\$) 432,00

Retenções (R\$)

COFINS (3,00%)

ISS (0,00)

PIS (0,65%)

IRRF (1,50%)

CSLL (1,00%)

INSS

432,00

0,00

93,60

216,00

144,00

0,00

Total Líquido (R\$) 13.514,40

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 1.285,92

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 568CCE74.563AE038.51278A1C.CE80F04C (verificada em 07/06/2023 às 09:09:28)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:58:14
NSU : 01453614904/00000000005859/555707
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 : 85880000002 16000385232 01070123160 62568310001
Data de Pagamento : 09/06/2023
Valor Total : 216,00

Autenticação : 041023599985557070906202300000021600

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

039C6439072E7419848CA9F4E6745F7EA024

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
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.6256831-0

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 030

Valor Total do Documento

216,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	216,00			216,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	216,00	0,00	0,00	216,00

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 13:56:21

85880000002 4

16000385232 6

01070123160 0

62568310001 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000002 4

16000385232 6

01070123160 0

62568310001 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23160.6256831-0

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 216,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-13:59:08
NSU : 01453615791/00000000007125/555710
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 : 85820000006 69600385232 01070123160 62598015085

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 669,60

Autenticação : 041023599985557100906202300000066960

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

03A91FB41498C7F359049ADCCC75167D6F53

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 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23160.6259801-5	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 030			Valor Total do Documento 669,60
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	669,60			669,60
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	669,60	0,00	0,00	669,60

SEND A (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 13:57:41

85820000006 6 69600385232 9 01070123160 0 62598015085 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX



85820000006 6 69600385232 9 01070123160 0 62598015085 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.6259801-5
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 669,60

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444114777
Data: 09/06/2023
Hora: 13:41:21

ID Transação: E9270206720230609164000444114777
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO MAIO 2023
Valor: R\$ 4.800,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



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

Número da Nota - Série
000000000082 - 1

Autenticidade
HXPZ-IPDR

Data de Emissão
06/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Plantonista Cirúrgico Maio/2023
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

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

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

Processo executado por: 172.16.20.60

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Aliquota (%)
2,0100%

Vr do ISS (R\$)
96,48

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444113189
Data: 09/06/2023
Hora: 13:39:50

ID Transação: E9270206720230609163900444113189
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRURGICO MAIO 2023
Valor: R\$ 4.800,00

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 2023000000000001	
CNPJ / CPF 50.531.051/0001-18	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364272	Data do Serviço 31/05/2023

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
	06/06/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação de 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
DR. JORGE - REF A PLANTONISTA CIRURGICO MÊS 05/2023 - R\$ 4.800,00	4.800,00	3,00	144,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	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	
4.800,00		144,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e				Valor Líquido da NFS-e			
4.800,00				4.800,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$144,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$144,00.	
---	---

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:42:54.

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



20230000000000103265981f50531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor ____/____/____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 2023000000000001 Competência 31/05/2023 NFS-e 03265981f	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:42:54.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444118638

Data: 09/06/2023

Hora: 13:43:58

ID Transação: E9270206720230609164300444118638
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO MAIO 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
000000000048 - 1

Autenticidade
GUCC-BTOP

Data de Emissão
09/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Plantonista Cirúrgico Maio/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 4.800,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

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

DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO:

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

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
4.800,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
96,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.800,00