

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


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

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 29/09/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO AGOSTO / 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	93.879,98
A PORTE STA CASA	26.436,50	DARF/ IRRF	2.556,52
TOTAL	96.436,50		96.436,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO.

37	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF475	12/09/23	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	4.800,00 ✓
NF 405	12/09/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP(RAUL JABLONSKI)	20.834,70 ✓
NF 756	12/09/23	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	7.200,00 ✓
NF 016	12/09/23	OLYMPIA SERV.CIRUG. (DR.JORGE)	6.000,00 ✓
NF 066	12/09/23	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	4.504,80 ✓
NF 044	12/09/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	9.009,60 ✓
NF 124	12/09/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGÊNCIAS	6.000,00 ✓
NF 248	12/09/23	FROMETA E BALGA LTDA	16.800,00 ✓
TOTAL			75.149,10

AUX.CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 251	12/09/23	FROMETA E BALGA LTDA	7.000,00 ✓
NF 045	12/09/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	238,38 ✓
TOTAL			7.238,38

AVALIAÇÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 206	12/09/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.000,00
TOTAL			2.000,00

CONSULTAS CIRURGICA

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 479	12/09/2023	CLINICA DR SERGIO BURCH (JOÃO LUIS)	500,00
NF 67-1	12/09/2023	CLINICA OCEANA LTDA (WAGNER)	563,10
NF 125	12/09/2023	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	300,00
NF 17	12/09/23	OLYMPIA SERV.CIRUG. (DR.JORGE)	1.000,00
NF 758	12/09/23	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES (MAMED)	300,00
NF 046	12/09/23	CLINICA MEDICA PADOVANI	1.689,30
NF 252	12/09/23	FROMETA E BALGA LTDA	2.100,00
NF 7407	12/09/23	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	2.158,55
			8.610,95

CIRURGIA AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 408	12/09/2023	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA (RAUL JABLONSKI)	281,55
NF 759	12/09/2023	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES (MAMED)	100,00
NF 047	12/09/2023	CLINICA MEDICA PADOVANI	200,00
NF 253	12/09/2023	FROMETA E BALGA LTDA	300,00
			881,55

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGT	12/09/2023	DARF 405	1.365,30
COMP.PGT	12/09/2023	IRRF 066	295,20
COMP.PGT	12/09/2023	IRRF 044	590,40
COMP.PGT	12/09/2023	DARF 045	11,62
COMP.PGT	12/09/2023	IRRF 046	110,70
COMP.PGT	12/09/2023	DARF 67-1	27,90
COMP.PGT	12/09/2023	DARF 407	141,45
COMP.PGT	12/09/2023	DARF408	13,95
			2.556,52

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527433642
Data: 12/09/2023
Hora: 15:38:07

ID Transação: E9270206720230912183700527433642
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT. CIRUR AGOSTO 23
Valor: R\$ 4.800,00

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

202300000000475

Data do Serviço

05/09/2023

Código Verificador

145bb2e

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

05/09/2023

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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

4.800,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

144,00

RETI

Não

Ref.Plantonista Cirurgico Joao Luiz Agosto-2023

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

4.800,00

Valor do ISSQN Próprio

144,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

144,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.800,00

Valor Líquido da NFS-e

4.800,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 05/09/2023 às 17:08:07.

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



202300000000475145bb2ef317800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

Número da NFS-e
202300000000475

Competência
05/09/2023

NFS-e
145bb2ef3

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527439797
Data: 12/09/2023
Hora: 15:43:00

ID Transação: E9270206720230912184200527439797
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO AGOSTO 23
Valor: R\$ 20.834,70

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:** 405 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 05/09/2023**Emissão:** 05/09/2023 10:47:33
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, 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 Saúde; 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 AGOSTO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.316,46

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 666,00**CSLL**
R\$ 222,00**PIS**
R\$ 144,30**IRRF**
R\$ 333,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 22.200,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 22.200,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 444,00**Totais Retenções**
R\$ 1.365,30**Valor Líquido:****R\$ 20.834,70****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:

55D2 2C23 E43E DC8D E941.7A28.A5BA.6411





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 : 12/09/2023-15:45:02
NSU : 01484949209/00000000274888/687732
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85840000003 33000385232 93070123249 37823326309

Data de Pagamento : 12/09/2023

Número do Documento : 07.01.23249.3782332-6

Valor Total : 333,00

Autenticação : 041023599986877321209202300000033300

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

0357D4F33A24EA8C7810D7E30B1F9B387658

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 JAGUARA0

Período de Apuração
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23249.3782332-6

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 405

Valor Total do Documento
333,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	333,00			333,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2023	Vencimento 20/10/2023				
		333,00	0,00	0,00	333,00
	Totais				

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:14:13

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000003 5 33000385232 7 93070123249 7 37823326309 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 33000385232 7 93070123249 7 37823326309 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23249.3782332-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 333,00

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 : 12/09/2023-15:48:24
NSU : 01484951295/00000000278988/687747
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 : 85890000010 32300385232 93070123249 37870731754
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3787073-1
Valor Total : 1.032,30

Autenticação : 041023599986877471209202300000103230

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

03E2B35643AFF981103F8BFE667E6394EB92

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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23249.3787073-1

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 405

Valor Total do Documento

1.032,30

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	1.032,30			1.032,30
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	1.032,30	0,00	0,00	1.032,30

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:15:23

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85890000010 7 32300385232 4 93070123249 7 37870731754 7

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000010 7

32300385232 4

93070123249 7

37870731754 7

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3787073-1

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

1.032,30

Pague com o PIX





Recibo de Transferência

Número: 01484952779/00000000281897/687758

Data: 12/09/2023

Hora: 15:50:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
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: PG PLANT CIRUR CARLOS AGO 23

Atenciosamente

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

033E1B6A5B44355A718000E6C0DBFBF17F39

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

202300000000756

Data do Serviço

05/09/2023

Código Verificação

92ac386

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

05/09/2023

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

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Plantonista Cirurgico Carlos
Agosto,2023

VALOR TOTAL

7.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

216,00

RETI

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 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 05/09/2023 às 15:50:06.

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



20230000000075692ac386a208643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000756

Competência

05/09/2023

NFS-e

92ac386a2

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527464305
Data: 12/09/2023
Hora: 16:03:29

ID Transação: E9270206720230912190300527464305
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 23
Valor: R\$ 6.000,00

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

202300000000016

Data do Serviço

31/08/2023

Código Verificação

af59a73

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

05/09/2023

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

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Jorge - Ref. a plantonista cirúrgico mês 08/2023. R\$ 6.000,00.

VALOR TOTAL

6.000,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

180,00

RETI

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.000,00

Valor do ISSQN Próprio

180,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

180,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.000,00

Valor Líquido da NFS-e

6.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$125,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$932,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 14:18:28.

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



202300000000016af59a730750531051000118

Recebi(emos) de

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000016

Competência

31/08/2023

NFS-e

af59a7307

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527473417
Data: 12/09/2023
Hora: 16:11:09

ID Transação: E9270206720230912191000527473417
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 23
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
000000000066 - 1

Autenticidade
NXME-X72X

Data de Emissão
05/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Plantonista Cirúrgico Agosto/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



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 : 12/09/2023-16:12:53
NSU : 01484965548/00000000308683/687799
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 72000385232 93070123255 56260162409
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.5626016-2
Valor Total : 72,00

Autenticação : 041023599986877991209202300000007200

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

038E9C0EAC638C053DFC9A80173D49493F87
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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.5626016-2

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000066

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	72,00	0,00	0,00	72,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 16:06:50

85870000000 6

72000385232 5

93070123255 1

56260162409 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6

72000385232 5

93070123255 1

56260162409 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23255.5626016-2

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 72,00

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 12/09/2023-16:21:33
NSU : 01484970551/00000000319230/687818
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85820000002 23200385232 93070123255 56324420885
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.5632442-0
Valor Total : 223,20

Autenticação : 041023599986878181209202300000022320

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

03FA16F44B44D19CDBECAE9B4D605B40FF28

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.5632442-0

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 0000000000066

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	223,20	0,00	0,00	223,20

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/09/2023 16:08:05

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000002 3 23200385232 7 93070123255 1 56324420885 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000002 3

23200385232 7

93070123255 1

56324420885 9

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23255.5632442-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 223,20

Pague com o PIX



12/09/2023, 15:53



Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527452926

Data: 12/09/2023

Hora: 15:53:57

ID Transação:

E9270206720230912185300527452926

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PLANT CIRUR AGOSTO 23

Valor:

R\$ 9.009,60

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

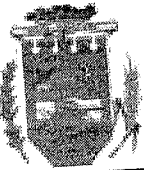
Conta:

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:

044

Data e Hora da Emissão:

05/09/2023 14:38:34

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:

Val.Serviço
9.600,00

Dedução
0,00

Base Cál. Aliq.
9.600,00 3,00

ISS
288,00

Cód. Discriminação
4.03 - SERVIÇOS REF. PLANTONISTA CIRURGICO MES DE AGOSTO/2023
DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI

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

Total Serviços (R\$) **9.600,00**

Total ISS (R\$) **288,00**

Retenções (R\$)
COFINS (3,00%)
288,00

ISS (0,00)
0,00

PIS (0,65%)
62,40

IRRF (1,50%)
144,00

CSLL (1,00%)
96,00

INSS
0,00

Total Líquido (R\$) **9.009,60**

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).

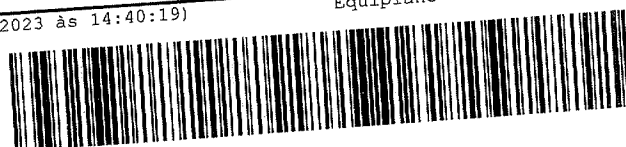
DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 857,28

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Autenticidade: 66319AAB.69FF06CB.89326128.0558E3CF (verificada em 05/09/2023 às 14:40:19)





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 : 12/09/2023-15:59:56
NSU : 01484958201/00000000292891/687772
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 : 85800000001 44000385232 93070123255 55794414590
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.5579441-4
Valor Total : 144,00

Autenticação : 041023599986877721209202300000014400

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

035DAB2DE0B4134AF9B2A1B521F1DAAB7B10
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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.5579441-4

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 044

Valor Total do Documento
144,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	144,00			144,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	144,00	0,00	0,00	144,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 15:57:42

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000001 1 44000385232 0 93070123255 1 55794414590 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1 44000385232 0 93070123255 1 55794414590 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23255.5579441-4
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 144,00

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 : 12/09/2023-16:01:39
NSU : 01484959176/00000000294935/687774
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 : 85800000004 46400385232 93070123255 55861251036

Data de Pagamento : 12/09/2023

Número do Documento : 07.01.23255.5586125-1

Valor Total : 446,40

Autenticação : 041023599986877741209202300000044640

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

034BCB0668E06893ECF1FC9944EC3F7FE328

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.5586125-1

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 044

Valor Total do Documento
446,40

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	446,40			446,40
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	446,40	0,00	0,00	446,40

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/09/2023 15:59:00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000004 6 46400385232 8 93070123255 1 55861251036 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000004 6

46400385232 8

93070123255 1

55861251036 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

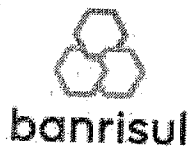
Número: 07.01.23255.5586125-1

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 446,40

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527437947
Data: 12/09/2023
Hora: 15:41:30

ID Transação: E9270206720230912184100527437947
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGT PLANT CIRUR AGOSTO 23
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: 124 / NFSe **Emissão:** 05/09/2023 13:35:01 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2023 **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 Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Plantonista Cirurgico Agosto/2023 - R\$ 6.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,00 %	R\$ 120,00	R\$ 0,00
Valor Líquido:				R\$ 6.000,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco
AG: 0387
CC: 0019164-7
Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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

712B.04D5.47B7.488C.D62B.8EF6.E414.330E



**Recibo de Transferência**

Número: 01484945888/00000000268191/687706

Data: 12/09/2023

Hora: 15:39:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 16.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR AGO 23

Atenciosamente

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

03F1174E2A6EBB975CC1945084AE6D120198

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

202300000000248

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verificador

7d669d3

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

06/09/2023

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

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.08/2023 PLANTÃO CIRÚRGICO.

16.800,00

3,00

504,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

COFINS

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

16.800,00

Valor do ISSQN Próprio

504,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

504,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.800,00

Valor Líquido da NFS-e

16.800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$351,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$2259,60; Total Aprox: R\$2610,72. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:38:33.

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



2023000000002487d669d3f936584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

Número da NFS-e

202300000000248

Número de Controle do Município

Competência

06/09/2023

NFS-e

7d669d3f9

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Transferência**

Número: 01484889569/00000000162454/687345

Data: 12/09/2023

Hora: 14:13:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 7.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX. CIRUR AGOSTO 23

Atenciosamente

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

0319DDA643E479A6668BC34D3F834D875B67

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA.

RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: dr.frometa2@gmail.com
Fone: (59) 89587-2061

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889



Número da NFS-e

202300000000251

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verificador

7cd57b6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

7.000,00

3,00

210,00

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.08/2023. AUXILIO CIRÚRGICO.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

7.000,00

Valor do ISSQN Próprio

210,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

210,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

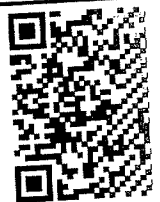
7.000,00

Valor Líquido da NFS-e

7.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$146,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$941,50; Total Aprox: R\$1087,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:44:00.

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



2023000000002517cd57b6cd36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000251

Competência

06/09/2023

NFS-e

7cd57b6cd

Número de Controle do Município

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527370809

Data: 12/09/2023

Hora: 14:43:42

ID Transação: E9270206720230912174300527370809
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRUR AGOSTO 23
Valor: R\$ 238,38

Informações do Destinatário

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

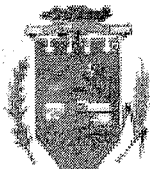
Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

045

Data e Hora da Emissão:

05/09/2023 14:52:24

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44877740000186

I.E.:

I.M.: 7144920

Telefone: (42)99986

Nome/Razão: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA

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

Município: Dois Vizinhos

UF: PR

e-Mail: mariluce_alvorada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

I.E.:

I.M.: 3072

Nome/Razão: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Município: Jaguarão

UF: RS

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. AUXILIO CIRURGICO MES DE AGOSTO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	250,00	0,00	250,00	3,00	7,50
Dados bancários para pagamento: NUBANK Banco: 0260 Agência: 0001 C/C: 21016429-9 Clínica Médica Padovani LTDA						

Total Serviços (R\$) 250,00

Total ISS (R\$) 7,50

Retenções (R\$) COFINS (3,00%)

ISS (0,00)

PIS (0,65%)

IRRF

CSLL (1,00%)

INSS

7,50

0,00

1,62

0,00

2,50

0,00

Total Líquido (R\$) 238,38

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 22,32

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: D2F9A09E.4F67638F.05E88FBB.96FC388D (verificada em 05/09/2023 às 15:00:15)

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 : 12/09/2023-14:44:12
NSU : 01484910479/00000000199561/687503
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85800000000 11620385232 93070123255 51852371069
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.5185237-1
Valor Total : 11,62

Autenticação : 041023599986875031209202300000001162

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

03C4AD67040D0D9F902FEC16C62116141425
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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.5185237-1

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 045

Valor Total do Documento

11,62

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	11,62			11,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	11,62	0,00	0,00	11,62

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 14:42:27

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000000 3 11620385232 2 93070123255 1 51852371069 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3

11620385232 2

93070123255 1

51852371069 5

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23255.5185237-1

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

11,62

Pague com o PIX



12/09/2023, 10:29

Impressão - Banrisul [1694525359015]



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01484775899/00000000901234/686591

Data: 12/09/2023

Hora: 10:29:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 2.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIACOES CARDIO AGO 23

Atenciosamente

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

0311FD0AEBB4606F81CAEEF8715EC4B7BF66

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

202300000000206

Data do Serviço

30/08/2023

Código Verificação

c4c0660

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

05/09/2023

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

Dr. Lineu Passos - Ref. a avaliações cirúrgicas no mês 08/2023. R\$ 2000,00.

2.000,00

3,00

60,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

ICIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.000,00

Valor do ISSQN Próprio

60,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

60,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.000,00

Valor Líquido da NFS-e

2.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$41,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$269,00; Total Aprox: R\$310,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 13:53:11.

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



202300000000206c4c06605108646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000206

Competência

30/08/2023

NFS-e

c4c066051

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527118129

Data: 12/09/2023

Hora: 11:02:37

ID Transação: E9270206720230912140100527118129
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ AGO 23
Valor: R\$ 500,00

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

202300000000479

Data do Serviço

05/09/2023

Código Verific

db2bfb

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

05/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

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

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REF..Consultas Medicas Joao Luiz Agosto-2023

VALOR TOTAL

500,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

15,00

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

500,00

Valor do ISSQN Próprio

15,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

15,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

500,00

Valor Líquido da NFS-e

500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 17:16:02.

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



202300000000479db2bfb0917800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000479

Competência

05/09/2023

NFS-e

db2bfb09

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527123027
Data: 12/09/2023
Hora: 11:05:47

ID Transação: E9270206720230912140500527123027
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 23
Valor: R\$ 563,10

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
000000000067 - 1

Autenticidade
4LGI-KJWN

Data de Emissão
05/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços médicos prestados pelo sócio gerente. Referente Consultas Agosto/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 600,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 3,90

COFINS - R\$ 18,00

CSLL - R\$ 6,00

IR - R\$ 9,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 563,10

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\$)
600,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
12,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 600,00



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 : 12/09/2023-11:30:06
NSU : 01484815186/00000000983209/686912
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 27900385232 93070123255 44576879811
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.4457687-9
Valor Total : 27,90

Autenticação : 041023599986869121209202300000002790

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

03DAA1C57A3DF0CE0B98550DE318DCB09000

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.4457687-9

Pagar este documento até
20/10/2023

Observações
PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 000000000067

Valor Total do Documento
27,90

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	27,90			27,90
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	27,90	0,00	0,00	27,90

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 11:27:53

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000000 6 27900385232 3 93070123255 1 44576879811 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000000 6 27900385232 3 93070123255 1 44576879811 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23255.4457687-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 27,90

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527319196
Data: 12/09/2023
Hora: 13:56:32

ID Transação: E9270206720230912165600527319196
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 2023
Valor: R\$ 300,00

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527154751
Data: 12/09/2023
Hora: 11:32:12

ID Transação: E9270206720230912143100527154751
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 2023
Valor: R\$ 1.000,00

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

202300000000017

Data do Serviço

31/08/2023

Código Verificação

afe0f93

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

05/09/2023

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
 8.413.661/0001-90

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr. Jorge - Ref. a consultas 08/2023.

VALOR TOTAL

1.000,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

30,00

RETEN

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 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 Líquido da NFS-e

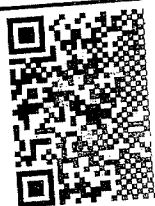
1.000,00

Valor Total 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 05/09/2023 às 14:19:00.

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



202300000000017afe0f931b50531051000118

Número da NFS-e

202300000000017

Competência

31/08/2023

NFS-e

afe0f931b

Número de Controle do Município

Recebi(emos) de

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

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

Número: 01484799288/00000000948608/686793

Data: 12/09/2023

Hora: 11:04:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO CONSULTAS CARLOS AGO 23

Atenciosamente

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

035C69EA9F50A90CB7B935643DF816C0A406

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

202300000000758

Data do Serviço

05/09/2023

Código Verificação

499f68f

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

05/09/2023

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

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Consultas Carlos Mamede
Agosto,2023

VALOR TOTAL

300,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

9,00

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

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

300,00

Valor do ISSQN Próprio

9,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

9,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

300,00

Valor Líquido da NFS-e

300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$6,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$46,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:51:25.

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



202300000000758499f68fa808643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Número da NFS-e

202300000000758

Número de Controle do Município

Competência

05/09/2023

NFS-e

499f68fa8

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527105319
Data: 12/09/2023
Hora: 10:51:17

ID Transação: E9270206720230912135100527105319
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 2023
Valor: R\$ 1.689,30

Informações do Destinatário

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

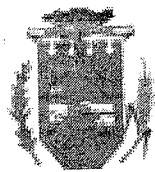
Informações do Pagador

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:

046

Data e Hora da Emissão:

05/09/2023 14:55:02

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. CONSULTAS MES DE AGOSTO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	1.800,00	0,00	1.800,00	3,00	54,00

Dados bancários para pagamento:

NUBANK

Banco: 0260

Agência: 0001

C/C: 21016429-9

Clinica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) 1.800,00

Total ISS (R\$) 54,00

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
54,00		0,00	11,70	27,00	18,00	0,00

Total Líquido (R\$) 1.689,30

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\$ 160,74

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Autenticidade: 2D9B43C3.030ECB31.1BA8DFC0.DF772F6C (verificada em 05/09/2023 às 15:01:00)





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 : 12/09/2023-10:54:07
NSU : 01484792803/00000000935026/686732
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85860000000 27000385232 93070123255 42209259454
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.4220925-9
Valor Total : 27,00

Autenticação : 041023599986867321209202300000002700

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

0301A2787E17275CEC605CB383C1A69E0091

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23255.4220925-9

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 046

Valor Total do Documento

27,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	27,00			27,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	27,00	0,00	0,00	27,00

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

12/09/2023 10:47:25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 27000385232 0 93070123255 1 42209259454 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 27000385232 0 93070123255 1 42209259454 5



CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23255.4220925-9

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

27,00

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 : 12/09/2023-10:59:30
NSU : 01484796343/00000000942421/686762
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85840000000 83700385232 93070123255 42277700905
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23255.4227770-0
Valor Total : 83,70

Autenticação : 041023599986867621209202300000008370

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

03BD31834FBCC27FFC50CD2016151BA40786

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 30/09/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.01.23255.4227770-0	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 046			Valor Total do Documento 83,70
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	83,70			83,70
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	83,70	0,00	0,00	83,70

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/09/2023 10:48:31

85840000000 0 83700385232 6 93070123255 1 42277700905 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 83700385232 6 93070123255 1 42277700905 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23255.4227770-0
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 83,70

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01484785901/00000000921017/686655

Data: 12/09/2023

Hora: 10:44:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 2.100,00
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 CONSULTAS AGO 23

Atenciosamente

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

03875F257B7DFE165DD1B969AEFFA1C4D600

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

202300000000252

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verificação

588f240

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

06/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.08/2023. CONSULTAS.

2.100,00

3,00

63,00

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

2.100,00

Valor do ISSQN Próprio

63,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

63,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.100,00

Valor Líquido da NFS-e

2.100,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$43,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$282,45; Total Aprox: R\$326,34. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:45:48.

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



202300000000252588f240dc36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000252

Competência

06/09/2023

NFS-e

588f240dc

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527088862

Data: 12/09/2023

Hora: 10:37:40

ID Transação: E9270206720230912133700527088862
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGO 23
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.

12/09/2023, 10:39



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 : 12/09/2023-10:39:01
NSU : 01484782469/00000000914241/686620
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85820000000 34500385232 93070123249 38179749495
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3817974-9
Valor Total : 34,50

Autenticação : 041023599986866201209202300000003450

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

03165A8B6EB9770C52F6A60AA908718BD491
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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23249.3817974-9

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 407

Valor Total do Documento

34,50

Darf emitido pelo Sicalc Web

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	34,50	0,00	0,00	34,50

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:22:57

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000000 7 34500385232 5 93070123249 7 38179749495 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

34500385232 5

93070123249 7

38179749495 8

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3817974-9

Pagar até:

20/10/2023

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 : 12/09/2023-10:41:13
NSU : 01484783933/00000000917168/686638
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 : 85850000001 06950385232 93070123249 38212703903
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3821270-3
Valor Total : 106,95

Autenticação : 041023599986866381209202300000010695

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

03F3F86F091AF31ABF847DFD0E1A4BCF9F28

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23249.3821270-3

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 407

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	106,95	0,00	0,00	106,95

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/09/2023 10:23:46

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000001 0

06950385232 2

93070123249 7

38212703903 5

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000001 0

06950385232 2

93070123249 7

38212703903 5

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3821270-3

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

106,95

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527322199
Data: 12/09/2023
Hora: 13:59:25

ID Transação: E9270206720230912165900527322199
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL AGO 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:

408 / NFSe

Emissão: 05/09/2023 10:56:05

Retenção ISS: Tributado

Nº RPS:

Data Prestação Serviço: 05/09/2023

Incidência: PELOTAS (RS)

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

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

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:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00

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

Código Serviço: 4.03

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A ATENDIMENTO AMBULATORIAL NO MÊS DE AGOSTO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 17,79

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 9,00

CSLL
R\$ 3,00

PIS
R\$ 1,95

IRRF
R\$ 4,50

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 300,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 300,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 6,00

Totais Retenções
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:

05/09/2023 01:04 30A2 575E





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 : 12/09/2023-14:00:18
NSU : 01484881291/00000000146646/687309
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85840000000 13950385232 93070123249 38279999907
Data de Pagamento : 12/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3827999-9
Valor Total : 13,95

Autenticação : 041023599986873091209202300000001395

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

032B21467C36AB15653AF7EF2B65593EFA22
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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23249.3827999-9

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 408

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 CONTRIBUICOES 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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	13,95	0,00	0,00	13,95

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/09/2023 10:25:17

85840000000 0 13950385232 7 93070123249 7 38279999907 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000000 0 13950385232 7 93070123249 7 38279999907 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23249.3827999-9
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 13,95

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01484882366/00000000148555/687312

Data: 12/09/2023

Hora: 14:01:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 100,00
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: PGT0 AMB CARLOS AGOSTO 23

Atenciosamente

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

03818E74D2E91281E5F7D8C3DC1487714B17

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

202300000000759

Data do Serviço

Código Verificador

05/09/2023

1eee55a

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

05/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

8.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Ambulatorial Carlos
Agosto,2023

VALOR TOTAL

100,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

3,00

RETI

Não

Código do Serviço

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

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

3,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

100,00

Valor Líquido da NFS-e

100,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$2,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$13,45; Total Aprox: R\$15,54. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:51:48.

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



2023000000007591eee55a0608643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000759

Competência

05/09/2023

NFS-e

1eee55a06

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527326730
Data: 12/09/2023
Hora: 14:03:39

ID Transação: E9270206720230912170300527326730
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL AGOSTO 2023
Valor: R\$ 200,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
www.esnfs.com.br

Número da Nota:
047

Data e Hora da Emissão:
05/09/2023 14:57:35

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. AMBULATORIAL MES DE AGOSTO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	200,00	0,00	200,00	3,00	6,00

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

Total Serviços (R\$) 200,00

Total ISS (R\$) 6,00

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)
0,00

PIS
0,00

IRRF
0,00

CSLL
0,00

INSS
0,00

Total Líquido (R\$) 200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Jaguarão).

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 17,86

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: A5812F3B.D53489D9.FDF6AF18.70D13282 (verificada em 05/09/2023 às 15:01:33)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



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

Número: 01484885015/00000000153699/687320

Data: 12/09/2023

Hora: 14:06:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/09/2023
Valor: R\$ 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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AMBULATORIAL AGOSTO 23

Atenciosamente

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

03152645E620412DCFEDA48D06C9580B2957

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

202300000000253

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verific

eb619ce

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

06/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.08/2023. AMBULATORIAL.

300,00

3,00

9,00

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

300,00

Valor do ISSQN Próprio

9,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

9,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

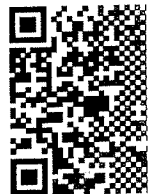
300,00

Valor Líquido da NFS-e

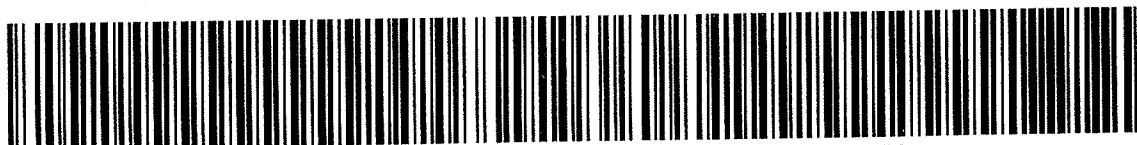
300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$6,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$46,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:47:20.

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

202300000000253eb619ce9e36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

Número da NFS-e

202300000000253

Competência

06/09/2023

NFS-e

eb619ce9e

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor