

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 16/02/2024.

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

Número: 01544083624/00000000551994/033409

Data: 11/03/2024

Hora: 17:11:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2024
Valor: R\$ 28.944,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS FEVEREIRO 24

Atenciosamente

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

035189A541913F763F0A89AED6BEB773D368

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 JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	158.460,79
A PORTE STA CASA	34.473,93	FGTS	1.574,14
		REFEISUL	2.400,00
		DARF	540,21
		ADIANTAMENTO	1.000,00
		FOLHA	20.498,79
TOTAL	184.473,93		184.473,93

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III
PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 26	11/03/24	PEDRO VOLCAN	9.744,00 ✓
NF 69	11/03/24	R. I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	28.994,00 ✓
NF 813	11/03/24	CLINICA MEDICA EUNICE P. COSTA	20.688,00 ✓
NF 79	11/03/24	JOAO GUILHERME NESS B. FILHO	2.784,00 ✓
NF 06	11/03/24	RONY KAHER N. SERVIÇOS MEDICOS	9.320,00 ✓
NF 38	11/03/24	BRUNA LARITZA LAGO	14.618,00 ✓
NF 07	11/03/24	IGOR SEDREZ DE MEDEIROS	5.472,00 ✓
NF 04	11/03/24	DINAMICA SERVIÇOS MEDICOS	6.960,00 ✓
NF 13	11/03/24	MICHELLE HUBER FONTANA LTDA	1.992,00 ✓
NF 470	11/03/24	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	5.631,00 ✓
RPA	11/03/24	JOSE FERNANDO R. NUNES	4.885,00 ✓
NF 26	11/03/24	ELIAS DA LUZ	16.704,00 ✓
NF 01	12/03/24	GUILHERME KIRST MORELLO LTDA	7.560,00 ✓
NF 02	12/03/24	GUILHERME KIRST MORELLO LTDA (ISADORA)	1.992,00 ✓
NF 46	11/03/24	CLINICA MEDICA DR. MARCELO	2.612,79 ✓
NF 39	11/03/24	BRUNA LAGO (MAYRA)	12.528,00 ✓
NF 08	11/03/24	LFP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.976,00 ✓
TOTAL			158.460,79 ✓

MOTORISTAS

FOLHA PAGT°	29/02/24	ADAO JESUS BERNEIRA	2.898,13
FOLHA PAGT°	29/02/24	FARIS C DA ROSA	2.659,82
FOLHA PAGT°	29/02/24	UBIRATAM BIELEMANN	1.389,40
FOLHA PAGT°	29/02/24	VALDENIR PIRES	3.088,57
FOLHA PAGT°	29/02/24	MAURICIO S. N. MARTINS	2.354,07
FOLHA PAGT°	29/02/24	LUIS HENRIQUE N. ACOSTA	2.873,60
FOLHA PAGT°	29/02/24	CLODOMAR D FONSECA	1.961,60
FOLHA PAGT°	29/02/24	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.273,60
TOTAL			20.498,79

COMP.PGTO	07/03/24	FGTS	1.574,14
COMP.PGTO	11/03/24	DARF 46	171,21
COMP.PGTO	01/02/24	ADIANTAMENTO FARIS	1.000,00
COMP.PGTO	11/03/24	DARF 470	369,00
COMP.PGTO	19/02/24	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			5.514,35

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA			Situação: Trabalhando		CPF: 599.771.320-20		Adm:		24/08/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	93	QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL		627,79		627,79 D	
	204	DIARIAS	1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		8,04		177,28 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.705,20	Descontos:	807,07	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.898,13
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.027,92
Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.330.070-91		Adm:		03/08/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50		12,00 D	
					998	I.N.S.S.		8,01		172,11 D	
ND:	0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	186,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,60
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.975,60
Empr.:	575 FARIS CRUZ DA ROSA			Situação: Trabalhando		CPF: 010.673.630-25		Adm:		02/01/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS			C.B.O: 510105		Filial: 1		Salário:		3.085,85	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	93	QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL		351,06		351,06 D	
	250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	150,12 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D	
	150	HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	998	I.N.S.S.		10,00		452,80 D	
	20	GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50		32,80 D	
					8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL		1.000,00		1.000,00 D	
ND:	2	Proventos:	4.528,48	Descontos:	1.868,66	Informativa:	362,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.659,82
NF:	2	Base INSS:	4.528,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.528,48	Valor FGTS:	362,27	Base IRRF:	2.696,50
Empr.:	811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO			Situação: Trabalhando		CPF: 599.712.900-49		Adm:		01/02/2022	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	204	DIARIAS	1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.		8,01		172,11 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.447,71	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.273,60
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.975,60
Empr.:	869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA			Situação: Trabalhando		CPF: 348.767.310-04		Adm:		01/03/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	204	DIARIAS	900,00	900,00 P	998	I.N.S.S.		8,01		172,11 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.047,71	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.873,60
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.975,60

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 031.658.040-60		Adm:		03/03/2023	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	114,97 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50		4,50 D	
	204 DIARIAS		300,00	300,00 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D	
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.		8,01		172,11 D	
ID:	1	Proventos:	2.562,68	Descontos:	208,61	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.354,07
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.786,01
Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN			Situação: Trabalhando		CPF: 003.587.140-79		Adm:		24/08/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	93 QUINQUENIO		1,00	57,49 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50		6,00 D	
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL		630,52		630,52 D	
					998	I.N.S.S.		8,04		177,28 D	
ID:	0	Proventos:	2.205,20	Descontos:	815,80	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.389,40
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.027,92
Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 767.315.020-49		Adm:		04/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	114,97 P	998	I.N.S.S.		8,01		172,11 D	
	204 DIARIAS		1.000,00	1.000,00 P							
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ID:	1	Proventos:	3.262,68	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.088,57
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.786,01
Total Geral Proventos:				24.907,37		Total Geral Descontos:				4.408,58	
						Líquido Geral:				20.498,79	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	11.133,82 P	202	REFEISUL		16,00	16,00 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.186,00 P	203	ALIMENTAÇÃO		4,50	22,50 D
93 QUINQUENIO	3,00	269,27 P	219	CONSIGNADO BANRISUL		1.609,37	1.609,37 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		60,00	60,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	998	I.N.S.S.		66,13	1.667,91 D
204 DIARIAS	5.000,00	5.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	32,80 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	150,12 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL		1.000,00	1.000,00 D
						Líquido Geral:	20.498,79

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	19.677,43	Base IRRF Mensal:	16.251,16
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	32,80
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.677,43	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.667,91	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.667,91	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	609,26	Valor Total do IRRF:	32,80
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	19.677,43
Mandato sindical:	0	Total:	1.058,65	Valor do FGTS:	1.574,14
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.058,65	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	20.498,79



banrisul

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : RS 2.659,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633902902202400000265982

Segurança: 939EFB30F3B3E84AC8395F83216C2A41131E83D9

BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5				Total de Vencimentos	Total de Descontos
Agência: 0235 - 23				4.528,48	1.868,66
				Valor Líquido ➡	2.659,82
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.528,48	4.528,48	362,27	2.696,50	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 1.961,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633892902202400000196160

Segurança: 0C798ECBFD400C127078D6C17CE57DADB2152FA

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

Número: 01530911083/00000000701374/877158

Data: 01/02/2024

Hora: 15:45:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/02/2024
Valor: R\$ 1.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.042290.0-5
Nome do Destinatário: FARIS CRUZ DA ROSA
Finalidade: ADIANTAMENTO SALARIO FEV 2024

Atenciosamente

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

032562C208D68C8C3EAD26487660E27B7474

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 *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 3.273,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633912902202400000327360

Segurança: 5696B276D5C91248C31BC8411DF9B7B6FA73F424

Declaro ter recebido a importância

Data

BANRISUL 41 conta corrente: 350502540-3 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.447,71	174,11
				Valor Líquido ➡	3.273,60
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.975,60	0,00



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 2.873,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633922902202400000287360

Segurança: 944C97CCE5A868D9D8429E9320EF9C7F72B7885B

1.149,71 2.147,71 2.147,71 171,81 1.975,60 0,00



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 2.354,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633932902202400000235407

Segurança: 95626123E32B9EFB646B0715985033ABCF14293D

BANRISUL 41				Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos		Data
Conta: 350514260-4						2.562,68		208,61		
						Valor Líquido ➡		2.354,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81		1.786,01		
								Faixa IRRF		
								0,00		



005528 - Contas a Pagar - BRR

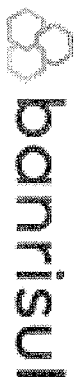
Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 1.389,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633942902202400000138940

Segurança: 3D049B285712C2274550DB1600373F86F8CEF125

										Declaro ter recebido a importân / / Data
BANRISUL 41				Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos		
Conta corrente: 350434770-9						2.205,20		815,80		
						Valor Líquido ➡		1.389,40		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		F.G.T.S do Mês		Base Cál. IRRF		Faixa IRRF
1.149,71		2.205,20		2.205,20		176,41		2.027,92		0,00

Declaro ter recebido a importância



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 3.088,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955633952902202400000308857

Segurança: 23BED0663CF5B32EEB83BDAB704F0347B4443230

2.147,71	2.147,71	171,81	Base Calc. IRRF	1.786,01	Faixa IRRF	0,00

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

Número: 01536456456/00000000233351/899122

Data: 19/02/2024

Hora: 10:05:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 9.315,00
Data Débito:	19/02/2024
Data Vencimento:	19/02/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.66766140900.5.96310000931500
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL PAGAMENTOS

0362910BD7B2E7E496B43C7CF9E45A71E467

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 9.400,00
refere-se a Prova Social



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0066766136	Vencimento 19/02/2024
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	
Multa: 0,00% Juros: 0,00%			Nº do Documento 667661	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1409761 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.315,00	

Corte aqui

041-8 | 04192.10109 00684.273006 66766.140900 5 96310000931500

Local de Pagamento					Vencimento 19/02/2024	
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8	
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 0066766136	
Data do Documento 19/02/2024	Nº do Documento 667661	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	(-) Valor do Documento 9.315,00	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1409761 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Outras Deduções	
					(+/-) Mora / Multa	
					(+/-) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO	



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000016680 / 1790591	23/02/2024 01:45:51	20/02/2024	5111902a



PRESTADOR DE SERVIÇOS

BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 92934215000106 Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone: Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190 Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, - - CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone: Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário R\$ 9.300,00 Valor do Serviço R\$ 9.300,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 3 Valor Unitário R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 15,00

VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

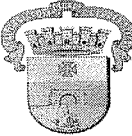
10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:	Natureza da Operação
4314902 - Porto Alegre	Tributação no município
Valor dos serviços: R\$ 9.315,00	Valor dos serviços: R\$ 9.315,00
(-)Descontos: R\$ 0,00	(-)Deduções: R\$ 9.300,00
(-)Retenções Federais: R\$ 0,00	(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00
(-)ISS Retido: R\$ 0,00	(=)Base de Cálculo: R\$ 15,00
	(x)Alíquota: 5%
Valor Líquido: R\$ 9.315,00	(=)Valor do ISS: R\$ 0,75

Retenções Federais:

Pis:	R\$ 0,00	Cofins:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	Outras Retenções:	R\$ 0,00
------	----------	---------	----------	-----	----------	-------	----------	-------	----------	-------------------	----------

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907

Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

**banrisul**

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01542378632
NSU de Autenticação : 024887

Representação Numérica do Código de Barras
858100003683.869901792401.307686050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/03/2024
Competência : 02/2024
Valor Total : 36.886,99
Pagamento Efetuado em : 07/03/2024

Autenticação : 041023599980248870703202400003688699

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====

030A27A8D54B60321DE4F32EEED0A477B505

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.574,14
refere-se a Pronto Socorro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 08:53:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDI/TELEFONE	
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	461.087,48	178	8	
08-IND RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	88.413.661/0001-90	02/2024	07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.886,99	0,00	36.886,99

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100003683 869901792401 307686050882 841366100015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRFP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 08:53:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDI/TELEFONE	
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088	
03-PPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	461.087,48	178	8	
08-IND RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(S)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	88.413.661/0001-90	02/2024	07/03/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
36.886,99	0,00	36.886,99

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858100003683 869901792401 307686050882 841366100015

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

Número: 01544090124/00000000563390/033430

Data: 11/03/2024

Hora: 17:18:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2024
Valor: R\$ 20.688,00
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 PS FEVEREIRO 24

Atenciosamente

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

03C048C417B67DA4125018B6DFEA0DCCEC07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

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



Número da NFS-e

202400000000813

Data do Serviço

05/03/2024

Código Verificador

f5a9e0ca1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/03/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. Ps Carlos Fevereiro/2024

20.688,00

3,00

620,64

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

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

20.688,00

Valor do ISSQN Próprio

620,64

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

620,64

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

20.688,00

Valor Líquido da NFS-e

20.688,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$432,38; Est: R\$0,00; Fed: R\$2782,54; Total Aprox: R\$3214,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/03/2024 às 16:56:54.

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



202400000000813f5a9e0ca108643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000813

Competência

05/03/2024

NFS-e

f5a9e0ca1

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 05/03/2024 às 16:56:54.

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

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

Número: 01544088577/00000000560782/033425

Data: 11/03/2024

Hora: 17:17:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2024
Valor: R\$ 14.618,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS FEVEREIRO 24

Atenciosamente

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

03DF6CD25F11CEAC070BCC5B2E5C5E245F38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

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

Número da NFS-e

202400000000038

Data do Serviço

07/03/2024

Código Verificador

b5d370080

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/03/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

ATA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição

IA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição

INTRO

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail: ntacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

Inscrição

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

RESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2024 PS.

14.618,00

3,00

438,54

Não

Código do Serviço

4.01 - 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 Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

618,00

Valor do ISSQN Próprio

438,54

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

438,54

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.618,00

Valor Líquido da NFS-e

14.618,00

Formações Adicionais

Mun: R\$305,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$1966,12; Total Aprox: R\$2271,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:45:28.

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



202400000000038b5d37008049139767000195

Recebeu(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

e serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000038Competência
07/03/2024NFS-e
b5d370080

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:45:28.

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

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

Número: 01544087545/00000000558928/033418

Data: 11/03/2024

Hora: 17:16:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2024
Valor: R\$ 12.528,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA FEVEREIRO 24

Atenciosamente

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

0362BF9B1AE45E0D4BEF58D19D969BB25455

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

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

Número da NFS-e

202400000000039

Data do Serviço

Código Verificador

07/03/2024

811594649

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

49.139.767/0001-95

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

07/03/2024

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social
NTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAONome
IA DR. HERMES P. AFFONSO,0UF Fone CEP
RS (53) 3261-1088 96300-000Inscrição Municipal Inscrição Estadual
3072CNPJ / CPF
413.661/0001-90E-mail
ntacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

RESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2024 PS.

12.528,00

3,00

375,84

Não

Código do Serviço

Código NBS

4.01 - Medicina e biomedicina.

COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação

Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos

528,00 375,84 0,00 0,00 375,84 0,00

Valor Total da NFS-e 12.528,00 Valor Líquido da NFS-e 12.528,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$261,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$1685,02; Total Aprox: R\$1946,86. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:47:10.

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



20240000000003981159464949139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202400000000039Competência
07/03/2024NFS-e
811594649

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:47:10.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710167795
Data: 11/03/2024
Hora: 16:58:04

ID Transação: E9270206720240311195700710167795
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 9.320,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. RONY KAHER NOBRE
CNPJ: 53.125.793/0001-31
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.

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

Número / Série: 6 / NFS-e **Emissão:** 05/03/2024 16:33:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONY KAfer NOBRE SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.125.793/0001-31 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Telefone: (53) 330263697 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: CONTATO@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1046996 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR. RONY KAfer NOBRE

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Fevereiro/2024- R\$ 9.320,00
Dr. Rony Kafer Nobre - CRM 56407

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\$ 9.320,00	R\$ 0,00	R\$ 9.320,00	2,00 %	R\$ 186,40	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 9.320,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rony Kafer Nobre Serviços Médicos Ltda
NU PAGAMENTOS
Banco 0260
Agência 0001
Conta 13400658-5
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

D75D.1773.FCA8.FEE0.E087.183C.C7BF.F675



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710164769
Data: 11/03/2024
Hora: 16:56:38

ID Transação: E9270206720240311195500710164769
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 4.885,00

Informações do Destinatário

Nome: JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
CPF: ***.582.750-**
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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES MEDICO	225125 Admissão:	15	1 30/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.050,00	7.050,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.410,00
857	IRRF AUTONOMO	27,50		655,00

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.050,00	2.065,00
			Valor Líquido ➡	4.985,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.050,00	0,00	0,00	5.640,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES MEDICO	225125 Admissão:	15	1 30/05/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.050,00	7.050,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.410,00
857	IRRF AUTONOMO	27,50		655,00

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.050,00	2.065,00
			Valor Líquido ➡	4.985,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.050,00	0,00	0,00	5.640,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710162376

Data: 11/03/2024

Hora: 16:54:36

ID Transação: E9270206720240311195400710162376
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 5.472,00

Informações do Destinatário

Nome: IGOR SEDREZ DE MEDEIROS
CNPJ: 53.273.262/0001-96
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: 7 / NFS-e Emissão: 01/03/2024 16:16:15 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 01/03/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IGOR SEDREZ DE MEDEIROS Regime: Faturamento
CPF / CNPJ: 53.273.262/0001-96
Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bloco D, Apt. 303, Bairro Fragata Município: PELOTAS (RS)
Telefone: (53) 984056664
E-Mail: IGORSEDREZ@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047112 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: IGOR SEDREZ SERVICOS MEDICOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 Serviço: Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref PS Fevereiro/2024

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	Aliquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 5.472,00	R\$ 0,00	R\$ 5.472,00	2,00 %	R\$ 109,44	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 5.472,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Lara Pacheco Sacco

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:

65C3.FF3C.76B5.0808.D18D.3737.CA02.0D8F



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

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

Número da NFS-e

202400000000069

Data do Serviço

07/03/2024

Código Verificador

222d1b896

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/03/2024

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

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

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2024 PS.

28.944,00

3,00

868,32

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

28.944,00

Valor do ISSQN Próprio

868,32

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

868,32

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

28.944,00

Valor Líquido da NFS-e

28.944,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$604,93; Est: R\$0,00; Fed: R\$3892,97; Total Aprox: R\$4497,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:38:47.

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



202400000000069222d1b89639841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000069

Competência

07/03/2024

NFS-e

222d1b896

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2024 às 14:38:47.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710181460
Data: 11/03/2024
Hora: 17:06:50

ID Transação: E9270206720240311200600710181460
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 9.744,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. PEDRO JR. VOLCAN
CNPJ: 50.726.128/0001-05
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 26 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/03/2024**Emissão:** 06/03/2024 10:21:46
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** PEDRO JR. VOLCAN SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 50.726.128/0001-05**Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)**Endereço:** - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal**Telefone:** (53) 33026397**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** REGISTROS@MARCOSAMIR.COM**Inscr. Municipal:** 1044833**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** Dr. Pedro Jr. Volcan**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Ps Fevereiro/2024- R\$ 9.744,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 9.744,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 9.744,00

Alíquota

3,50 %

ISS

R\$ 341,04

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 9.744,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

banco : 136 agencia : 1671 conta : 19106-0

Cnpj: 50.726.128/0001-05

Crm 55193

Pedro Junior de Oliveira Volcan

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

205C.6B45.792F.5BBA.710F.276C.0E4A.B9ED



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710175350

Data: 11/03/2024

Hora: 17:03:07

ID Transação: E9270206720240311200200710175350
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 2.612,79

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA DR MARCELO
CNPJ: 39.513.832/0001-47
Instituição: UNICRED PROSPERAR

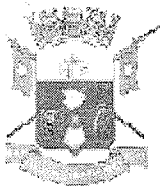
Informações do Pagador

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 SANTANA DO LIVRAMENTO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fiscalização Tributária
RUA RIVADAVIA CORREA, 858 - CENTRO / SANTANA DO LIVRAMENTO -
RS / CEP: 97578077

Número da Nota

46

Folha 1/1

Série: Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica

Código de Verificação

1793419a



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 05/03/2024 - 17:51 Período de Competência: 03/2024
Município Prestação: JAGUARAO Reg. Especial Tributação: Fixado
Natureza da Operação: Dentro do Município Data do Serviço: 05/03/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Simplex Nacional
MEDCLIN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	39.513.832/0001-47	Não
Inscrição Municipal	Fone/Fax	Incentivador Cultural
1802217	3242-1144	Não
Endereço	CEP	Exibibilidade
RUA CONCESSO CASSALES, 476, DOS JARDINS - SANT ANA DO LIVRAMENTO / RS	97576480	Exigível

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	88.413.661/0001-90	
Inscrição Municipal	Email	
Fone/Fax		
(53) 3261-1088	santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com	
Endereço		
Rua Hermes Pintos Affonso, 0, , centro - 96300000 - JAGUARAO / RS		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Código	Qnt.	Val. Uni.	Dedução	Desc. Incond.	Base Calculo	Aliquota	Iss	Valor Total
1	04.03	1	2.784,00	0,00	0,00	2.784,00	0,00 %	0,00	2.784,00
Descrição: PS - Fevereiro 2024/ 24 horas de atendimento pelo Dr.Marcelo Cunha Pagamento Pix:39513832000147 conta PJ: ag:1240. Cont:4544-6									

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município:
04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

NAE: Q8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 2.784,00

IS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
3,09	83,52	0,00	41,76	27,84	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo
0,00	0,00	2.784,00
IS Prestador (R\$)	ISS Tomador (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	0,00	2.784,00
		Valor Liquido (R\$)
		2.612,79

*Tributado Fixo.

OUTRAS INFORMAÇÕES

consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://nfe.sdolivramento.com.br>



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/03/2024-17:03:43
NSU : 01544076212/00000000538706/033378
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 41760385241 10070124067 35949912190
Data de Pagamento : 11/03/2024
Número do Documento : 07.01.24067.3594991-2
Valor Total : 41,76

Autenticação : 041023599980333781103202400000004176

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

03FAA964C911B274BA83CD6FC184D0382E94

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/03/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.01.24067.3594991-2	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 46			Valor Total do Documento 41,76
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	41,76			41,76
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	03/2024 Vencimento 19/04/2024				
Totais		41,76	0,00	0,00	41,76

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

07/03/2024 14:47:25

85860000000 4 41760385241 6 10070124067 5 35949912190 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4 41760385241 6 10070124067 5 35949912190 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24067.3594991-2
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 41,76

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/03/2024-17:04:21
NSU : 01544076766/00000000539707/033383
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 29450385241 10070124067 36289274116
Data de Pagamento : 11/03/2024
Número do Documento : 07.01.24067.3628927-4
Valor Total : 129,45

Autenticação : 041023599980333831103202400000012945

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

039FDD9F3A8E0956BD31CCB03A094EF7FA19

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/03/2024

Data de Vencimento
19/04/2024

Número do Documento
07.01.24067.3628927-4

Pagar este documento até

19/04/2024

Observações
MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA - NF 46

Valor Total do Documento

129,45

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	129,45			129,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
	Totais	129,45	0,00	0,00	129,45

SENA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

07/03/2024 14:57:05

85800000001 1 29450385241 5 10070124067 5 36289274116 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1

29450385241 5

10070124067 5

36289274116 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.24067.3628927-4

Pagar até: 19/04/2024

Valor: 129,45

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710183867
Data: 11/03/2024
Hora: 17:08:20

ID Transação: E9270206720240311200800710183867
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 5.631,00

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: 470 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/03/2024

Emissão: 06/03/2024 10:08:21
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: Rua 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 COORDENAÇÃO PS NO MÊS DE FEVEREIRO 2024
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 180,00

CSLL
R\$ 60,00

PIS
R\$ 39,00

IRRF
R\$ 90,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 6.000,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 120,00

Totais Retenções
R\$ 369,00

Valor Líquido: R\$ 5.631,00

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:

A204.C158.E818.F9EA.F149.D961.01D6.F07D





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/03/2024-17:08:55
NSU : 01544080857/00000000547017/033401
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85850000000 90000385241 10070124067 36435173865
Data de Pagamento : 11/03/2024
Número do Documento : 07.01.24067.3643517-3
Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599980334011103202400000009000

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

0321AC05AB88B2FB071910BE13E9950C9C45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ

88.413.661/0001-90

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração

31/03/2024

Data de Vencimento

19/04/2024

Número do Documento

07.01.24067.3643517-3

Pagar este documento até

19/04/2024

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 470

Valor Total do Documento

90,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	90,00			90,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
	Totais	90,00	0,00	0,00	90,00

SENDa (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

07/03/2024 15:01:16

85850000000 2 90000385241 2 10070124067 5 36435173865 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 90000385241 2 10070124067 5 36435173865 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24067.3643517-3
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 90,00

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/03/2024-17:09:38
NSU : 01544081488/00000000548230/033402
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85800000002 79000385241 10070124067 36489427722
Data de Pagamento : 11/03/2024
Número do Documento : 07.01.24067.3648942-7
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599980334021103202400000027900

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

032BC1E7BC26EDFE4EE701BB34AB94830462

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/03/2024	Data de Vencimento 19/04/2024	Número do Documento 07.01.24067.3648942-7	Pagar este documento até 19/04/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 470			Valor Total do Documento 279,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	279,00			279,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2024 Vencimento 19/04/2024				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 07/03/2024 15:02:51

85800000002 0 79000385241 5 10070124067 5 36489427722 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 79000385241 5 10070124067 5 36489427722 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24067.3648942-7
Pagar até: 19/04/2024
Valor: 279,00

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710172623
Data: 11/03/2024
Hora: 17:01:13

ID Transação: E9270206720240311200000710172623
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 1.992,00

Informações do Destinatário

Nome: MICHELLE HUBER FONTANA LTDA
CNPJ: 53.292.366/0001-48
Instituição: CC SICOOB VALE SUL

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: 13 / NFSe **Emissão:** 05/03/2024 17:38:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** MICHELLE HUBER FONTANA LTDA**CPF / CNPJ:** 53.292.366/0001-48**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Paul Harris, nº 467, Bairro Areal**Telefone:** (53) 32735066**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** DETTMANNASSESSORIAADM@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1047182**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** *******TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01**Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Valor referente à Ps Fevereiro/2024.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 1.992,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 1.992,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 39,84**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 1.992,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Cristiano Dettmann

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:

60FF.0CF6.5F86.3939.EA9C.3AD4.5DCF.B5F2



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710169740
Data: 11/03/2024
Hora: 16:59:08

ID Transação: E9270206720240311195800710169740
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CNPJ: 44.507.858/0001-12
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: 79/NFSe **Emissão:** 05/03/2024 17:18:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CPF / CNPJ: 44.507.858/0001-12 **Regime:** Simples (Alíquota 3.00%)
Endereço: - Rua Antonio Francisco Dos Anjos, nº 411, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: escritorioconteme@gmail.com
Inscr. Municipal: 1038526 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
serviços prestados em pronto socorro ref ps fevereiro/2024

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\$ 2.784,00	R\$ 0,00	R\$ 2.784,00	3,00 %	R\$ 83,52	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 2.784,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONTA BANCÁRIA PJ:
BANCO DO BRASIL
CC: 66600-9
AG: 2942-4
PIX: 44507858000112
Emitido por Maria Elena Brickmann

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:

6420.C1C3.315D.F78B.3CB3.6454.5A31.B60A



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710160511
Data: 11/03/2024
Hora: 16:53:17

ID Transação: E9270206720240311195200710160511
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 16.704,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. ELIAS DA LUZ
CNPJ: 50.519.157/0001-04
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 26 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/03/2024**Emissão:** 06/03/2024 10:32:01
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 50.519.157/0001-04**Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)**Endereço:** - Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco: 23; Apt: 302,, Bairro Umuharama**Telefone:** (53) 33026397**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** REGISTROS@MARCOSAMIR.COM**Inscr. Municipal:** 1044737**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** Dr. Elias da Luz**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

36x4x116 = 16704

REF PS

02/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 16.704,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 16.704,00

Alíquota

3,50 %

ISS

R\$ 584,64

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 16.704,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

5AFF.BBAB.7E29.484B.7BF4.539C.67DB.B92B

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710158566

Data: 11/03/2024

Hora: 16:52:05

ID Transação: E9270206720240311195100710158566
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 5.976,00

Informações do Destinatário

Nome: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.294.926/0001-01
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: 8 / NFSe **Emissão:** 06/03/2024 09:10:20 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302;, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047160 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente a serviços prestados pela Dra. Lana Ferreira Porto Coelho Netto Ps Fevereiro/2024- R\$ 5.976,00

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\$ 5.976,00	R\$ 0,00	R\$ 5.976,00	2,00 %	R\$ 119,52	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 5.976,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2
Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Lana Ferreira Porto Coelho Netto

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:

C5DE.C013.4DA0.8243.38E6.299D.4BD6.3EDF



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240311000710155613
Data: 11/03/2024
Hora: 16:50:15

ID Transação: E9270206720240311194900710155613
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 6.960,00

Informações do Destinatário

Nome: DINAMICA SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 52.983.149/0001-31
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.

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

Número / Série: 4 / NFS-e Emissão: 06/03/2024 09:20:08 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/03/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DINAMICA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 52.983.149/0001-31 Regime: Faturamento
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 1470, Apt. 1403, Bairro Centro
Telefone: (66) 999858306 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: CADASTRO@DINAMICASERVICOSCONTABEIS.COM.BR
Inscr. Municipal: 1046854 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: DINAMICA SERVICOS MEDICOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 Serviço: Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Fevereiro/2024- R\$ 6.960,00

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\$ 6.960,00	R\$ 0,00	R\$ 6.960,00	2,00 %	R\$ 139,20	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 6.960,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marcia Freese Hernandorena

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:

AD0D.821B.A48A.E802.C7EB.DCB6.49C7.DC30



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240312000710732503

Data: 12/03/2024

Hora: 08:50:29

ID Transação: E9270206720240312115000710732503
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEVEREIRO 2024
Valor: R\$ 7.560,00

Informações do Destinatário

Nome: GUILHERME KIRST MORELLO LTDA
CNPJ: 53.356.112/0001-46
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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série:

1 / NFSe

Emissão: 11/03/2024 17:15:44

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 11/03/2024

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: GUILHERME KIRST MORELLO LTDA.

CPF / CNPJ: 53.356.112/0001-46

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: Rua Rua Doutor Urbano Garcia, nº 252, Apt: 203,, Bairro Centro

Telefone: (53) 981293134

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: GUILHERMEKIRSTMORELLO@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1047247

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00

Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Código Serviço: 4.01

Serviço: Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref a PS Fevereiro/2024 - R\$7560,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 7.560,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.560,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 151,20

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 7.560,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123/2006 e LC 147/2014, não gera direito a crédito de IPI, ICMS ou ISSQN.

Emitido por Guilherme Kirst Morello

validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
o menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

D02.7898.FA66.67CC.BFDB.DB0E.BF6E.BBD4



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240312000711115929
Data: 12/03/2024
Hora: 13:58:07

ID Transação: E9270206720240312165700711115929
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ISADORA FEV 24
Valor: R\$ 1.992,00

Informações do Destinatário

Nome: GUILHERME KIRST MORELLO LTDA
CNPJ: 53.356.112/0001-46
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.

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

Número / Série: 2 / NFSe **Emissão:** 12/03/2024 12:46:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 12/03/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** GUILHERME KIRST MORELLO LTDA.**CPF / CNPJ:** 53.356.112/0001-46**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** Rua Rua Doutor Urbano Garcia, nº 252, Apt: 203,, Bairro Centro**Telefone:** (53) 981293134**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** GUILHERMEKIRSTMORELLO@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1047247**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** *******TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. a Ps Isadora Fevereiro/2024- R\$ 1.992,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 1.992,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 1.992,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 39,84**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 1.992,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Empresa optante pelo simples nacional conforme LC 123/2006 e LC 147/2014, não gera direito a crédito de IPI, ICMS ou ISSQN.

Emitido por Guilherme Kirst Morello

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:

3C46.878B.5F28.CF23.2B41.7066.E453.ECCA