

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/01/2024.

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

202400000000806

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

a427c035e

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

07/02/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social
ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAONome
IA DR. HERMES P. AFFONSO,0Cidade
Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

E-mail
ntacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

Cidade

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

20.880,00

3,00

626,40

Não

REF Ps Carlos Mamede Janeiro 2024

Código do Serviço

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

Cofins

0,00

Cofins Importação

0,00

ICMS

0,00

Código NBS

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.880,00

Valor do ISSQN Próprio

626,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

626,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

20.880,00

Valor Líquido da NFS-e

20.880,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$436,39; Est: R\$0,00; Fed: R\$2808,36; Total Aprox: R\$3244,75. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:30:20.

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



202400000000806a427c035e08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000806Competência
07/02/2024NFS-e
a427c035e

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:30:20.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JANEIRO / 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	189.481,34
A PORTE STA CASA	43.998,13	FGTS	1.576,57
		REFEISUL	2.400,00
		DARF	540,22
TOTAL	193.998,13		193.998,13

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 23	08/02/24	PEDRO VOLCAN	11.136,00 ✓
NF 68	08/02/24	R. I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	35.668,00 ✓
NF 806	08/02/24	CLINICA MEDICA EUNICE P. COSTA	20.880,00 ✓
NF 033	08/02/24	RAFAEL GONÇALVES	2.784,00 ✓
NF 02	08/02/24	RONY KAHER N. SERVIÇOS MEDICOS	10.944,00 ✓
NF 37	08/02/24	BRUNA LARITZA LAGO	10.092,00 ✓
NF 04	15/02/24	IGOR SEDREZ DE MEDEIROS	3.984,00 ✓
NF 01	15/02/24	DINAMICA SERVIÇOS MEDICOS	12.528,00 ✓
NF 466	08/02/24	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	2.611,78 ✓
NF 459	08/02/24	EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA	5.631,00 ✓
RPA	08/02/24	JOSE FERNANDO R. NUNES	4.065,89 ✓
NF 24	08/02/24	ELIAS DA LUZ	20.880,00 ✓
NF 036	08/02/24	BRUNA LAGO	20.700,00 ✓
NF 04	19/02/24	LFP SERVIÇOS MEDICOS LTDA	5.568,00 ✓
TOTAL			167.472,67 ✓

MOTORISTAS

FOLHA PAGTº	30/01/24	ADAO JESUS BERNEIRA	2.498,13
FOLHA PAGTº	30/01/24	FARIS C DA ROSA	3.560,70
FOLHA PAGTº	30/01/24	UBIRATAM BIELEMANN	1.392,40
FOLHA PAGTº	30/01/24	VALDENIR PIRES	3.188,57
FOLHA PAGTº	30/01/24	MAURICIO S. N. MARTINS	2.358,57
FOLHA PAGTº	30/01/24	LUIS HENRIQUE N. ACOSTA	3.573,60
FOLHA PAGTº	30/01/24	CLODOMAR D FONSECA	1.963,10
FOLHA PAGTº	30/01/24	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.473,60
TOTAL			22.008,67

COMP.PGTO	15/02/24	FGTS	1.576,57
COMP.PGTO	19/02/24	DARF 459	369,00
COMP.PGTO	19/02/24	DARF 466	171,22
COMP.PGTO	18/01/24	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			4.516,79

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		1.100,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.		8,04	177,28 D	
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.305,20	Descontos:	807,07	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.498,13
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	10,50 D	
				998	I.N.S.S.		8,01	172,11 D	
ND: 0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	184,61	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.963,10
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	180,43 P	998	I.N.S.S.		10,03	457,04 D	
150 HORAS EXTRAS		40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	187,99 D	
20 GRATIFICACOES		200,00	200,00 P						
ND: 2	Proventos:	4.558,79	Descontos:	998,09	Informativa:	364,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.560,70
NF: 2	Base INSS:	4.558,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.558,79	Valor FGTS:	364,70	Base IRRF: 3.722,57
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		1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		8,01	172,11 D	
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.647,71	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.473,60
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		1.600,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.		8,01	172,11 D	
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.747,71	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.573,60
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	998	I.N.S.S.	8,01	172,11 D		
	204 DIARIAS		300,00		300,00 P	251	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D		
	20 GRATIFICACOES		998,00		998,00 P						
ND:	1	Proventos:	2.562,68	Descontos:	204,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.358,57
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

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	3,00 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		
ND:	0	Proventos:	2.205,20	Descontos:	812,80	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.392,40
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				1.100,00	1.100,00 P						
20 GRATIFICACOES				998,00	998,00 P						
ND:	1	Proventos:	3.362,68	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.188,57
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:		25.537,68	Total Geral Descontos:				3.529,01		
			Líquido Geral:				22.008,67		

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	3,00	13,50 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	251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	998 I.N.S.S.	66,16	1.672,15 D
204 DIARIAS	5.600,00	5.600,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	187,99 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P			
				Líquido Geral:	22.008,67

Página: 3/3
Emissão: 31/01/2024
Horas: 15:06:17

EXTRATO MENSAL

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	19.707,74	Base IRRF Mensal:	17.277,23
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	187,99
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.707,74	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.672,15	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:	1.672,15	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:	3.340,30	Valor Total do IRRF:	187,99
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:	19.707,74
Mandato sindical:	0	Total:	-1.668,15	Valor do FGTS:	1.576,57
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.668,15	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:	22.008,67



OUVIDORIA: 0800.644.2200

Segurança: 69009D2C591C12A171A769656DC3F59E377CAB64

Declaro ter recebido a importância líquida

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Segurança: DD7D005A407C56D2F2AE47051B123D13AAA60B8F

[illegible]



***** 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 : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 3.560,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513463001202400000356070

Segurança: 39B37A56B72212C81CD56BC0666082CDC00B4BF9

BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5				Agência: 0235 - 23	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.558,79	998,09
				Valor Líquido ➡	3.560,70
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.558,79	4.558,79	364,70	3.722,57	15,00



SAC: 0800.646.1515

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 3.473,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513473001202400000347360

Segurança: B36802DA1E66B9891CBE5CD016B1BA3A27D47F7F

BANRISUL 41					
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.647,71	174,11

**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 : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 3.573,60
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513483001202400000357360**Segurança: 1F77D026A1FE9A154E693229F1C90D15BAE4B69D**

conta: 350514170-5

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido



3.573,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.975,60	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 19 DE FEVEREIRO ***

**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 : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 2.358,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513493001202400000235857**Segurança: 4B1098FE95A7DF50E035A864715A46A4E1AB12CE**BANRISUL 41
conta: 350514260-4

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

2.562,68

Total de Descontos

204,11

Valor Líquido



2.358,57

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Calc. FGTS

FGTS do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

1.149,71

2.147,71

2.147,71

171,81

1.975,60

0,00

**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 : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 3.188,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513513001202400000318857

Segurança: A6C5DF360C14E53DA04AE666F86CFF385FAC2C72

BANRISUL 41

conta corrente: 350489140-9

Agência: 0235 - 23

Valor Liquidado



3.188,57

Salário Base

1.149,71

Sal. Contr. INSS

2.147,71

Base Calc. FGTS

2.147,71

FGTS do Mês

171,81

Base Calc. IRRF

1.786,01

Falsa IRRF

0,00

**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 : 30/01/2024
Valor Pago : R\$ 1.392,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950513503001202400000139240

Segurança: EFACE4A2D3B9A5C5193A0D6F6025BB262EA0371B

8,04

177,28

Declaro ter recebido a importância líquida de

Assinatura

Total de Vencimentos

Total de Descontos

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

Número: 01526662622/00000000072931/860956

Data: 18/01/2024

Hora: 10:30:18

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.250,00
Data Débito:	18/01/2024
Data Vencimento:	18/01/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.65873340767.6.95990000825000
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

035D951D39682578F616A3686CE3B5AAFE83

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\$ 2.400,00
refere-se a Monte Escondido

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000007729 / 1781640	22/01/2024 12:26:27	20/01/2024	ffde087c

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 Unitario R\$ 8.250,00 Valor do Serviço R\$ 8.250,00
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:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 8.250,00

Valor dos serviços: R\$ 8.250,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Deduções: R\$ 8.250,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-)ISS Retido: R\$ 0,00

(-)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 8.250,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

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 JAGUARAO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01535842233
NSU de Autenticação : 896779

Representação Numérica do Código de Barras
858400003972.495701792401.215685054889.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 15/02/2024
Competência : 01/2024
Valor Total : 39.749,57
Pagamento Efetuado em : 15/02/2024

Autenticação : 041023599988967791502202400003974957

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

031C16340B7C456FE325B0E1C88AC4A9A788

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\$ 1.576,57
refere-se a Pronto Salário



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/02/2024 - 13:38:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 470.910,75	06-QTDE TRABALHADORES 179	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.672,86	14-ENCARGOS 2.076,71	15-TOTAL A RECOLHER 39.749,57
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400003972 495701792401 215685054889 841366100015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 15/02/2024 - 13:38:20

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 470.910,75	06-QTDE TRABALHADORES 179	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 01/2024	12-DATA DE VALIDADE 15/02/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 37.672,86	14-ENCARGOS 2.076,71	15-TOTAL A RECOLHER 39.749,57
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 15/02/2024

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858400003972 495701792401 215685054889 841366100015

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

Número: 01533735679/00000000096628/888883

Data: 08/02/2024

Hora: 16:03:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/02/2024
Valor: R\$ 20.700,00
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 JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

033B764BCA63001D31A767ADB47117C3B511

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

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099



Número da NFS-e

202400000000036

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

efa422917

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/02/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
NATA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAOInscrição
IA DR. HERMES P. AFFONSO,0Cidade
Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

49.139.767/0001-95

E-mail
ntacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Cidade

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

20.700,00

3,00

621,00

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2024 PS.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código do Produto

00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0.700,00

Valor Total da NFS-e

20.700,00

Código NBS

Código do Produto

00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0.700,00

Valor Total da NFS-e

20.700,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$432,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$2784,15; Total Aprox: R\$3216,78. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:41:11.

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



202400000000036efa42291749139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202400000000036Competência
07/02/2024NFS-e
efa422917

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:41:11.

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

02/2024, 16:00



Recibo de Pagamento

NSU: 20240208000677671297
Data: 08/02/2024
Hora: 16:01:20

E9270206720240208190000677671297

ID Transação:

R\$ 0,00

Tarifa do Pagador:

EFETIVADA

Situação da Operação:

PGTO PS JANEIRO 2024

Descrição:

R\$ 11.136,00

Valor:

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:

23 / NFSe

Data Prestação Serviço: 06/02/2024

Emissão: 06/02/2024 19:07:00

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

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal

Telefone: (53) 33026397

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1044833

Nome Fantasia: Dr. Pedro Jr. Volcan

Regime: Simples (Alíquota 3.50%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Ref. Ps Janeiro/2024- R\$ 11.136,00

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\$ 11.136,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 11.136,00

Alíquota
3,50 %

ISS
R\$ 389,76

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 11.136,00

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:

E558.0B53.9BC7.D25D.4F71.4212.E3DC.B8F9



Recibo de Transferência

Número: 01533725863/00000000075979/888822

Data: 08/02/2024

Hora: 15:49:31



Canal: Office Banking
Data Débito: 08/02/2024
Valor: 10.944,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 260 - NU PAGAMENTOS SA
Agência do Destinatário: 0001
Conta do Destinatário: 13400658-5
Correntista de Crédito: 53.125.793/0001-31 - RONY KAHER NOBRE SERVICOS MEDICOS L
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO PS JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

0379A1915B8E4CE79DBE0AAADA7EA2DC7960

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

Data Prestação Serviço: 08/02/2024

Emissão: 08/02/2024 10:02:46

Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONY KAFER NOBRE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 53.125.793/0001-31

Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde

Telefone: (53) 330263697

E-Mail: CONTATO@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1046996

Nome Fantasia: DR. RONY KAFER NOBRE

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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: 3072

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Ref. Ps Janeiro/2024- R\$ 10.944,00

Dr. Rony Kafer Nobre - CRM 56407

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\$ 10.944,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 10.944,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 218,88

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 10.944,00

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:

6791.7EFE.106B.6CE6.577D.998A.6771.22E1



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240208000677630879
Data: 08/02/2024
Hora: 15:35:30

ID Transação: E9270206720240208183500677630879
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2024
Valor: R\$ 4.065,89

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

33

Nome do Funcionário
JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
MEDICO

CBO

225125

Admissão:

Departamento

15

30/05/2023

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.668,00	5.668,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.133,60	
857	IRRF AUTONOMO	22,50		368,51	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			5.668,00	1.502,11	
			Valor Líquido ➡	4.165,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.668,00	0,00	0,00	4.534,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Número: 01533712622/00000000049371/888781

Data: 08/02/2024

Hora: 15:31:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/02/2024
Valor: R\$ 20.880,00
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 CARLOS JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

0371A020B9C7FFE9BFBE4DE44C6042781C38

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 29/02/2024	Data de Vencimento 20/03/2024	Número do Documento 07.01.24050.5047745-6	Pagar este documento até 20/03/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 459 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 90,00

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	90,00			90,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	90,00	0,00	0,00	90,00

SENDER (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 19/02/2024 15:55:15

85850000000 2 90000385240 4 80070124050 5 50477456834 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 90000385240 4 80070124050 5 50477456834 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24050.5047745-6
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 90,00

Pague com o PIX



**banrisul**

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 : 19/02/2024-16:57:09
NSU : 01536731757/00000000733145/900691
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 90000385240 80070124050 50477456834

Data de Pagamento : 19/02/2024

Número do Documento : 07.01.24050.5047745-6

Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599989006911902202400000009000

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

03CAE6EFD35BAAE5406021C3314CD2A9A810

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.



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240208000677618633

Data: 08/02/2024

Hora: 15:27:36

ID Transação: E9270206720240208182700677618633
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2024
Valor: R\$ 20.880,00

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:

24 / NFSe

Data Prestação Serviço:

06/02/2024

Emissão: 06/02/2024 19:09:19

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

Endereço: - Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco: 23; Apt: 302;, Bairro Umuharama

Telefone: (53) 33026397

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1044737

Nome Fantasia: Dr. Elias da Luz

Regime: Simples (Alíquota 3.50%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Jaguarão

180 horas

03 = 36h

10 = 36h

17 = 36h

24 = 36h

31 = 36h

REF PS

01/2023

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\$ 20.880,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 20.880,00

Alíquota
3,50 %

ISS
R\$ 730,80

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 20.880,00

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:

F2A0.6DD3.8CB2.80C0.5D07.7DCD.56F1.F61A



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

Número: 01533706299/00000000036670/888743

Data: 08/02/2024

Hora: 15:23:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/02/2024
Valor: R\$ 10.092,00
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 JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

034819B5C6000D57FE738A08C82F5DA54688

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

202400000000037

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

dc84c236a

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

07/02/2024

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.01/2024 PS

10.092,00

3,00

302,76

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

10.092,00

Valor do ISSQN Próprio

302,76

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

302,76

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.092,00

Valor Líquido da NFS-e

10.092,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$210,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$1357,37; Total Aprox: R\$1568,29. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:43:12.

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



202400000000037dc84c236a49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202400000000037

Competência

07/02/2024

NFS-e

dc84c236a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:43:12.

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

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

Número: 01533705003/00000000033924/888734

Data: 08/02/2024

Hora: 15:21:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/02/2024
Valor: R\$ 35.668,00
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 JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

033B9BFC8DB546DADD9B0255B3F20E87E108

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202400000000068

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

4ca7917b0

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

07/02/2024

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2024 PS.

35.668,00

3,00

1.070,04

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
35.668,00

Valor do ISSQN Próprio
1.070,04

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
1.070,04

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
35.668,00

Valor Líquido da NFS-e
35.668,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$745,46; Est: R\$0,00; Fed: R\$4797,35; Total Aprox: R\$5542,81. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:44:58.

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



2024000000000684ca7917b039841958000140

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
202400000000068

Competência
07/02/2024

NFS-e
4ca7917b0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 11:44:58.

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



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240208000678022379

Data: 08/02/2024

Hora: 19:56:03

ID Transação: E9270206720240208225500678022379
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARIELI JANEIRO 2024
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: RAFAEL GONCALVES DE SOUSA CAMARGOS
CNPJ: 46.478.974/0001-86
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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
02.056.778/0001-48
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000033
Data e Hora de Emissão
08/02/2024 16:38:18
Código de Verificação
4311

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RAFAEL GONCALVES DE SOUSA CAMARGOS**
Nome Fantasia:
CNPJ: **46.478.974/0001-86** Inscrição Municipal: **2259922**
Endereço: **AVENIDA 01, QD: 16, LT: 02, N°: SN, RESIDENCIAL CEMIG, ,, CEP: 75.890-000** Telefone: **64 36582231**
Município: **São Simão - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAOSANTA**
CNPJ/CPF: **88.413.661/0001-90**
Endereço: **RUA DR HERMES P AFONSO , CENTRO, CEP:96300-000** Telefone:
Município: **Jaguarão - Rio Grande do Sul**
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
REFERENTE PS JANEIRO 2024 R\$ 2.784,00	04.01	1,0000	2.784,0000	0,0000	2.784,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	2.784,00	2,00	55,68
TOTAL DO ISS			55,68

CNAE / Atividade Município
8610102 / 1224 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	2.784,00	Valor dos Serviços	R\$	2.784,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	2.784,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	2.784,00
(=) Valor Líquido	R\$	2.784,00	(X) Alíquota	%	0,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	0,00
Jaguarão - RS	São Simão - GO		Valor da Nota		
Valor dos Serviços	Descontos		2.784,00		
2.784,00	0,00				

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída 0
Empresa isenta do imposto sobre serviço.



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240215000683721174

Data: 15/02/2024

Hora: 10:14:06

ID Transação:	E9270206720240215131300683721174
Tarifa do Pagador:	R\$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO PS JANEIRO 2024
Valor:	R\$ 3.984,00

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: 5 / NFSe Emissão: 06/02/2024 19:10:20 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2024 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: 3072 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 Janeiro/2024- R\$ 3.984,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 3.984,00	R\$ 0,00	R\$ 3.984,00	2,00 %	R\$ 79,68	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 3.984,00

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:

EC50.BFC0.F20B.F255.0617.508A.DCF0.ADCA



15/02/2024, 10:22

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240215000683732227
Data: 15/02/2024
Hora: 10:22:16

ID Transação: E9270206720240215132200683732227
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2024
Valor: R\$ 12.528,00

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: 1 / NFSe Emissão: 07/02/2024 09:39:21 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: DINAMICA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 52.983.149/0001-31

Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 1470, Apt. 1403, Bairro Centro

Telefone: (66) 999858306

E-Mail: CADASTRO@DINAMICASERVICOSCONTABEIS.COM.BR

Inscr. Municipal: 1046854

Nome Fantasia: DINAMICA SERVICOS MEDICOS

Regime: Faturamento

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

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:

Nome Fantasia:

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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 JANEIRO/2024 - R\$ 12.528,00

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\$ 12.528,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 12.528,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 250,56

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 12.528,00

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:

EDFF.8164.82A2.50C4.55B7.BCA7.7578.7741



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240219000687275608

Data: 19/02/2024

Hora: 09:50:22

ID Transação: E9270206720240219124900687275608
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2024
Valor: R\$ 5.568,00

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: 4 / NFSe Emissão: 16/02/2024 15:38:49 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 16/02/2024 Incidência: PELOTAS (RS) N° 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:
Prestação de serviço pela Dra. Lana Ferreira Porto Coelho Netto referente Ps Janeiro/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\$ 5.568,00	R\$ 0,00	R\$ 5.568,00	2,00 %	R\$ 111,36	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 5.568,00

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:

ED39.5D58.2F19.CAB9.0376.4708.17AB.3D69



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240208000677658734
Data: 08/02/2024
Hora: 15:53:44

ID Transação: E9270206720240208185200677658734
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JORGE JANEIRO 2024
Valor: R\$ 2.612,78

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: 466 / NFSe **Emissão:** 07/02/2024 15:13:43 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 **Regime:** Faturamento
Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo
Município: PELOTAS (RS)
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
Município: JAGUARAO (RS)
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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A PS JORGE NO MÊS DE JANEIRO 2024
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 16

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 83,52	R\$ 27,84	R\$ 18,10	R\$ 41,76	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	2,00 %	R\$ 55,68	R\$ 171,22
Valor Líquido:					R\$ 2.612,78

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:

6E2B.A3EB.B9F9.4F58.EBD1.46CE.C1ED.55A5





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 : 19/02/2024-16:50:30
NSU : 01536727567/00000000724911/900656
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 : 85840000001 29460385240 80070124050 52699324401
Data de Pagamento : 19/02/2024
Número do Documento : 07.01.24050.5269932-4
Valor Total : 129,46

Autenticação : 041023599989006561902202400000012946

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

031CF193E081AE26673ACD1B71FC330A3390

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

29/02/2024

Data de Vencimento

20/03/2024

Número do Documento

07.01.24050.5269932-4

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 466

Valor Total do Documento

129,46

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	129,46			129,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	129,46	0,00	0,00	129,46

SEND A (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/02/2024 16:28:36

85840000001 9 29460385240 9 80070124050 5 52699324401 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000001 9

29460385240 9

80070124050 5

52699324401 2

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.24050.5269932-4

Pagar até:

20/03/2024

Valor:

129,46

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 : 19/02/2024-16:54:07
NSU : 01536729923/00000000729430/900684
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 41760385240 80070124050 52608574161
Data de Pagamento : 19/02/2024
Número do Documento : 07.01.24050.5260857-4
Valor Total : 41,76

Autenticação : 041023599989006841902202400000004176

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

03A055607306C6FE8F8AB66BC9AC671FD404

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
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24050.5260857-4

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 466

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 02/2024	Vencimento 20/03/2024				
		41,76	0,00	0,00	41,76
Totais					

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1/1

19/02/2024 16:27:14

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000000 7 41760385240 8 80070124050 5 52608574161 8

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

41760385240 8

80070124050 5

52608574161 8

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24050.5260857-4
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 41,76

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240208000677678352
Data: 08/02/2024
Hora: 16:05:45

ID Transação: E9270206720240208190500677678352
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS JANEIRO 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: 459 / NFSe
Data Prestação Serviço: 07/02/2024

Emissão: 07/02/2024 14:49:06
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

Regime: Faturamento

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

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 590496

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A COORDENAÇÃO PS NO MÊS DE JANEIRO 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:

851F.6FDD.E295.D84E.ECE7.D2F5.1E43.8F18





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 : 19/02/2024-16:57:57
NSU : 01536732286/00000000734124/900695
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85830000002 79000385240 80070124050 50628810400
Data de Pagamento : 19/02/2024
Número do Documento : 07.01.24050.5062881-0
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599989006951902202400000027900

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

03060D28B07FEC48D7B21CAB0044913C1E94

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
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24050.5062881-0

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 459

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 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENDA (Versão:5.1.8)

Página: 1 / 1

19/02/2024 15:57:23

85830000002 5 79000385240 7 80070124050 5 50628810400 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5 79000385240 7 80070124050 5 50628810400 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.24050.5062881-0

Pagar até: 20/03/2024

Valor: 279,00

Pague com o PIX

