

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF:002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 29/11/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/NOVEMBRO 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	70.000,00	PROGRAMA PACIENTES INTERNADOS- CIRURGIAS	52.352,28 ✓
TRANSPORTADO	17.815,97 ✓	A TRANSPORTAR	35.463,69
TOTAL	87.815,97		87.815,97

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PLANTÃO CIRURGICO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 74	10/12/24	CLINICA MED PADOVANI	2.100,00
NF 628	10/12/24	S S BURCH	9.000,00
NF 198	10/12/24	MARCOS MOREIRA	3.000,00
NF 74	10/12/24	OLYMPIA SERV	6.150,00
NF 360	10/12/24	FROMETA E BALGA	7.950,00
NF 942	10/12/24	CLINICA MED EUNICE C PIRES	3.150,00
NF 573	10/12/24	EXTREMO SUL	6.900,00
TOTAL			38.250,00 ✓

AUX.CIRURGICO

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 75	11/12/2024	OLYMPIA SERV	3250,00 ✓
NF 943	11/12/2024	CLINICA MEDICA EUNICE C	1000,00 ✓
NF 359	11/12/2024	FROMETA E BALGA	1000,00 ✓
NF 35	11/12/2024	LFP SERVICOS MEDICOS	238,38 ✓
TOTAL			5.488,38

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

NF 281	10/12/24	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	2.300,00
TOTAL			2.300,00

AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR
NF 630	11/12/2024	S S BURCH	R\$ 600,00
NF 363	11/12/2024	FROMETA E BALGA	R\$ 400,00
NF 574	11/12/2024	EXTREMO SUL	R\$ 469,25
TOTAL			1.469,25

CONSULTAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR
NF 361	11/12/2024	FROMETA E BALGA	2.900,00
NF 629	11/12/2024	S S BURCH	1.100,00
NF 575	11/12/2024	EXTREMO SUL	844,65
TOTAL			4.844,65

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024863886
Data: 10/12/2024
Hora: 16:58:31

ID Transação: E9270206720241210195801024863886
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO NOV 2024
Valor: R\$ 3.378,60

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.100,00
refere-se a Planta Cirurgico e eletivos



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

Número da Nota:
074
Data e Hora da Emissão:
06/12/2024 16:37:18
Operador Emissor:
CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44877740000186** I.E.: I.M.: **7144920** Telefone: **(42)99986**
Nome/Razão: **CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA**
Endereço: **AV. PREF DEDI B MONTAGNER, 102 - CENTRO NORTE - 85660000**
Município: **Dois Vizinhos** UF: **PR** e-Mail: **mariluce_alvorada@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **88413661000190** I.E.: I.M.: **3072**
Nome/Razão: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO - CENTRO - 96300000**
Município: **Jaguarão** UF: **RS** e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Desconto	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	SERVIÇOS REFERENTE PLANTONISTA CIRURGICO MES NOVEMBRO/2024 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI Dados bancários para pagamento: Banco do Brasil Agência: 0919-9 C/C: 37193-9 Kathiane Samara Padovani OBS.: "ISSQN devido ao Município de Dois Vizinhos-PR conforme Parecer Jurídico Protocolo 82.397/2023"	3.600,00	0,00	0,00	3.600,00	2,00	72,00

Total Serviços (R\$) **3.600,00**

Total ISS (R\$) **72,00**

Impostos (R\$)	COFINS (3,00%) Ret.	CSLL (1,00%) Ret.	INSS	IRRF (1,50%) Ret.	PIS (0,65%) Ret.	ISS (0,00)
	108,00	36,00	0,00	54,00	23,40	0,00

Total Líquido (R\$) **3.378,60**

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007
A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado no município.

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 285,50

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 8F6308DC.69ACB5CE.B94BB8E4.C550B377 (verificada em 06/12/2024 às 16:37:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024871269
Data: 10/12/2024
Hora: 17:02:05

ID Transação: E9270206720241210200101024871269
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIS NOV 2024
Valor: R\$ 12.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 9.000,00
refere-se a Plano cirurgico e eletivos

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

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



Número da NFS-e

202400000000628

Data do Serviço

09/12/2024

Código Verificação

ec4c0e4

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

09/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

Razão Social
ANTAS CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição
JA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF
RS Fone (53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF
17.800.523/0001-15

E-mail
antacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

REF plantonista cirurgico Joao Luiz novembro/2024

12.000,00

3,00

360,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

DE
00

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Import
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
2.000,00

Valor do ISSQN Próprio
360,00

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
360,00

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
12.000,00

Valor Líquido da NFS-e
12.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$250,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$1614,00; Total Aprox: R\$1864,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 10:50:05.

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



202400000000628ec4c0e4b017800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

Número da NFS-e
202400000000628

Competência
09/12/2024

NFS-e
ec4c0e4b0

Número de Controle do Município

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.



Recibo de Pagamento

NSU: 20241210001024860592
Data: 10/12/2024
Hora: 16:56:52

ID Transação: E9270206720241210195601024860592
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO NOV 2024
Valor: R\$ 5.631,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Nesta Guia o valor de R\$ 3.000,00
refere-se a Plantão cirurgico e eletro



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 198 / NFSe Emissão: 06/12/2024 16:28:49 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 Regime: Faturamento
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro
Telefone: Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
ref. Plantonista cirúrgico Novembro/2024- R\$ 6.000,00.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 60,00	R\$ 39,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,00 %	R\$ 120,00	R\$ 369,00

Valor Líquido: R\$ 5.631,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes





Recibo de Pagamento

NSU: 20241210001024856448
Data: 10/12/2024
Hora: 16:54:57

ID Transação: E9270206720241210195401024856448
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO NOV 2024
Valor: R\$ 14.400,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERV CIRURGICOS
CNPJ: 50.531.051/0001-18
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 6.150,00
refere-se a Planta Cirurgico e eletivas

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

RUA JULIO DE CASTILHOS, 117

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: bruno@escritoriofariars.com.br

Fone: (00) 00000-0000



Número da NFS-e

202400000000074

Data do Serviço

Código Verificação

29/11/2024

f983972

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

50.531.051/0001-18

364272

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

06/12/2024

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

14.400,00

3,00

432,00

Não

PLANTONISTA CIRURGICO REF: NOVEMBRO/2024

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.400,00

Valor do ISSQN Próprio

432,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

432,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.400,00

Valor Líquido da NFS-e

14.400,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$300,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$1936,80; Total Aprox: R\$2237,76. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2024 às 15:27:15.

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



202400000000074f983972ad50531051000118

Recebi(emos) de

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000074

Competência

29/11/2024

NFS-e

f983972ad

Número de Controle do Município



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01625229455/00000000820907/384667

Data: 10/12/2024

Hora: 17:04:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 13.200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PLANT CIRUR NOV 2024

Atenciosamente

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

0347D1F009D4710471F3BD36EDFAD57C5F93

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.

Nota Guia o valor de R\$ 7.950,00
destinado a Plantão cirurgico e eletivos

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202400000000360

Data do Serviço

10/12/2024

Código Verificador

c6ff3720e

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social

ATA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

A DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Email: antacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2024. PLANTÃO CIRÚRGICO.

13.200,00

3,00

396,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

DE

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

3.200,00

Valor do ISSQN Próprio

396,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

396,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

13.200,00

Valor Líquido da NFS-e

13.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$275,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$1775,40; Total Aprox: R\$2051,28. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:37:25.

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



202400000000360c6ff3720e36584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000360

Competência

10/12/2024

NFS-e

c6ff3720e

Número de Controle do Município

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:37:25.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01625228576/00000000818786/384665

Data: 10/12/2024

Hora: 17:03:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 8.400,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PG PLANTAO CIRUR CARLOS NOV 24

Atenciosamente

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

03DF7EDD32B0AB4D9A68F88A4D6AC1917568

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.

Nesta Guia o valor de R\$ 3.150,00
refere-se a Plantão cirurgico e eletivas

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLÍNICA 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

202400000000942

Data do Serviço

Código Verific:

06/12/2024

8c1a171

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

08.643.720/0001-87

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

06/12/2024

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

8.400,00

3,00

252,00

Não

#ref.Plantonista Cirúrgico Carlos Novembro/2024

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.400,00

Valor do ISSQN Próprio

252,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

252,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.400,00

Valor Líquido da NFS-e

8.400,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$175,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$1129,80; Total Aprox: R\$1305,36. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 14:21:36.

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



2024000000009428c1a1715108643720000187

Recebi(emos) de

CLÍNICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000942

Competência

06/12/2024

NFS-e

8c1a17151

Número de Controle do Município

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024866905
Data: 10/12/2024
Hora: 17:00:22

ID Transação:

E9270206720241210195901024866905

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PLANTONISTA CIRURGICO NOV 2024

Valor:

R\$ 14.922,15

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.

Desta Guia o valor de R\$ 6.900,00
refere-se a Planta Cirurgico e eletivos



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série:

573/ NFSe

Data Prestação Serviço: 09/12/2024

Emissão: 09/12/2024 10:39:16

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

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

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: Praça 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: 8610-1/01-00 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 Plantonista Cirurgico o período de novembro de 2024

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 942,87

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 477,00

CSLL

R\$ 159,00

PIS

R\$ 103,35

IRRF

R\$ 238,50

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 15.900,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 15.900,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 318,00

Totais Retenções

R\$ 977,85

Valor Líquido:

R\$ 14.922,15

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes





Recibo de Pagamento

NSU: 20241211001025754261

Data: 11/12/2024

Hora: 09:23:15

ID Transação:

E9270206720241211122201025754261

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO AUX CIRURGICO NOV 2024

Valor:

R\$ 3.250,00

Informações do Destinatário

Nome:

OLYMPIA SERV CIRURGICOS

CNPJ:

50.531.051/0001-18

Instituição:

CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

RUA JULIO DE CASTILHOS, 117
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: bruno@escritoriofariars.com.br
Fone: (00) 00000-0000



Número da NFS-e

202400000000075

Data do Serviço

Código Verificador

29/11/2024

af705be

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

50.531.051/0001-18

364272

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

06/12/2024

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

AUXILIO CIRÚRGICO REF: NOVEMBRO/2024.

3.250,00

3,00

97,50

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.250,00

Valor do ISSQN Próprio

97,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

97,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.250,00

Valor Líquido da NFS-e

3.250,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$67,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$437,12; Total Aprox: R\$505,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2024 às 15:39:05.

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



202400000000075af705bea450531051000118

Recebi(emos) de

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000075

Competência

29/11/2024

NFS-e

af705bea4

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01625445660/00000000463480/385296

Data: 11/12/2024

Hora: 09:16:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2024
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR CARLOS NOV 2024

Atenciosamente

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

03C8D711724B5E5493FAA5FF462129F9BD28

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

RUA MARECHAL DEODORO, 459

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: eupires29@gmail.com

Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202400000000943

Data do Serviço

Código Verific

06/12/2024

6be40a8

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

08.643.720/0001-87

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

06/12/2024

Exigível

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@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

#ref Auxílio Cirúrgico Carlos Novembro/2024

1.000,00

3,00

30,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.000,00

Valor do ISSQN Próprio

30,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

30,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.000,00

Valor Líquido da NFS-e

1.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$134,50; Total Aprox: R\$155,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 14:19:41.

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



2024000000009436be40a80308643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

/ /
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000943

Competência

06/12/2024

NFS-e

6be40a803

Número de Controle do Município



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01625444753/00000000461757/385291

Data: 11/12/2024

Hora: 09:15:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2024
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AUX CIRUR NOV 2024

Atenciosamente

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

03B3829C463F6ADC61BA75884E36C7B80601

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA.

RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: dr.frometa2@gmail.com

Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e

202400000000359

Data do Serviço

10/12/2024

Código Verificador

47e49e331

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social

CENTRO CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Nome do Responsável

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

36.584.435/0001-78

E-mail

frometacasa@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

Nome

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2024. AUXILIO CIRÚRGICO.

1.000,00

3,00

30,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

Código de Produto

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.000,00

Valor do ISSQN Próprio

30,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

30,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.000,00

Valor Líquido da NFS-e

1.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$134,50; Total Aprox: R\$155,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:34:41.

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



20240000000035947e49e33136584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000359

Competência

10/12/2024

NFS-e

47e49e331

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:34:41.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025758639

Data: 11/12/2024

Hora: 09:25:37

ID Transação: E9270206720241211122501025758639
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO NOV 2024
Valor: R\$ 238,38

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: 35 / NFSe **Emissão:** 09/12/2024 09:11:48 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/12/2024 **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: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 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:
Ref. Auxílio Cirúrgico Novembro/2024- R\$ 250,00, realizados pela Dra. Lana Coelho Netto.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 7,50	R\$ 2,50	R\$ 1,62	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\$ 250,00	R\$ 0,00	R\$ 250,00	2,00 %	R\$ 5,00	R\$ 11,62
Valor Líquido:					R\$ 238,38

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:

EE60 7826 EBD4 5B79 A4F8 CD65 B463 2C2A



**Recibo de Transferência**

Número: 01624892967/00000000100020/382740

Data: 10/12/2024

Hora: 10:23:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 2.300,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIACOES CARDIO NOV 24

Atenciosamente

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

0321E754B075783383B7062F501201C3B268

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202400000000281

Data do Serviço

29/11/2024

Código Verificador

4f5f7a94

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.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

Avaliações cardiológicas ref: Novembro/2024.

VALOR TOTAL

2.300,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

69,00

RETI

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.300,00

Valor do ISSQN Próprio

69,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

69,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.300,00

Valor Líquido da NFS-e

2.300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$48,07; Est: R\$0,00; Fed: R\$309,35; Total Aprox: R\$357,42. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2024 às 15:03:36.

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



2024000000002814f5f7a94508646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000281

Competência

29/11/2024

NFS-e

4f5f7a945

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025730262

Data: 11/12/2024

Hora: 09:08:10

ID Transação: E9270206720241211120701025730262
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL NOV 2024
Valor: R\$ 600,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

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



Número da NFS-e

202400000000630

Data do Serviço

Código Verificação

09/12/2024

ff549010

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

17.800.523/0001-15

11715

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

09/12/2024

Exigível

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.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

RETII

600,00

3,00

18,00

Não

REF ambulatorial Joao Luiz novembro/2024

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

ICMS

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

300,00

Valor do ISSQN Próprio

18,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

18,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

600,00

Valor Líquido da NFS-e

600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$12,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$80,70; Total Aprox: R\$93,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 10:55:00.

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



202400000000630ff54901d817800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000630

Competência
09/12/2024

NFS-e

Número de Controle do Município

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

Número: 01625437600/00000000447947/385254

Data: 11/12/2024

Hora: 09:05:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2024
Valor: R\$ 400,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO AMBULATORIAL NOV 2024

Atenciosamente

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

03EABF1C112A97C140F48C67BAB1EF3A3134

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202400000000363

Data do Serviço

10/12/2024

Código Verificador

5c8ca2a54

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

400,00

3,00

12,00

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2024. AMBULATORIAL.

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

400,00

Valor do ISSQN Próprio

12,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

12,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

400,00

Valor Líquido da NFS-e

400,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$8,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$53,80; Total Aprox: R\$62,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:44:31.

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



2024000000003635c8ca2a5436584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000363

Competência

10/12/2024

NFS-e

5c8ca2a54

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:44:31.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025728830

Data: 11/12/2024

Hora: 09:07:09

ID Transação:

E9270206720241211120601025728830

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO AMBULATORIAL NOV 2024

Valor:

R\$ 469,25

Informações do Destinatário

Nome:

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA

CNPJ:

08.365.013/0001-76

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 574 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/12/2024

Emissão: 09/12/2024 10:42:07
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

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

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: Praça 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: 8610-1/01-00 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 Ambulatorial no período de novembro de 2024
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 29,65

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 15,00

CSLL
R\$ 5,00

PIS
R\$ 3,25

IRRF
R\$ 7,50

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 500,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 500,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 10,00

Totais Retenções
R\$ 30,75

Valor Líquido:

R\$ 469,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes



**Recibo de Transferência**

Número: 01625443908/00000000460184/385289

Data: 11/12/2024

Hora: 09:14:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2024
Valor: R\$ 2.900,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO CONSULTAS NOV 2024

Atenciosamente

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

03B7C5076CF174FE1000A204DC2FC1D91548

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FROMETA E BALGA LTDA.

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



Número da NFS-e

202400000000361

Data do Serviço

10/12/2024

Código Verificador

8faf1180c

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

e / Razão Social

NANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

A DR. HERMES P. AFFONSO,0

guarão

NTRO

J / CPF / NIF
413.661/0001-90

ntacasajaguarao@gmail.com

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

e / Razão Social

ail

CNPJ / CPF
*****Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2024. CONSULTAS.

2.900,00

3,00

87,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.900,00

Valor do ISSQN Próprio

87,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

87,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.900,00

Valor Líquido da NFS-e

2.900,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$60,61; Est: R\$0,00; Fed: R\$390,05; Total Aprox: R\$450,66. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:40:45.

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



2024000000003618faf1180c36584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000361Competência
10/12/2024NFS-e
8faf1180c

Número de Controle do Município

/ /
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:40:45.

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

fcl

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025760820

Data: 11/12/2024

Hora: 09:29:09

ID Transação:

E9270206720241211122601025760820

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO CONSULTAS JOAO LUIS NOV 2024

Valor:

R\$ 1.100,00

Informações do Destinatário

Nome:

S S BURCH

CNPJ:

17.800.523/0001-15

Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

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



Número da NFS-e

202400000000629

Data do Serviço

Código Verific

09/12/2024

3f1bb27

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

17.800.523/0001-15

11715

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

09/12/2024

Exigível

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

8.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

Nome / Razão Social

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

1.100,00

3,00

33,00

Não

Ref consultas Joao Luiz novmbro/2024

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.100,00

Valor do ISSQN Próprio

33,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

33,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.100,00

Valor Líquido da NFS-e

1.100,00

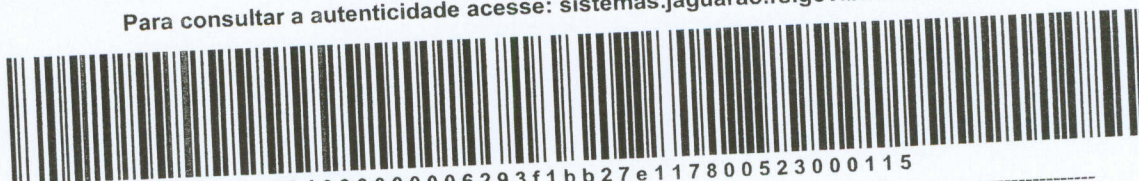
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$22,99; Est: R\$0,00; Fed: R\$147,95; Total Aprox: R\$170,94. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 10:52:19.

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



2024000000006293f1bb27e117800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000629

Competência

09/12/2024

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025737919
Data: 11/12/2024
Hora: 09:13:05

ID Transação: E9270206720241211121201025737919
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS NOV 2024
Valor: R\$ 844,65

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: 575 / NFSe Emissão: 09/12/2024 10:45:27 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 09/12/2024 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
Telefone: Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 590496 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Consultas no período de novembro de 2024
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 53,37

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 9,00	R\$ 5,85	R\$ 13,50	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	2,00 %	R\$ 18,00	R\$ 55,35
Valor Líquido:					R\$ 844,65

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:





CIRURGIAS JAGUARÃO NOVEMBRO /2024.

MARCOS MOREIRA: 01

RAUL JABLOSNK: 02

JORGE: 01

JOÃO LUIZ: 06

CLARA: 04

KATHIANE: 01

05/12/2024.

ELIZA MARTINEZ.

Desta Guia o valor de R\$ 900 + 750
destinado a Plantão Cirúrgico
e eletivo