

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:


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

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 16/12/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ DEZEMBRO 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	96.700,00
TRANSPORTADO	35.463,69	A TRANSPORTAR	8.763,69
TOTAL	105.463,69		105.463,69

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 638	08/01/25	S S BURCH	9.750,00 ✓
NF 203	08/01/25	MARCOS MOREIRA	5.912,55 ✓
NF 78	08/01/25	OLYMPIA SERV	13.200,00 ✓
NF 368	10/01/25	FROMETA E BALGA	21.000,00 ✓
NF 959	10/01/25	CLINICA MED EUNICE C PIRES	14.400,00 ✓
NF 587	10/01/25	EXTREMO SUL	19.708,50 ✓
TOTAL			83.971,05

AUX.CIRURGICO

DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	09/01/2025	NEREU JOAQUIM EUGENIO	250,00 ✓
NF 960	10/01/2025	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	750,00 ✓
NF 369	10/01/2025	FROMETA E BALGA	3250,00 ✓
NF 43	10/01/2025	LFP SERVICOS MEDICOS	469,25 ✓
NF 79	08/01/2025	OLYMPIA SERV CIRURGICOS	1500,00 ✓
TOTAL			6.219,25

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

NF 285	09/01/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	1.200,00
TOTAL			1.200,00

AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR
NF 640	08/01/2025	S S BURCH	R\$ 100,00
NF 588	10/01/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	R\$ 844,65
			944,65
TOTAL			

CONSULTAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR
NF 639	08/01/2025	S S BURCH	1.200,00
NF 590	10/01/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	1.313,90
TOTAL			2.513,90

	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF203	08/01/25	MARCOS MOREIRA (COFINS, CSLL, PIS, IRRF)	387,45
NF 587	08/01/25	EXTREMO SUL ONCOLOGIA (COFINS, CSLL, PIS, IRRF)	1.291,50
NF 43	10/01/2025	LFP SERVIÇOS MEDICOS (COFINS, CSLL, PIS, IRRF)	30,75
NF 588	10/01/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA (COFINS, CSLL, PIS, IRRF)	55,35
NF 590	10/01/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA (COFINS, CSLL, PIS, IRRF)	86,10
			1.851,15
TOTAL			



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250108001063974124
Data: 08/01/2025
Hora: 17:18:00

ID Transação: E9270206720250108201701063974124
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO JOAO LUIZ DEZ 2024
Valor: R\$ 9.750,00

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

202500000000638

Data do Serviço

08/01/2025

Código Verificador

ea655757d

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

08/01/2025

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

Município de Prestação do Serviço

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

9.750,00

3,00

292,50

Não

ref plantonista cirurgico joao luiz dezembro /2024

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

9.750,00

Valor do ISSQN Próprio

292,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

292,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

9.750,00

Valor Líquido da NFS-e

9.750,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$203,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1311,38; Total Aprox: R\$1515,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:04:34.

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



202500000000638ea655757d17800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000638

Competência

08/01/2025

NFS-e

ea655757d

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:04:34.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250108001063965301

Data: 08/01/2025

Hora: 17:13:52

banrisul

ID Transação: E9270206720250108201301063965301
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO DEZ 2024
Valor: R\$ 5.912,55

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 203 / NFSe Emissão: 08/01/2025 09:17:04 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2025 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: 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: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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. Plantonista cirúrgico Dezembro/2024- R\$ 6.300,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 189,00	R\$ 63,00	R\$ 40,95	R\$ 94,50	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	2,00 %	R\$ 126,00	R\$ 387,45
Valor Líquido:					R\$ 5.912,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias 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:

0DE1.0059.98C1.DD90.1F98.BDCB.7EB5.9BC7



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250108001063959164
Data: 08/01/2025
Hora: 17:10:38

ID Transação: E9270206720250108201001063959164
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO DEZ 2024
Valor: R\$ 13.200,00

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

202500000000078

Data do Serviço

30/12/2024

Código Verificador

7c35f7832

CNPJ / CPF

50.531.051/0001-18

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364272

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/01/2025

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

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Município

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

5.413.661/0001-90

E-mail: antacasajaguarao@gmail.com

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

Plantonista cirúrgico ref: 12/2024.

13.200,00

3,00

396,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

E

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

e Cálculo ISSQN Próprio

2.000,00

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 08/01/2025 às 14:12:02.

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



2025000000000787c35f783250531051000118

Recebi(emos) de
OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000078

Competência

30/12/2024

NFS-e

7c35f7832

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2025 às 14:12:02.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01635928429/00000000961339/426739

Data: 10/01/2025

Hora: 13:56:06

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 21.000,00
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 PLANT CIRUR DEZ 2024

Atenciosamente

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

036C69A0AB94B22708450318E3F92E255000

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

202500000000368

Data do Serviço

Código Verificador

07/01/2025

1e8b48108

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000

TRO

CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

acasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF
*****Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

ESTACÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 12/2024 PLANTÃO CIRÚRGICO.

21.000,00

3,00

630,00

Não

Código do Serviço

Código NBS

01 - Medicina e biomedicina.

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio
00,00Valor do ISSQN Próprio
630,00Base Cálculo ISSQN Retido
0,00Valor do ISSQN Retido
0,00Valor Total do ISSQN
630,00Valor Dedução/Descontos
0,00

r Total da NFS-e

21.000,00

Valor Líquido da NFS-e

21.000,00

mações Adicionais

12741/2012: Mun: R\$438,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$2824,50; Total Aprox: R\$3263,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:43:30.

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



2025000000003681e8b4810836584435000178

cebi(emos) de
OMETA E BALGA LTDA.

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000368Competência
07/01/2025NFS-e
1e8b48108

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:43:30.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01635931257/00000000967005/426749

Data: 10/01/2025

Hora: 13:59:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 14.400,00
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 PLANT CIRUR CARLOS DEZ 24

Atenciosamente

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

0346026935F6C3CCCC253088CEF497530152

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

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

202500000000959

Data do Serviço

10/01/2025

Código Verificador

4d283a831

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

10/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP

96300-000

TRO

CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

acasajaguarao@gmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

14.400,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

432,00

RETIDO

Não

Plantonista Cirúrgico Carlos Dezembro/2024.

Objeto do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

00,00

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

Total da NFS-e

14.400,00

Valor Líquido da NFS-e

14.400,00

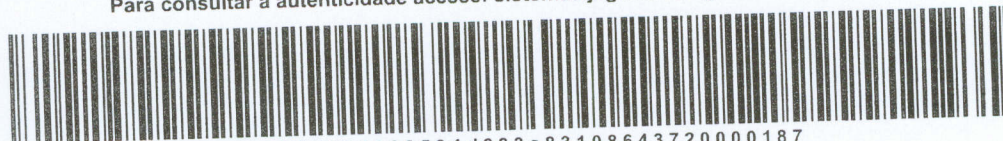
Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:49:31.

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



2025000000009594d283a83108643720000187

Recebido de

CLÍNICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000959

Competência

10/01/2025

NFS-e

4d283a831

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:49:31.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250110001066629859

Data: 10/01/2025

Hora: 14:13:55

ID Transação: E9270206720250110171301066629859
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO DEZ 2024
Valor: R\$ 19.708,50

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: 587 / NFS-e Emissão: 08/01/2025 15:02:36 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2025 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: 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: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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 no período de dezembro de 2024.
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 1.245,30

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 630,00	R\$ 210,00	R\$ 136,50	R\$ 315,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	2,00 %	R\$ 420,00	R\$ 1.291,50
Valor Líquido:					R\$ 19.708,50

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:

0CBA.F8BF.6A30.34F9.BE5A.3A95.8726.0F97



Recibo de Transferência

Número: 01635253757/00000000239075/424047

Data: 09/01/2025

Hora: 08:49:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: R\$ 250,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO AUXILIO CIRURGICO DEZ 24

Atenciosamente

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

03AFCA198ACBDB1995F6525C903DCAB93C10

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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1
		Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214 857	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS IRRF AUTONOMO	23.671,20 27,50	23.671,20	5.613,58
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.671,20	5.613,58
			Valor Líquido	18.057,62

BANRISUL 41
conta corrente: 35012818-04

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.671,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1
		Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214 857	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS IRRF AUTONOMO	23.671,20 27,50	23.671,20	5.613,58
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.671,20	5.613,58
			Valor Líquido	18.057,62

BANRISUL 41
conta corrente: 35012818-04

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.671,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01635949655/00000000002769/426844

Data: 10/01/2025

Hora: 14:20:22

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 750,00
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

03D0D18C2BCDA9714994E31DCB4AE5C0C910

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

202500000000960

Data do Serviço

10/01/2025

Código Verificador

ce3f1845d

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

10/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

CNPJ / CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

tacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

750,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

22,50

RETIDO

Não

ef. Auxílio Cirúrgico Carlos Dezembro/2024.

Código do Serviço

1.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

22,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

22,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

750,00

Valor Líquido da NFS-e

750,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:50:29.

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



202500000000960ce3f1845d08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000960

Competência

10/01/2025

NFS-e

ce3f1845d

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:50:29.

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



banrisul

Récibo de Transferência

Número: 01635948829/00000000001164/426837

Data: 10/01/2025

Hora: 14:19:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 3.250,00
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

03BD78182F8D5D9C962182310BAEFE4B7D93

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

202500000000369

Data do Serviço

Código Verificador

07/01/2025

b519750bd

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

36.584.435/0001-78

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

07/01/2025

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

Fone

CEP

RS

(53) 3261-1088

96300-000

CNPJ / CPF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

acasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 12/2024 AUXILIO CIRÚRGICO.

3.250,00

3,00

97,50

Não

Código do Serviço

Código NBS

01 - Medicina e biomedicina.

COFINS

COFINS Importação

ICMS

IOF

IPI

PIS/PASEP

PIS/PASEP Importação

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

Valor do ISSQN Próprio

Base Cálculo ISSQN Retido

Valor do ISSQN Retido

Valor Total do ISSQN

Valor Dedução/Descontos

50,00

97,50

0,00

0,00

97,50

0,00

Valor Total da NFS-e

3.250,00

Valor Líquido da NFS-e

3.250,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:45:57.

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



202500000000369b519750bd36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000369

Competência

07/01/2025

NFS-e

b519750bd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:45:57.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250110001066637325
Data: 10/01/2025
Hora: 14:17:50

ID Transação: E9270206720250110171701066637325
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO DEZ 2024
Valor: R\$ 469,25

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: 43 / NFSe
Data Prestação Serviço: 08/01/2025

Emissão: 08/01/2025 17:49:32
Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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 Dezembro/2024 realizados pela Dra. Lana F. P. C. Netto.
Valor R\$ 500,00.

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	Aliquota 2,00 %	ISS R\$ 10,00	Totais Retenções R\$ 30,75
-----------------------------------	--	-------------------------------	--------------------	------------------	-------------------------------

Valor Líquido: R\$ 469,25

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2
Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Carla Renata Rodrigues Dos Santos

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:

48D6.BF9B.8F33.5CC9.342D.AD8D.9F7E.1122



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250108001063962203

Data: 08/01/2025

Hora: 17:12:21

ID Transação:

Tarifa do Pagador:

Situação da Operação:

Descrição:

Valor:

E9270206720250108201101063962203

R\$ 0,00

EFETIVADA

PGTO AUX CIRUR DEZ 2024

R\$ 1.500,00

Informações do Destinatário

Nome:

CNPJ:

Instituição:

OLYMPIA SERV CIRURGICOS

50.531.051/0001-18

CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:

CNPJ:

Instituição:

Agência:

Conta:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

88.413.661/0001-90

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

0235

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

202500000000079

Data do Serviço

30/12/2024

Código Verificador

c27123386

CNPJ / CPF

50.531.051/0001-18

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364272

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ANTANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

UA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

3.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@gmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

1.500,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

45,00

RETIDO

Não

AUXÍLIO CIRÚRGICO REF: 12/2024.

Código do Serviço

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

Código NBS

IDF

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

1.500,00

Valor do ISSQN Próprio

45,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

45,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.500,00

Valor Líquido da NFS-e

1.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$31,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,75; Total Aprox: R\$233,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2025 às 14:14:29.

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



202500000000079c2712338650531051000118

Recebi(emos) de
OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000079

Competência

30/12/2024

NFS-e

c27123386

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2025 às 14:14:29.

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



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01635336655/00000000409334/424390

Data: 09/01/2025

Hora: 10:48:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: R\$ 1.200,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO AVALIACOES CARDIO DEZ 24

Atenciosamente

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

039082550F8777FDB8924479A3AB9FC54718

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

202500000000285

Data do Serviço

30/12/2024

Código Verificador

92650e3d5

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

08/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Razão Social

TA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

Fone

RS (53) 3261-1088

CEP

96300-000

INSCRIÇÃO

CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

tacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

avaliações cardiológicas ref: Dezembro/2024

VALOR TOTAL

1.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

36,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde,ontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

00,00

Valor do ISSQN Próprio

36,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

36,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

or Total da NFS-e

1.200,00

Valor Líquido da NFS-e

1.200,00

Informações Adicionais

12741/2012: Mun: R\$25,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,40; Total Aprox: R\$186,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2025 às 13:55:50.

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



20250000000028592650e3d508646512000131

recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000285

Competência

30/12/2024

NFS-e

92650e3d5

Número de Controle do Município

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2025 às 13:55:50.

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



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250108001063942344
Data: 08/01/2025
Hora: 17:02:06



ID Transação: E9270206720250108200101063942344
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL JOAO LUIS DEZ 2024
Valor: R\$ 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

202500000000640

Data do Serviço

08/01/2025

Código Verificador

f9bf664e3

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

08/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

A CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP

96300-000

arão

TRO

CPF / NIF

13.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

acasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ambulatorial joao luiz dezembro /2024

VALOR TOTAL

100,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

3,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Proprio

0,00

Valor do ISSQN Proprio

3,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

3,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

100,00

Valor Líquido da NFS-e

100,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:08:19.

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



202500000000640f9bf664e317800523000115

Recebi(emos) de
S BURCH - EPP

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202500000000640

Competência

08/01/2025

NFS-e

f9bf664e3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:08:19.

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



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250110001066667741

Data: 10/01/2025

Hora: 14:35:05

ID Transação: E9270206720250110173401066667741
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AMBULATORIAL DEZ 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: 588 / NFS-e Emissão: 08/01/2025 15:07:56 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2025 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: 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: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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 dezembro 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:

B378.6498.AAAC.C01B.96F3.6723.D917.0194



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250108001063976383

Data: 08/01/2025

Hora: 17:19:18

ID Transação: E9270206720250108201801063976383
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JOAO LUIZ DEZ 2024
Valor: R\$ 1.200,00

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

202500000000639

Data do Serviço

08/01/2025

Código Verificador

7f14a91e8

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

08/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

ANTAS CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Estado

RS

CNPJ / CPF / NIF

3.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref consultas joao luiz dezembro 2024

VALOR TOTAL

1.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

36,00

RETIDO

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

200,00

Valor do ISSQN Próprio

36,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

36,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.200,00

Valor Líquido da NFS-e

1.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$25,08; Est: R\$0,00; Fed: R\$161,40; Total Aprox: R\$186,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:06:22.

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



2025000000006397f14a91e817800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000639

Competência

08/01/2025

NFS-e

7f14a91e8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/01/2025 às 11:06:22.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250110001066661806

Data: 10/01/2025

Hora: 14:32:03

ID Transação: E9270206720250110173101066661806
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS DEZ 2024
Valor: R\$ 1.313,90

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: 590 / NFSe Emissão: 08/01/2025 15:14:54 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2025 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: 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: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a consultas no período de dezembro de 2024.
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 83,02

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 14,00	R\$ 9,10	R\$ 21,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.400,00	R\$ 0,00	R\$ 1.400,00	2,00 %	R\$ 28,00	R\$ 86,10
Valor Líquido:				R\$ 1.313,90	

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:

3BAD.F3E6.6E12.AD48.D8C2.2C72.0C45.645B





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 20/01/2025-14:27:15
NSU : 01638473884/00000000465426/435916
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 : 85860001659 53170385250 20071625016 15995668990

Data de Pagamento : 20/01/2025

Número do Documento : 07.16.25016.1599566-8

Valor Total : 165.953,17

Autenticação : 041023599984359162001202500016595317

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

03673E239473ADADB531C27A7F310756A891

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\$ 5.851,15
refere-se a Impostos



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
Dezembro/2024

Data de Vencimento
20/01/2025

Número do Documento
07.16.25016.1599566-8

Pagar este documento até
20/01/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000303480895

Valor Total do Documento
165.953,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	76.862,06			76.862,06
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	7.729,60			7.729,60
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	67.871,94			67.871,94
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	7.310,54			7.310,54
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.355,00			1.355,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.385,76			4.385,76
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	438,27			438,27
Totais		165.953,17			165.953,17

SEND A (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 16:00:12

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25016.1599566-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 165.953,17

Pague com o PIX

