

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


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

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 20/10/2025

*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ SETEMBRO

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	82.974,75
		APORTADO	103.531,82
APORTE	116.506,57		
TOTAL	186.506,57		186.506,57

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 727	10/10/2025	S S BURCH	9.600,00
NF 441	10/10/2025	FROMETA E BALGA	12.388,20
NF 1084	10/10/2025	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	6.000,00
NF 259	10/10/2025	MARCOS M PEREIRA E ECHIELEY B MENDES	4.504,80
NF 693	10/10/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	15.766,80
NF 135	10/10/2025	OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS	14.400,00
NF 20	10/10/2025	MEDCLIN SERVICOS MEDICOS	6.757,20
TOTAL			69.417,00

AUX.CIRURGICO

		FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 442	09/10/2025	FROMETA E BALGA	938,50
NF 136	09/10/2025	OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS	3000,00
RPA	08/10/2025	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO	250,00
NF 1085	09/10/2025	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	500,00
NF 128	09/10/2025	R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS	469,25
TOTAL			5.157,75

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

NF 324	03/10/2025	CLINICA DE CARDIOLOGIA	3.300,00
TOTAL			3.300,00

AMBULATORIAL

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR
NF 147	13/10/2025	INDIRA E. B. QUESADA	1200,00
TOTAL			1200,00

CONSULTAS

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR
NF 139	03/11/2025	OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS	3.900,00
TOTAL			3.900,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251010001419752197
Data: 10/10/2025
Hora: 17:22:41

ID Transação: E9270206720251010202201419752197
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTONISTA CIRURGICO SET 25
Valor: R\$ 9.600,00

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 NOVEMBRO, 444 - SALA 2

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: serjaoburch@gmail.com

Fone: (53) 3261-1470

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715



Número da NFS-e

202500000000727

Data do Serviço

06/10/2025

Código Verificador

23952ecba

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

Dt. de Emissão

06/10/2025

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

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

RETIDO

plantonista cirurgico joao luiz setembro 2025

9.600,00

3,00

288,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

9.600,00

Valor do ISSQN Próprio

288,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

288,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

9.600,00

Valor Líquido da NFS-e

9.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$200,64; Est: R\$0,00; Fed: R\$1291,20; Total Aprox: R\$1491,84. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/10/2025 às 16:18:34.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000000072723952ecba17800523000115

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

202500000000727

Competência

06/10/2025

NFS-e

23952ecba

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/10/2025 às 16:18:34.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

**Recibo de Transferência**

Número: 01716879858/00000000832664/733932

Data: 10/10/2025

Hora: 16:54:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2025
Valor: R\$ 12.388,20
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 CIRURGICO SET 2025

Atenciosamente

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

03A5B81BA414BFA1AB2FBF2B530E0417A980

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

202500000000441

Data do Serviço

07/10/2025

Código Verificador

d609f28dd

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

Dt. de Emissão

07/10/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

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

Ref. Plantão Cirúrgico Setembro/2025- R\$ 13.200,00 realizado pela Dra. Clara Ileana Porro Balga.

13.200,00

3,00

396,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

396,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

85,80

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

13.200,00

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

12.388,20

Informações Adicionais

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

IR Retido: R\$198,00

Retenções: COFINS R\$ 396,00;PIS R\$ 85,80;CSLL R\$ 132,00;



Consulta realizada em 07/10/2025 às 16:23:47.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



202500000000441d609f28dd36584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

Número da NFS-e

202500000000441

Número de Controle do Município

Competência

07/10/2025

NFS-e

d609f28dd

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 07/10/2025 às 16:23:47.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

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

Número: 01716884477/00000000845509/733933

Data: 10/10/2025

Hora: 17:01:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2025
Valor: R\$ 6.000,00
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 PLANTAO CIRURGICO SET 25

Atenciosamente

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

03523B90AA95542C4F7961043DEEE488D203

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 202500000001084	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 08.643.720/0001-87 **** 359723			Data do Serviço 07/10/2025	Código Verificador 61b47f4ba

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/10/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	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 *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
#ref Plantonista Cirúrgico Carlos Setembro/2025	6.000,00	3,00	180,00	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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.000,00	Valor do ISSQN Próprio 180,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 6.000,00		Valor Líquido da NFS-e 6.000,00	

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

Consulta realizada em 07/10/2025 às 10:50:11.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000000108461b47f4ba08643720000187

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 202500000001084 Competência 07/10/2025 NFS-e 61b47f4ba	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/10/2025 às 10:50:11.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251010001419678824
Data: 10/10/2025
Hora: 16:52:45

ID Transação: E9270206720251010195101419678824
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO SET 2025
Valor: R\$ 4.504,80

Informações do Destinatário

Nome: MARCOS M. PEREIRA e ECHILEY B. MENDES LTDA
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:** 259 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/10/2025**Emissão:** 06/10/2025 15:59:38
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARCOS M. PEREIRA & ECHILEY B. MENDES LTDA**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Faturamento**Endereço:** Avenida Avenida Dom Joaquim Ferreira De Mello, nº 1515, / Sala 805, Bairro Centro**Telefone:** (11) 11111111**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** moreira_bt@hotmail.com**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** cartaoamigos@santacasajaguarao.com.br**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/01-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE**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 Setembro/2025- R\$ 4.800,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 144,00**CSLL**
R\$ 48,00**PIS**
R\$ 31,20**IRRF**
R\$ 72,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 4.800,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 4.800,00**Alíquota**
2,0000 %**ISS**
R\$ 96,00**Totais Retenções**
R\$ 295,20**Valor Líquido:****R\$ 4.504,80****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:

R07E 7266 68CE BD02 699B 2D20 2EC7.E666



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251010001419476533
Data: 10/10/2025
Hora: 15:23:27

ID Transação: E9270206720251010182201419476533
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO SET 2025
Valor: R\$ 15.766,80

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:** 693 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/10/2025**Emissão:** 06/10/2025 16:03:49
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** cartaoamigos@santacasajaguarao.com.br**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 Plantonista Cirúrgico no período de Setembro de 2025.

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 996,24

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 504,00**CSLL**
R\$ 168,00**PIS**
R\$ 109,20**IRRF**
R\$ 252,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 16.800,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 16.800,00**Alíquota**
2,0000 %**ISS**
R\$ 336,00**Totais Retenções**
R\$ 1.033,20**Valor Líquido:****R\$ 15.766,80****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251010001419673231
Data: 10/10/2025
Hora: 16:49:49

ID Transação: E9270206720251010194901419673231
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO SET 2025
Valor: R\$ 14.400,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERVICOS 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: terraservcont@gmail.com Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 202500000000135	
CNPJ / CPF 50.531.051/0001-18			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364272
			Data do Serviço 06/10/2025	Código Verificador 0fdb50674

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão 06/10/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Jaguarão/RS			
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 *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Plantonista Cirurgico Setembro/2025.	14.400,00	3,00	432,00	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	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 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 06/10/2025 às 18:07:15.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



2025000000001350fdb5067450531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202500000000135 Competência 06/10/2025 NFS-e 0fdb50674	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/10/2025 às 18:07:15.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251010001419542886
Data: 10/10/2025
Hora: 15:52:40

ID Transação: E9270206720251010185201419542886
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANTAO CIRURGICO SET 2025
Valor: R\$ 6.757,20

Informações do Destinatário

Nome: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 39.513.832/0001-47
Instituição: UNICRED PROSPERAR

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 20 / NFS-e Emissão: 07/10/2025 11:36:36 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/10/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MEDCLIN SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 39.513.832/0001-47

Regime: Faturamento

Endereço: Rua Rua Senhor Ary Rodrigues Alcantara, nº 23, Bairro Laranjal

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: msc.ciencia@hotmail.com

Inscr. Municipal: 1051494

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: MEDCLIN

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: cartaoamigos@santacasajaguarao.com.br

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; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantão médico cirúrgico mês setembro/2025 valor: R\$ 7.200,00

Pagamento em conta Unicred Agência: 1240 Conta: 4544-6 ou

PIX: 39513832000147

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 216,00

CSLL

R\$ 72,00

PIS

R\$ 46,80

IRRF

R\$ 108,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 7.200,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 7.200,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 144,00

Totais Retenções

R\$ 442,80

Valor Líquido:**R\$ 6.757,20****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Marcelo De Souza Cunha





Recibo de Transferência

Número: 01716215326/00000000898039/731344

Data: 09/10/2025

Hora: 10:45:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/10/2025
Valor: R\$ 938,50
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 CIRURGICO SET 25

Atenciosamente

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

038912E2AE9B60B55BE176D61DEB58348538

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.

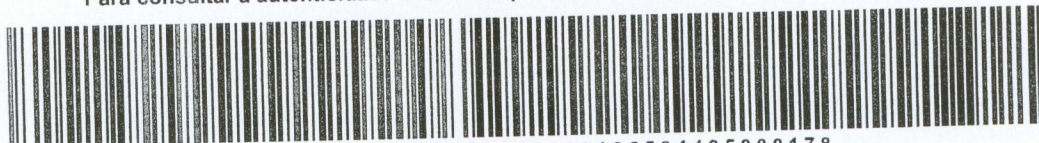
DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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 202500000000442	
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 07/10/2025		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
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			
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****	
E-mail		Fone		Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL		ALIQ.	
Ref. Auxílio Cirurgico Setembro/2025 realizado pela Dra. Clara Ileana Porro Balga.		1.000,00		3,00	
				VALOR IMPOSTO	
				30,00	
				RETIDO	
				Não	
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 30,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 6,50	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 938,50			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$20,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$134,50; Total Aprox: R\$155,40. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$15,00 Retenções: COFINS R\$ 30,00;PIS R\$ 6,50;CSLL R\$ 10,00;					



Consulta realizada em 07/10/2025 às 16:27:44.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



2025000000004425e358600136584435000178

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 202500000000442 Competência 07/10/2025 NFS-e 5e3586001	Número de Controle do Município
---	--	---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/10/2025 às 16:27:44.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251009001417240236
Data: 09/10/2025
Hora: 10:37:29

ID Transação: E9270206720251009133701417240236
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO SET 2025
Valor: R\$ 3.000,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERVICOS 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: terraservcont@gmail.com Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 202500000000136				
CNPJ / CPF 50.531.051/0001-18			Data do Serviço 06/10/2025	Código Verificador d5080d316			
Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364272					
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 06/10/2025	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS			
TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Jaguarão/RS					
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 *****			
E-mail		Fone		Cidade *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
Ref. Auxílio Cirúrgico Setembro/2025.		3.000,00	3,00	90,00	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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 3.000,00	Valor do ISSQN Próprio 90,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 90,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 3.000,00		Valor Líquido da NFS-e 3.000,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$62,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$403,50; Total Aprox: R\$466,20. Fonte: IBPT.							

Consulta realizada em 06/10/2025 às 18:08:14.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



202500000000136d5080d31650531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Número da NFS-e 202500000000136 Competência 06/10/2025 NFS-e d5080d316	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/10/2025 às 18:08:14.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

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

Número: 01716018795/00000000179194/730589

Data: 08/10/2025

Hora: 16:36:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/10/2025
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 SET 25

Atenciosamente

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

0371F2CC8F931C7BF2818B44100B4000E184

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\$ 250,00
refere-se a Pgt. Aux. Cirurgico set/25

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

Número: 01716214052/00000000894691/731341

Data: 09/10/2025

Hora: 10:43:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/10/2025
Valor: R\$ 500,00
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 CIRURGICO SET 25

Atenciosamente

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

031AA14B5A9C38F111C79435F95076892920

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 202500000001085		
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723		Data do Serviço 07/10/2025	Código Verificador a337d63cf	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal				Dt. de Emissão 07/10/2025		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								
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 *****		
E-mail				Fone		Cidade *****		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS				VALOR TOTAL		ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
#ref Auxílio Cirúrgico Setembro/2025				500,00		3,00	15,00	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 Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00		Valor do ISSQN Próprio 15,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 15,00
Valor Total da NFS-e 500,00				Valor Líquido da NFS-e 500,00		Valor Dedução/Descontos 0,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.								
								

Consulta realizada em 07/10/2025 às 10:52:00.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000001085a337d63cf08643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202500000001085 Competência 07/10/2025 NFS-e a337d63cf	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 07/10/2025 às 10:52:00.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaquarao.rs.gov.br/nfse.portal>

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251009001417247203

Data: 09/10/2025

Hora: 10:41:22

ID Transação: E9270206720251009134101417247203
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO SET 25
Valor: R\$ 469,25

Informações do Destinatário

Nome: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CNPJ: 39.841.958/0001-40
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.



Recibo de Transferência

Número: 01714299349/00000000077693/723729

Data: 03/10/2025

Hora: 16:04:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/10/2025
Valor: R\$ 3.300,00
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 AV CARDIOLOGICA SET 25

Atenciosamente

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

03CEBF72AB15D84738FA0032278667082F88

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA. RUA DAS FLORES, 1153 CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS Município: Jaguarão - RS E-mail: ivette4emily@gmail.com Fone: (11) 9547-2050				Número da NFS-e 202500000000128	
CNPJ / CPF 39.841.958/0001-40		Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363150	
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 06/10/2025		Exigibilidade ISS Exigível	
				Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO			Jaguarão/RS		
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 *****
E-mail			Fone		Cidade *****
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços prestados Dra Ivette Ysla Viusat no auxilio cirúrgico correspondente ao mês de setembro 2025. Dados Bancários da Conta PJ para Depósito Banco: 260 Agência: 0001 Conta Corrente: 834114110-8 Pix da Conta PJ: 11954752050		500,00	3,00	15,00	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 15,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
PIS/PASEP 3,25		PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo ISSQN Próprio 500,00	Valor do ISSQN Próprio 15,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 15,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 500,00		Valor Líquido da NFS-e 469,25			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$7,50 Retenções: COFINS R\$ 15,00;PIS R\$ 3,25;CSLL R\$ 5,00;					

Consulta realizada em 06/10/2025 às 14:38:28.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000000012808f920a2839841958000140

Recebi(emos) de R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data		Identificação e assinatura do recebedor		Número da NFS-e 202500000000128 Competência 06/10/2025 NFS-e 08f920a28	Número de Controle do Município
---	--	---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/10/2025 às 14:38:28.

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 202500000000324	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 359692	Data do Serviço 30/09/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	03/10/2025	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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual		
CENTRO	3072				
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90					
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Fone	Cidade
*****		*****		*****
E-mail				

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Avaliações cardiológicas ref: 09/2025	3.300,00	3,00	99,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPIS/PASEP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
3.300,00	99,00	0,00	0,00	99,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		3.300,00	
3.300,00					

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$68,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$443,85; Total Aprox: R\$512,82. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/10/2025 às 14:11:37.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



2025000000003240060b402308646512000131

Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202500000000324 Competência 30/09/2025 NFS-e 0060b4023	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 03/10/2025 às 14:11:37.

<https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



Recibo de Transferência

Número: 01717192763/00000000750471/734844

Data: 13/10/2025

Hora: 10:06:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 13/10/2025
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: 0235-06.049334.0-6
Nome do Destinatário: INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA
Finalidade: PGTO CIRURGIAS ELETIVAS SET 25

Atenciosamente

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

03FABF2C684A85A47848AFE95A9B298B7956

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

INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA - ME RUA ODILO MARQUES GONCALVES, 2200 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: indiraqb2015@gmail.com Fone: (59) 8842-3521			Número da NFS-e 202500000000147	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.001.552/0001-24 **** 362940			Data do Serviço 07/10/2025	Código Verificador 40a5ec3b4

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/10/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2025 CIRURGIA ELETIVA.	1.200,00	3,00	36,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.200,00	36,00	0,00	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 07/10/2025 às 09:41:52.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



20250000000014740a5ec3b437001552000124

Recebi(emos) de INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202500000000147 Competência 07/10/2025 NFS-e 40a5ec3b4	Número de Controle do Município
	Identificação e assinatura do recebedor _____	

Consulta realizada em 07/10/2025 às 09:41:52.

<https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251103001449356382
Data: 03/11/2025
Hora: 11:05:36

ID Transação: E9270206720251103140501449356382
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS SET 2025
Valor: R\$ 3.900,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERVICOS 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: terraservcont@gmail.com Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 202500000000139	
CNPJ / CPF 50.531.051/0001-18	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364272	Data do Serviço 31/10/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/10/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	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
E-mail		Cidade	*****

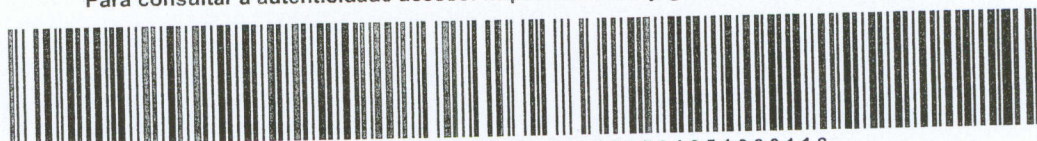
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
# Ref. Consultas setembro_2025	3.900,00	3,00	117,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
3.900,00	117,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
3.900,00		3.900,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$81,51; Est: R\$0,00; Fed: R\$524,55; Total Aprox: R\$606,06. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/10/2025 às 11:20:12.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>



202500000000139a0a2dfbc450531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202500000000139 Competência 31/10/2025 NFS-e a0a2dfbc4	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/10/2025 às 11:20:12.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>