

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 SN

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\$ 29.660,00
(VINTE E NOVE MIL SEISCENTOS E SESENTA REAIS)

8-DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 03/12/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO
PRESTAÇÃO DE CONTAS
PLANO OPERATIVO/OUTUBRO
ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	29.660,00	CONSULTAS EXA / ESPECIAL.	24.585,00
TRANSPORTADO	1.844,44	A TRANSPORTAR	6.919,44
TOTAL	31.504,44		31.504,44

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO
PRESTAÇÃO DE CONTAS
ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 014	12/11/25	J. F. RODRIGUES NUNES	400,00
NF 029	13/11/25	RECH E GASPAR	7.508,00
NF 302-1	11/11/25	T AMARAL MEDEIROS	1.877,00
NF 408	11/11/25	CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS	7.200,00
COMPROVANTE DE PGTO	30/10/25	YURI CORREA TERRA	1.950,00
NF 230	14/11/25	INST. DRA CAMILA MILAGRES	4.000,00
NF 735	11/11/25	S S BURCH	900,00
NF 734	11/11/25	S S BURCH	750,00
TOTAL			24.585,00



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/10/2025
Valor Pago : R\$ 5.344,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : YURI CORREA TERRA - 041 - 0235 - 35.045127.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959872743010202500000534457

Segurança: 1F7491FD34B4D018B3FFFF5D49AA722CF79696670

Debita Guia o valor de R\$ 1950,00 referente a 19.11.25 Domingos

998	I.N.S.S.	9,06	320,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	43,18
BANRISUL 41			
conta corrente: 350451270-6			
Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.363,45	3.622,90	3.622,90	289,83
		Base Calc. IRRF	Base Calc. IRRF
		2.915,57	15,00
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		5.722,90	378,33
		Valor Líquido	5.344,57

Declaro ter recebido a importância de _____

_____/_____/_____
Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20251114001468372619

Data: 14/11/2025

Hora: 15:25:24

ID Transação:

E9270206720251114182501468372619

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO CONS PEDIATRICA OUT 2025

Valor:

R\$ 4.000,00

Informações do Destinatário

Nome:

INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES

CNPJ:

27.864.547/0001-91

Instituição:

COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

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: 230 / NFSe Emissão: 14/11/2025 10:51:08 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 14/11/2025 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES LTDA.

CPF / CNPJ: 27.864.547/0001-91

Regime: Faturamento

Endereço: - Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, Letra A Sala 8 Numero Interno 1, Bairro Laranjal

Telefone: (31) 99937706

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: DRACAMILAMILAGRES@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1050606

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: INSTITUTO DRA. CAMILA MILAGRES

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: 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: 8630-5/02-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES

Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

REFERENTE A CONSULTA MÉDICA PEDIÁTRICA REALIZADA NO MÊS DE OUTUBRO DE 2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota

R\$ 4.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.000,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 80,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 4.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Camila Milagres Macedo Pereira

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:



9555 52C1 627E D9FA 0E74 3F13 0CE2 CF72

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251111001463388619

Data: 11/11/2025

Hora: 15:36:35

ID Transação:

E9270206720251111183601463388619

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO CONS PEDIATRICAS OUT 2025

Valor:

R\$ 1.877,00

Informações do Destinatário

Nome:

T AMARAL MEDEIROS

CNPJ:

35.344.798/0001-73

Instituição:

CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

número da Nota - Série

000000000302 - 1

Autenticidade

0JWB-PFDG

Data de Emissão

06/11/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.344.798/0001-73 Inscrição Municipal: 450599

Fone: (53) 99990-9800

Nome/Razão Social: T AMARAL MEDEIROS

Endereço: TRES DE JULHO,148,CENTRO - CEP : 96200000

Município: RIO GRANDE

UF:

E-mail: evertoncontatecrg@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal:

Fone:

Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000

Município: Jaguarão

UF: RS

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Consultas Pediátricas outubro/2025, realizados pelo Dr. Thiago Medeiros.
Local de prestação de serviço: Jaguarão.

Valor Bruto: R\$2.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS:

PIS: 13,00

COFINS: 60,00

CSLL: 20

IR: 30

VALOR LÍQUIDO: R\$1.877,00

DADOS BANCÁRIOS PJ:

BANCO UNICRED

AGÊNCIA: 1450

CONTA CORRENTE: 137.435-4

Pix é o CNPJ: 35344798000173

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 191.221.183.161

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatorios e congêneres.

Deduções de Materiais	Base de cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Vr do ISS (R\$)
0,00	2.000,00	2,0000%	40,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00

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

Número: 01725842617/00000000156267/768805

Data: 13/11/2025

Hora: 10:05:09

Canal:	Office Banking
Data Débito:	13/11/2025
Valor:	7.508,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	756 - BANCO SICOOB
Agência do Destinatário:	5024
Conta do Destinatário:	420023-3
Correntista de Crédito:	07.710.603/0001-26 - RECH E GASPAR LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	CONS PEDIATRICA OUT 25

Atenciosamente

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

033DB3692AF00812F3229C0E9F3FFC087417

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: 29 / NFSe **Emissão:** 12/11/2025 09:27:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 12/11/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RECH & GASPAR LTDA **Regime:** Faturamento
CPF / CNPJ: 07.710.603/0001-26
Endereço: - Rua Giamare, nº 130, Apt 2401, Bairro Sao Goncalo **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone: (69) 32294400
E-Mail: AVANI.CTLC@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1052132 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Rua 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:
Ref. Consultas Pediátricas Outubro/2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 240,00	R\$ 80,00	R\$ 52,00	R\$ 120,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 8.000,00	R\$ 0,00	R\$ 8.000,00	2,0000 %	R\$ 160,00	R\$ 492,00

Valor Líquido: **R\$ 7.508,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Jaine Cristina Chaves Ferreira

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:



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251112001464885246
Data: 12/11/2025
Hora: 13:51:03

ID Transação: E9270206720251112165001464885246
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS PNEUMO OUT 25
Valor: R\$ 400,00

Informações do Destinatário

Nome: J. F. RODRIGUES NUNES
CNPJ: 52.946.921/0001-45
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP 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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

J. F. RODRIGUES NUNES
 RUA AUGUSTO LEIVAS, 40
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: escritoriocontabilmanancial@hotmail.com
 Fone: (53) 98123-8162



Número da NFS-e

202500000000014

Data do Serviço

Código Verificador

10/11/2025

624464207

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

52.946.921/0001-45

364486

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

10/11/2025

Exigível

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

400,00

0,00

0,00

Não

REF. Consultas outubro/2025

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

400,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

400,00

Valor Líquido da NFS-e

400,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

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



Consulta realizada em 10/11/2025 às 10:21:04.

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



2025000000001462446420752946921000145

Recebi(emos) de

J. F. RODRIGUES NUNES

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202500000000014

Competência

10/11/2025

NFS-e

624464207

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/11/2025 às 10:21:04.

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



Recibo de Pagamento

NSU: 20251111001463395634
Data: 11/11/2025
Hora: 15:42:10

ID Transação: E9270206720251111183901463395634
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS OUT 25
Valor Final: R\$ 7.200,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 23.643.498/0001-06
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

MUNICÍPIO DE GARIBALDI SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e		Número / Série NFS-e 408 / S					
		Número / Série RPS -					
		Data de Emissão 06/11/2025 18:46					
PRESTADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06 Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 34.820 Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI Nome Fantasia: Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000 Município: Garibaldi / RS Telefone: E-mail: criscardosomed@gmail.com Site:							
LOCAL DE TRIBUTAÇÃO Jaguarão / RS	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN Prestador de Serviço	REGIME TRIBUTÁRIO Simples Nacional	EXIGIBILIDADE DO ISSQN Normal				
TOMADOR DE SERVIÇOS CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90 Inscrição Estadual: 0680031650 Inscrição Municipal: 3.072 Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000 Município: Jaguarão / RS País: Brasil E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com Telefone: (53) 3261 1088							
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS							
Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00000000	7.200,00	1,00 / UN	0,00	7.200,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 7.200,00							
DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO							
Valor de Serviço 7.200,00	Itens Não Tributáveis 0,00		Desconto Condicional 0,00		Deduções 0,00		
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00		Base de Cálculo 0,00		ISSQN 0,00		
RETENÇÕES FEDERAIS							
INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00		PIS/PASEP (R\$) 0,00		COFINS (R\$) 0,00	
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 7.200,00							
INFORMAÇÕES ADICIONAIS							
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional Serviços Médicos. Tratamento da Dor - Dra. Cristina Cardoso MÉDICA ANESTESIOLOGISTA COM ÁREA DE ATUAÇÃO EM DOR. CRM/RS 19.758. RQE 9707 (Anestesia) RQE 36.254 (Tratamento da Dor) Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA. Local de Tributação: Jaguarão / RS							
AUTENTICIDADE A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço: https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43236434980001069000S0000000408216000963 Código de Verificação: JZM.BC8.C83 Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000408/216000963							

11/11/2025, 13:51

Impressão - Banrisul [1762879874049]



Recibo de Pagamento

NSU: 20251111001463202419

Data: 11/11/2025

Hora: 13:50:21

ID Transação:

E9270206720251111165001463202419

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO ENDOSCOPIA OUT 25

Valor:

R\$ 900,00

Informações do Destinatário

Nome:

S S BURCH

CNPJ:

17.800.523/0001-15

Instituição:

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470				Número da NFS-e 202500000000735	
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 10/11/2025		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
endoscopia outubro 2025		900,00		3,00	27,00
					RETIDO
					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 900,00	Valor do ISSQN Próprio 27,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 27,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 900,00		Valor Líquido da NFS-e 900,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$18,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,05; Total Aprox: R\$139,86. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 10/11/2025 às 10:32:41.

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



202500000000735293d74ed517800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Número da NFS-e 202500000000735 Competência 10/11/2025 NFS-e 293d74ed5	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/11/2025 às 10:32:41.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251111001463207588
Data: 11/11/2025
Hora: 13:53:26

ID Transação: E9270206720251111165301463207588
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COLONOSCOPIA OUT 25
Valor: R\$ 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 NOVENBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202500000000734	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 10/11/2025

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
	10/11/2025	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 *****	

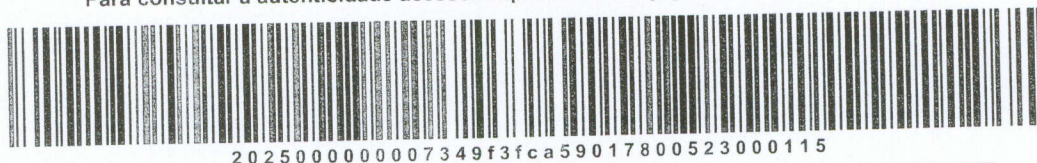
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
colonoscopia outubro 2025	750,00	3,00	22,50	Não

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	IP1 0,00
PIS/PASEP 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo ISSQN Próprio 750,00	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 10/11/2025 às 10:30:10.

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



2025000000007349f3fca59017800523000115

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 202500000000734	Número de Controle do Município
		Competência 10/11/2025	
		NFS-e 9f3fca590	

Consulta realizada em 10/11/2025 às 10:30:10.

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