

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:

28/11/2025

*

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ NOVENBRO

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	76.106,97
		APORTADO	128.158,87
APORTE	134.265,84		
TOTAL	204.265,84		204.265,84

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 739	11/12/2025	S S BURCH	8.400,00
NF 453	11/12/2025	FROMETA E BALGA	14.640,60
NF 1107	11/12/2025	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	10.800,00
NF 268	11/12/2025	MARCOS M PEREIRA E ECHIELEY B MENDES	4.504,80
NF 713	12/12/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	14.640,60
NF 147	11/12/2025	OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS	13.200,00
NF 030	11/12/2025	MEDCLIN SERVICOS MEDICOS	3.378,60
TOTAL			69.564,60

AUX.CIRURGICO

		FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 454	11/12/2025	FROMETA E BALGA	1407,75
NF 148	11/12/2025	OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS	2750,00
NF 1108	11/12/2025	CLINICA MED. EUNICE C PIRES LTDA	500,00
NF 145	22/12/2025	R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS	234,62
TOTAL			4.892,37

AVALIAÇÃO CARDIOLÓGICA

		FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 330	10/12/2025	CLINICA DE CARDIOLOGIA	1.650,00
TOTAL			1.650,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512859548
Data: 11/12/2025
Hora: 11:49:23

ID Transação: E9270206720251211144801512859548
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 8.400,00

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 NOVOEMBRO, 444 - SALA 2 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: serjaoburch@gmail.com Fone: (53) 3261-1470			Número da NFS-e 202500000000739	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 09/12/2025

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
	09/12/2025	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
Plantonista cirúrgico João Luiz novembro 2025	8.400,00	3,00	252,00	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 8.400,00	Valor do ISSQN Próprio 252,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 252,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 8.400,00		Valor Líquido da NFS-e 8.400,00					

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

Consulta realizada em 09/12/2025 às 11:28:58.

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



2025000000007396fbde133417800523000115

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 202500000000739 Competência 09/12/2025 NFS-e 6fbde1334	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/12/2025 às 11:28:58.

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

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

Número: 01733600807/00000000180318/799235

Data: 11/12/2025

Hora: 11:56:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2025
Valor: R\$ 14.640,60
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 NOV 25

Atenciosamente

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

031F015940E25304FF3FB648DBE667DF9389

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

202500000000453

Data do Serviço

08/12/2025

Código Verificador

f4789ce9e

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

08/12/2025

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. Plantonista cirurgico Nov/2025 realizado pela Dra. Clara Ileana Porro Balga.

15.600,00

3,00

468,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

468,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

101,40

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

15.600,00

Valor do ISSQN Próprio

468,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

468,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.600,00

Valor Líquido da NFS-e

14.640,60

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$326,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$2098,20; Total Aprox: R\$2424,24. Fonte: IBPT.

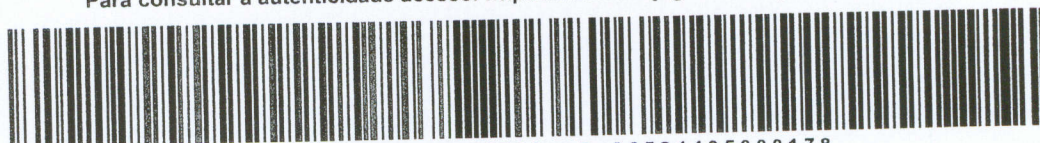
IR Retido: R\$234,00

Retenções: COFINS R\$ 468,00;PIS R\$ 101,40;CSLL R\$ 156,00;



Consulta realizada em 08/12/2025 às 17:34:17.

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



202500000000453f4789ce9e36584435000178

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

202500000000453

Competência

08/12/2025

NFS-e

f4789ce9e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/12/2025 às 17:34:17.

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

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

Número: 01733601347/00000000182541/799238

Data: 11/12/2025

Hora: 11:58:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2025
Valor: R\$ 10.800,00
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 PLANT CIRURGICO NOV 25

Atenciosamente

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

0315621E7300CD9239177D884BBCD1644D30

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 202500000001107				
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 09/12/2025	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 ref. Plantonista Cirúrgico Carlos novembro/2025.		10.800,00	3,00	324,00	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 10.800,00	Valor do ISSQN Próprio 324,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 324,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 10.800,00		Valor Líquido da NFS-e 10.800,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$225,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$1452,60; Total Aprox: R\$1678,32. Fonte: IBPT.							

Consulta realizada em 09/12/2025 às 14:43:34.

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



2025000000011076b279db5008643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME	Número da NFS-e 202500000001107	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 09/12/2025	
____/____/____ Data	NFS-e 6b279db50	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 09/12/2025 às 14:43:34.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512866183
Data: 11/12/2025
Hora: 11:51:55

ID Transação: E9270206720251211145101512866183
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO NOV 25
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: 268 / NFSe
Data Prestação Serviço: 08/12/2025

Emissão: 08/12/2025 13:53:12
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: 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: 8630-5/01-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE

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. Plantonista cirúrgico novembro/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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	2,0000 %	R\$ 96,00	R\$ 295,20

Valor Líquido: **R\$ 4.504,80**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251212001515522067
Data: 12/12/2025
Hora: 17:19:09

ID Transação: E9270206720251212201801515522067
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 14.640,60

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:** 713 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/12/2025**Emissão:** 09/12/2025 14:34:04
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua 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 Saude; 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 Novembro de 2025.

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%) - R\$ 925,08

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 468,00

CSLL

R\$ 156,00

PIS

R\$ 101,40

IRRF

R\$ 234,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 15.600,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 15.600,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 312,00

Totais Retenções

R\$ 959,40

Valor Líquido:**R\$ 14.640,60****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:

514D.E19F.5489.AB90.4043.27F9.8B1C.5821



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512863223
Data: 11/12/2025
Hora: 11:50:42

ID Transação: E9270206720251211145001512863223
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 13.200,00

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 202500000000147		
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 09/12/2025	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	
# Ref. Plantonista Cirurgico Novembro/2025.		13.200,00	3,00	396,00	
				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 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 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 09/12/2025 às 11:33:36.

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



202500000000147450a7c44d50531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA.	Número da NFS-e 202500000000147	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 09/12/2025	
____/____/____ Data	NFS-e 450a7c44d	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 09/12/2025 às 11:33:36.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001512869633
Data: 11/12/2025
Hora: 11:53:31

ID Transação: E9270206720251211145301512869633
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PLANT CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 3.378,60

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:** 30 / NFSe
Data Prestação Serviço: 10/12/2025**Emissão:** 10/12/2025 12:26:23
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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:** Rua 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:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Plantão medico cirúrgico mês novembro 2025 valor: R\$ 3.600

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

PIX: 39513832000147

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 108,00

CSLL

R\$ 36,00

PIS

R\$ 23,40

IRRF

R\$ 54,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 3.600,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.600,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 72,00

Totais Retenções

R\$ 221,40

Valor Líquido:**R\$ 3.378,60****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Marcelo De Souza Cunha



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

Número: 01733661785/00000000405564/799492

Data: 11/12/2025

Hora: 14:46:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2025
Valor: R\$ 1.407,75
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 NOV 25

Atenciosamente

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

03B4BB5170CB7031B5566DEAD3B13B973514

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 202500000000454				
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 08/12/2025	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.Auxilio Cirurgico Nov/2025 realizado pela Dra. Clara Ileana Porro Balga.		1.500,00	3,00	45,00	Não		
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 45,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 9,75	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		1.407,75		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$31,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,75; Total Aprox: R\$233,10. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$22,50 Retenções: COFINS R\$ 45,00;PIS R\$ 9,75;CSLL R\$ 15,00;							

Consulta realizada em 08/12/2025 às 17:38:57.

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



2025000000004545c71b5eaf36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.	Número da NFS-e 202500000000454	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 08/12/2025	
____/____/____ Data	NFS-e 5c71b5eaf	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 08/12/2025 às 17:38:57.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251211001513199859
Data: 11/12/2025
Hora: 14:30:54

ID Transação: E9270206720251211173001513199859
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 2.750,00

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 202500000000148	
CNPJ / CPF 50.531.051/0001-18	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364272	Data do Serviço 09/12/2025

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
	09/12/2025	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		
88.413.661/0001-90		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.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
# Ref. Auxílio Cirúrgico novembro/2025.	2.750,00	3,00	82,50	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	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	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		
2.750,00	82,50	0,00	0,00	82,50	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
2.750,00				2.750,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$57,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$369,88; Total Aprox: R\$427,36. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 09/12/2025 às 11:34:15.

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



2025000000001488e581b2f450531051000118

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 202500000000148 Competência 09/12/2025 NFS-e 8e581b2f4	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/12/2025 às 11:34:15.

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

Número: 01733665728/00000000416325/799538

Data: 11/12/2025

Hora: 14:54:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/12/2025
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 NOV 25

Atenciosamente

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

039955809BCC8C35287F0FF61D65AADDB664

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 202500000001108				
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 09/12/2025	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 ref. Auxílio. Cirúrgico novembro/2025.		500,00	3,00	15,00	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 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 500,00					
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 09/12/2025 às 14:44:34.

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



202500000001108ebc7f547608643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME	Número da NFS-e 202500000001108	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 09/12/2025	
_____/_____/_____ Data	NFS-e ebc7f5476	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 09/12/2025 às 14:44:34.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251222001532662476
Data: 22/12/2025
Hora: 11:32:29

ID Transação: E9270206720251222142901532662476
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO AUX CIRURGICO NOV 25
Valor: R\$ 234,62

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.

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: fiscal@acantomed.com.br Fone: (11) 9547-2050				Número da NFS-e 202500000000145		
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 08/12/2025		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 auxilio gineco novembro/2025 Banco: 260 Agência: 0001 Conta Corrente: 834114110-8 Pix da Conta PJ: 11954752050			250,00	3,00	7,50	Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.			Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 7,50	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 1,63
Base Cálculo ISSQN Próprio 250,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Total do ISSQN 7,50
Valor Total da NFS-e 250,00		Valor Líquido da NFS-e 234,62		Valor Dedução/Descontos 0,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$5,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$33,62; Total Aprox: R\$38,84. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$3,75 Retenções: COFINS R\$ 7,50;PIS R\$ 1,63;CSLL R\$ 2,50;						



Consulta realizada em 08/12/2025 às 08:27:02.

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



20250000000014537985d5c639841958000140

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 202500000000145 Competência 08/12/2025 NFS-e 37985d5c6	Número de Controle do Município
--	--	---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 08/12/2025 às 08:27:02.

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

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

Número: 01733379897/000000000375024/798473

Data: 10/12/2025

Hora: 17:35:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2025
Valor: R\$ 1.650,00
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 AVAL CARDIO NOV 25

Atenciosamente

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

03858D84C3DA96D67FFEEB59E35BF88BB479

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 202500000000330	
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 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal		Dt. de Emissão 09/12/2025		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
Avaliações cardiológicas ref:11/2025.			1.650,00	3,00	49,50
					RETIDO 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 1.650,00	Valor do ISSQN Próprio 49,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 49,50	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 1.650,00		Valor Líquido da NFS-e 1.650,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$34,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$221,92; Total Aprox: R\$256,40. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 09/12/2025 às 09:47:46.

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



20250000000033003b20fa8108646512000131

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 202500000000330 Competência 30/11/2025 NFS-e 03b20fa81	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/12/2025 às 09:47:46.

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