

**Recibo de Transferência**

Número: 01340200969/00000000100536/088865

Data: 04/08/2022

Hora: 11:42:44

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 4.581,36
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: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO ENDOCRINOLOGIA JULHO 22

Atenciosamente

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

036E3DAC163545AB24EA4BCBB9FDA17B9313

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022
CBO 225125
Admissão: 201/04/2020
Departamento 2
Folha 1

Nome do Funcionário		Referência		Vencimentos		Descontos	
Código	Descrição						
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	6.400,00		6.400,00		1.280,00	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	20,00				538,64	
858	INSS AUTONOMO	27,50					
857	IRRF AUTONOMO						
Matricula INSS:				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BANRISUL 41				6.400,00		1.818,64	
Conta corrente: 350201080-4				Valor Líquido		4.581,36	
				Base Calc FGTS		Base Calc IRRF	
				0,00		5.120,00	
				FGTS do Mês		Folha IRRF	
				0,00		27,50	
				Salário Base			
				0,00			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/08/2022-16:09:14
NSU : 01346449205/00000000665156/114339
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85850000097 67060385222 31070122230 26644386071
Data de Pagamento : 19/08/2022
Valor Total : 9.767,06

Autenticação : 041023599981143391908202200000976706

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

035EA65E36700E0EABC44BC2894F22F86F59

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\$ 538.64
refere-se a Exames especializados



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/07/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.01.22230.2664438-6

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações

Valor Total do Documento

9.767,06

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.767,06			9.767,06
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	9.767,06	0,00	0,00	9.767,06

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/08/2022 10:20:59

85850000097 5 67060385222 9 31070122230 8 26644386071 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000097 5 67060385222 9 31070122230 8 26644386071 3

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22230.2664438-6
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 9.767,06

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/08/2022-15:56:00
NSU : 01346440910/00000000650503/114308
Tipo Pagamento : DARF Barras

11/55
13 469 93

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85860000373 78330385222 31071622231 48252365046

Data de Pagamento : 19/08/2022

Valor Total : 37.378,33

Autenticação : 041023599981143081908202200003737833

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

037FEB08083B9062FFC7283F12945662FB93

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.

Esta Guia o valor de R\$ 1.280,00
Exames especializados



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Julho/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.16.22231.4825236-5

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000069641442

Valor Total do Documento

37.378,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	31.518,05			31.518,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.860,28			5.860,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
Totais		37.378,33			37.378,33

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/08/2022 11:36:05

85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.22231.4825236-5

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 37.378,33

Pague com o PIX





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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/07/2022
Valor Pago : R\$ 2.376,14
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DE PAIVA TAVARES - 041 - 0235 - 35.034163.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953835582907202200000237614
Segurança: 5CID515A7D7E33CAE915783882A80736FD31A1FB

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

CC: COZINHA

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código Nome do Funcionário
656 AMANDA DE PAIVA TAVARES
NUTRICIONISTA

CBO 223710
Admissão: 22/08/2018
Departamento 5
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
207	AJUDA DE CUSTO	220,00	2.363,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	30,00	30,00	
202	REFEISUL	20,00	242,40	
998	I.N.S.S.	2,00		2,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,51		221,70
		7,50		36,01
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350341630-8			2.635,85	259,71
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido	2.376,14
Salário Base			2.363,45	Base Calc. IRRF
2.363,45			2.605,85	7,50
Sal. Contr. INSS			2.605,85	
Base Calc. FGTS			208,46	
FGTS do Mês			2.384,15	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01340191558/00000000084830/088812

Data: 04/08/2022

Hora: 11:30:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 100,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: ABONO AMANDA JULHO 22 PLANO

Atenciosamente

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

031DFF73EB8C9963283929B53F6705ECF077

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
 RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
 Fone: (53) 3261-1088



Número da NFS-e

202200000000621

Data do Serviço

02/09/2022

Código Verificador

ffd2d7921

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3072

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

02/09/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO, 422

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.414.552/0001-97

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

Município de Prestação do Serviço

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

SERVIÇOS PRESTADOS REF TOMOGRAFIA JULHO/2022.

7.965,00

3,00

238,95

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

7.965,00

Valor do ISSQN Próprio

238,95

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

238,95

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.965,00

Valor Líquido da NFS-e

7.965,00

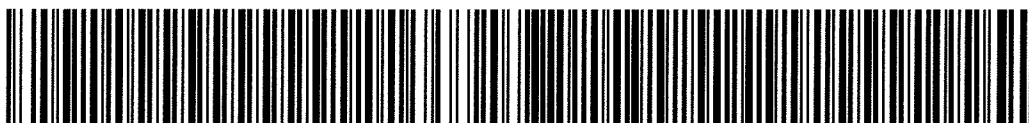
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$166,47; Est: R\$0,00; Fed: R\$1071,29; Total Aprox: R\$1237,76. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 02/09/2022 às 14:53:57.

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



202200000000621ffd2d792188413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000621

Competência

02/09/2022

NFS-e

ffd2d7921

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 02/09/2022 às 14:53:57.

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 34.665,00
(TRINTA E QUATRO MIL SEISSENTOS E SESENTA E CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/08/22.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JULHO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	34.665,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	32.766,36
		INSS	1.280,00
		DARF	538,64
		A TARNSPORTAR	80,00
TOTAL	34.665,00		34.665,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	29/07/22	VISITAS DOM NESTOR	420,00 ✓
NF 188	04/02/22	CLIN DA DOR	4.400,00 ✓
NF 1105	05/08/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	10.000,00 ✓
NF 18	05/08/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	4.500,00 ✓
NF 397	04/08/22	COLONOSCOPIA	800,00 ✓
RPA	04/08/22	MARIA ALICE (ENDOCRINO)	4.581,36 ✓
FOLHA PAGTº	09/04/00	AMANDA NUTRICIONISTA	100,00 ✓
NF 621	02/09/22	TOMOGRAFIA	7.965,00 ✓
TOTAL			32.766,36 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	19/08/22	INSS	1.280,00 ✓
COMP.PGTO	19/08/22	DARF	538,64 ✓
CUSTEIO			
TOTAL			1.818,64 ✓



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

29/07/2022

R\$ 3.718,32

NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359953836092907202200000371832

Segurança: DE98AED865B7A112AEA8925251F0DD2FFEDF2A380

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

CC: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 150
Nome do Funcionário
NESTOR PAULO SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.534,86	
93	QUINQUENIO	4,00	506,97	
207	AJUDA DE CUSTO	420,00	420,00	
220	SOBREAVISO	411,56	411,56	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,23		303,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,37

BANRISUL 41
conta corrente: 350475250-6
Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.534,86	3.284,23	3.284,23	262,73	2.981,13	15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.115,79	397,47
Valor Líquido	
⇒	3.718,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01338685887/00000000503386/082349

Data: 01/08/2022

Hora: 14:16:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/08/2022
Valor: R\$ 420,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: ABONO NESTOR JULHO 2022

Atenciosamente

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

03DCD2BEBA8C231C4894407C8FDE36457E65

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 Pagamento**

NSU: 20220804000212151098
Data: 04/08/2022
Hora: 11:36:04

ID Transação: E9270206720220804143500212151098
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS JULHO 22
Valor: R\$ 4.400,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
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.
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.



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

188 / S

Número / Série RPS

Data de Emissão

27/07/2022 10:58

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: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN

Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO

Simple Nacional

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 Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	4.400,00	1,00 / UN	0,00	4.400,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.400,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
4.400,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.400,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviços Médicos - Especialidade da dor 14CL 06BL 00722

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/site>

Código de Verificação: 2U2.HJ6.L1B

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000188/782794377

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220804000212153891

Data: 04/08/2022

Hora: 11:40:24

ID Transação: E9270206720220804143800212153891
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS JULHO 22
Valor: R\$ 4.500,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

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:** 18/ NFSe**Emissão:** 27/07/2022 11:04:21**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 27/07/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 46.367.184/0001-23**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, B.I.A Apt.1002, Bairro Areal**Telefone:** (53) 981331433**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR**Inscr. Municipal:** 1040229**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** *******TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/01-00**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:**

REFERENTE CONSULTAS JULHO/2022

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\$ 4.500,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.500,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 90,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 4.500,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001

CONTA 21804461-5

PIX (CNPJ) 46367184000123

Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

B3C5.E13A.DDF0.54C1.95B2.F8A7.EC5A.3490

**Recibo de Transferência**

Número: 01340636420/00000000918233/090527

Data: 05/08/2022

Hora: 09:30:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 10.000,00
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: 0880-06.074589.0-7
Nome do Destinatário: CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA
Finalidade: PGTO CONS PEDIATRICAS JULHO 22

Atenciosamente

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

03A6AEE798C52A612D67DDBA23DE523CF979

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.



MUNICÍPIO DE SÃO MARCOS
Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saomarcos.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 11C05E18.00CCD9EB	Data/Hora da Emissão 29/07/2022 - 10:39:38
Local da Incidência do Imposto SAO MARCOS - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 1105

Prestador de Serviços			
Prestador do serviço	CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA		
Nome Fantasia	CLINICA ALMA		
Endereço	RUA DR ARISTOTELES DA ROSA,455		
Bairro	CENTRO		
Cidade	SAO MARCOS - RS - BRASIL	Cpf/Cnpj	33.040.888/0001-45
Cep	95190-000	Insc. Mun.	5046
E-mail	contabilidade.lc@terra.com.br	Telefone/Celular	(54)999003315 / (54)999003315

Tomador de Serviço	
Tomador do serviço	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ
CPF/CNPJ	88.413.661/0001-90
Endereço	PC DR HERMES PINTO AFFONSO,SN
Bairro	CENTRO
Cidade	JAGUARAÓ - RS - BRASIL
Cep	96300-000
E-mail	santacasajaguarao_financeiro@gmail.com
Telefone	5332611088

Discriminação do Serviço						
Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.01 - Medicina e biomedicina.	10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	0,0000	0,00

Detalhamento da Atividade

4.01

ref.consultas pediátricas julho/2022

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
10.000,00	0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00	10.000,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 10.000,00

Retenções					
Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)	
10.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)		
0,00	0,00	0,00	10.000,00		

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar n° 123 de 14/12/2006.
- **Forma de pagamento:** À vista
- Esta nota equivale ao RPS n° 1105, emitido em 29/07/2022 10:39:38
- **Data do Fato Gerador desta Nota: 29/07/2022**
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1345,00(13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 209,00 (2,09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.



RECEBEMOS DE CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA OS SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2022 - 10:39:38. TOMADOR: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 10.000,00	Nota 1105
IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DO RECEBIMENTO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220804000212147900
Data: 04/08/2022
Hora: 11:33:08

ID Transação: E9270206720220804143200212147900
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COLONOSCOPIA JOAO LUIZ JULHO 22
Valor: R\$ 800,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

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



Número da NFS-e

202200000000397

Data do Serviço

28/07/2022

Código Verificador

4e118f318

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/07/2022

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

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.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. A CAOLONOSCOPIA JOAO LUIZ JULHO/2022

800,00

3,00

24,00

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios 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

800,00

Valor do ISSQN Próprio

24,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

24,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

800,00

Valor Líquido da NFS-e

800,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$16,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$107,60; Total Aprox: R\$124,32. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:50:51.

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



2022000000003974e118f31817800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000397

Competência
28/07/2022

NFS-e
4e118f318

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/07/2022 às 09:50:51.

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