

**Recibo de Transferência**

Número: 01340743282/00000000077676/090982

Data: 05/08/2022

Hora: 10:58:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 1.452,00
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 OBST CARLOS JULHO 22

Atenciosamente

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

03E25FD886676B4AF29EEBE5DA9952D21841

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 202200000000603	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359723
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS		
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				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone		Cidade *****
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
Referente a obstetrícia Carlos Mamede Julho, 2022		1.452,00	3,00	43,56
				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
PII 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.452,00	Valor do ISSQN Próprio 43,56	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 43,56
Valor Total da NFS-e 1.452,00		Valor Líquido da NFS-e 1.452,00		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$30,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$195,29; Total Aprox: R\$225,64. Fonte: IBPT.				



Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:04:26.

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



202200000000603e097ed8fa08643720000187

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 receptor	Número da NFS-e 202200000000603 Competência 27/07/2022 NFS-e e097ed8fa	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:04:26.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000212964683

Data: 05/08/2022

Hora: 11:02:19

ID Transação: E9270206720220805140100212964683
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBST ECHILEY JULHO 22
Valor: R\$ 3.484,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 50 / NFSe**Emissão:** 27/07/2022 15:45:07**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 27/07/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** 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:** 8610-1/02-00**Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Obstetria Echiley julho/2022- R\$ 3.484,00

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\$ 3.484,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.484,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 69,68

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.484,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

CC: 0019164-7

Emitido por Mario Luiz Morales Gularte

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:

33D5.A283.C5D6.03CB.DF1F.B962.5499.3E65

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000212962435
Data: 05/08/2022
Hora: 11:00:25

ID Transação: E9270206720220805140000212962435
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA JULHO 22
Valor: R\$ 968,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 49 / NFS-e **Emissão:** 27/07/2022 15:34:43 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/07/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1009532 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: MOREIRA URGENCIAS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: 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: 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:
Ref. Obstetria julho/2022- R\$ 968,00

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\$ 968,00	Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 968,00	Alíquota 2,00 %	ISS R\$ 19,36	Totais Retenções R\$ 0,00
--	---	--------------------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido: **R\$ 968,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco
AG: 0387
CC: 0019164-7
Emitido por Mario Luiz Morales Gulate

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:

C620.9217.9E35.A330.5D7A.210F.A098.AD3C



**Recibo de Transferência**

Número: 01340754533/00000000095219/091025

Data: 05/08/2022

Hora: 11:07:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 2.904,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA JULHO 22

Atenciosamente

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

0354CAA9ED633F0F473EF00AB401CC4B8A72

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

202200000000147

Data do Serviço

27/07/2022

Código Verificador

f7edf5c02

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

27/07/2022

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

Nome / Razão Social

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

2.904,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

87,12

RETIDO

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2022 OBSTETRÍCIA

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

2.904,00

Valor do ISSQN Próprio

87,12

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

87,12

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.904,00

Valor Líquido da NFS-e

2.904,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$60,69; Est: R\$0,00; Fed: R\$390,59; Total Aprox: R\$451,28. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:27:36.

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



202200000000147f7edf5c0236584435000178

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
202200000000147

Competência
27/07/2022

NFS-e
f7edf5c02

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:27:36.

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

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 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\$ 69.000,00
(SESSENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 30/08/2022.

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\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	63.376,84
A PORTE STA CASA	6,00	IRRF 588	5.629,16
TOTAL	69.006,00✓		69.006,00✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 147	05/08/22	FROMETA E BALGA LTDA	2.904,00 ✓
NF 602	05/08/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	27.131,15 ✓
NF 603	05/08/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	1.452,00 ✓
NF 50	05/08/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.484,00 ✓
NF 49	05/08/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS	968,00 ✓
FOLHA DE PAGTº	05/08/22	NEREU J. E. ARAUJO	18.001,82 ✓
NF 65	05/08/22	ISADORA G. SALOMAO	9.435,83 ✓
TOTAL			63.376,80 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/08/22	IRRF (0588)	5.629,16 ✓
TOTAL			5.629,16

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220805000212975749
Data: 05/08/2022
Hora: 11:10:15

ID Transação: E9270206720220805140900212975749
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA JULHO 22
Valor: R\$ 9.435,83

Informações do Destinatário

Nome: ISADORA GONCALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA
CNPJ: 36.065.531/0001-00
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 DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 65 / NFSe
Data Prestação Serviço: 27/07/2022**Emissão:** 27/07/2022 15:43:03
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** ISADORA GONCALVES DE OLIVEIRA SALOMAO LTDA**CPF / CNPJ:** 36.065.531/0001-00**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 1240, Apt 904, Bairro Centro**Telefone:** (53) 984121701**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** ISAASALOMAO@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1005803**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:** 8610-1/02-00**Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Obstetria julho/2022- R\$ 9.435,83

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\$ 9.435,83**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 9.435,83**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 188,72**Totais Retenções**
R\$ 0,00**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:

FC64.71BC.D3E2.EC77.DB15.956C.F8CA.9903



**Recibo de Transferência**

Número: 01340737789/00000000069080/090954

Data: 05/08/2022

Hora: 10:54:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 27.131,15
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 OBSTETRICIA JULHO 22

Atenciosamente

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

0327E825C6B94C2F4579DEDF0AF6983C8108

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

202200000000602

Data do Serviço

27/07/2022

Código Verificador

c46ce43c1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

27/07/2022

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

Referente a Obstetria
Julho, 2022.

27.131,15

3,00

813,93

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

27.131,15

Valor do ISSQN Próprio

813,93

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

813,93

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

27.131,15

Valor Líquido da NFS-e

27.131,15

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$567,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$3649,14; Total Aprox: R\$4216,18. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:02:11.

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



202200000000602c46ce43c108643720000187

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 receptor

Número da NFS-e

202200000000602

Competência

27/07/2022

NFS-e

c46ce43c1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 27/07/2022 às 17:02:11.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01340739554/00000000071886/090967

Data: 05/08/2022

Hora: 10:55:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 18.001,82
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 OBSTETRICIA JULHO 22

Atenciosamente

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

03B29CB7296F2FE745BD627ED7539F3D4106

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: Obstetrícia
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 5 Nome do Funcionário
NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
MEDICO

CBO 225125 Departamento 16 Filial 1
Admissão: 01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212 857	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO IRRF AUTONOMO	23.630,98 27,50	23.630,98	5.629,16
Matrícula INSS:			Total do Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			23.630,98	5.629,16
conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido ➡	18.001,82
Salário Base 0,00			Base Calc INSS 0,00	Base Calc IRRF 23.630,98
			F.G.TS do Mes 0,00	Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
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\$ 5.629,16
refere-se a obsecas



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

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

9.767,06

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

SENDA (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

