

**Recibo de Transferência**

Número: 01352003834/00000000074012/137448

Data: 06/09/2022

Hora: 08:29:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/09/2022
Valor: R\$ 1.462,00
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 OBSTETRICA CARLOS AGO 22

Atenciosamente

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

0339BA25B2D9781CBFC8E8BFD488F5717269

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

202200000000614

Data do Serviço

31/08/2022

Código Verificador

394c86774

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

31/08/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR 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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a obstetria Carlos Mamede.
Agosto 2022

VALOR TOTAL

1.462,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

43,86

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

1.462,00

Valor do ISSQN Próprio

43,86

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

43,86

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.462,00

Valor Líquido da NFS-e

1.462,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$30,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$196,64; Total Aprox: R\$227,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:48:34.

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



202200000000614394c8677408643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000614

Competência

31/08/2022

NFS-e

394c86774

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/08/2022 às 15:48:34.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220906000233238287

Data: 06/09/2022

Hora: 08:37:15

ID Transação: E9270206720220906113600233238287
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA AGO 2022
Valor: R\$ 9.871,28

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: 71 / NFSe
Data Prestação Serviço: 29/08/2022

Emissão: 29/08/2022 16:40:44
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
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 1240, Apt 904, Bairro Centro
Telefone: (53) 984121701
E-Mail: ISAASALOMAO@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1005803
Nome Fantasia: ***
Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
Município: PELOTAS (RS)
Inscr. Estadual:

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:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Município: JAGUARAO (RS)
Inscr. Estadual:

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 agosto/2022- R\$ 9.871,28

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\$ 9.871,28
Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 9.871,28

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 197,43

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 9.871,28

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:

9CC7.95EE.DE98.68CD.6462.8844.0F4A.0217



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220906000233241905
Data: 06/09/2022
Hora: 08:41:05

ID Transação: E9270206720220906114000233241905
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA ECHILEY AGO 2022
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:**

55 / NFSe

Emissão: 30/08/2022 09:18:11**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 30/08/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS**CPF / CNPJ:** 40.221.836/0001-30**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** MOREIRA_BT@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1009532**Nome Fantasia:** MOREIRA URGENCIAS**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Estadual:****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:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Nome Fantasia:****Município:** JAGUARAO (RS)**Inscr. Estadual:****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 Echiley agosto2022- 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 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:

0D39.0EFF.BA8C.2236.9EBE.78A2.92F1.FA52

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220906000233245910
Data: 06/09/2022
Hora: 08:45:17

ID Transação:

E9270206720220906114500233245910

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO OBSTETRICA AGO 2022

Valor:

R\$ 1.209,92

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.

19/09/2022 08:32

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 : 19/09/2022-08:32:27
NSU : 01356910024/00000000722456/157594
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 : 85800000092 85970385222 62070122259 96593759081

Data de Pagamento : 19/09/2022

Valor Total : 9.285,97

Autenticação : 041023599981575941909202200000928597

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

0356C6009CA8FF82DA0A87AA7E3714EE4668

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\$ 5.611,32
refere-se a obsolescência



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
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22259.9659375-9

Pagar este documento até
19/09/2022

Observações

Valor Total do Documento
9.285,97

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.285,97			9.285,97
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
Totais		9.285,97	0,00	0,00	9.285,97

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:57:56

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000092 5

85970385222 2

62070122259 2

96593759081 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22259.9659375-9
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 9.285,97

Pague com o PIX



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

8 - DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/09/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO AGOSTO / 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	63.202,76
		IRRF 588	5.611,32
		A TRANSPORTAR	185,92
TOTAL	69.000,00		69.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 166	06/09/22	FROMETA E BALGA LTDA	5.848,32
NF 616	06/09/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	23.372,44
NF 614	06/09/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	1.462,00
NF 54	06/09/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	1.209,92
NF 55	06/09/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS	3.484,00
FOLHA DE PAGTº	06/09/22	NEREU J. E. ARAUJO	17.954,80
NF 71	06/09/22	ISADORA G. SALOMAO	9.871,28
TOTAL			63.202,76

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/09/22	IRRF (0588)	5.611,32
TOTAL			

**Recibo de Transferência**

Número: 01352016328/00000000094838/137522

Data: 06/09/2022

Hora: 08:46:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/09/2022
Valor: R\$ 17.954,80
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 OBSTETRICA AGO 2022

Atenciosamente

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

03C0F8157C8D031B22E9CF75013814D55E69

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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125 Admissão:	16	1 01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	23.566,12	23.566,12	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.611,32

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos		23.566,12	5.611,32
ANRISUL 41			Valor Líquido ➡		17.954,80	
Conta corrente: 35012818-04			Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
0,00	0,00	0,00	0,00	23.566,12	27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125 Admissão:	16	1 01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	23.566,12	23.566,12	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.611,32

atricula INSS:		23.566,12		5.611,32	
ANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido ➡	17.954,80
onta corrente: 35012818-04					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.566,12	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01352005800/00000000077547/137459

Data: 06/09/2022

Hora: 08:32:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/09/2022
Valor: R\$ 23.372,44
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 AGO 2022

Atenciosamente

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

034490BF7811F79FED88B3D513469C978338

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 202200000000616	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 31/08/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR 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		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
Referente a Obstetria Agosto 2022	23.372,44	3,00	701,17	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
Base Cálculo ISSQN Próprio 23.372,44	Valor do ISSQN Próprio 701,17	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 23.372,44		Valor Líquido da NFS-e 23.372,44	

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202200000000615. Lei 12741/2012: Mun: R\$488,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$3143,59; Total Aprox: R\$3632,07. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:00:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20220000000061690758842508643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000616 Competência 31/08/2022 NFS-e 907588425	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:00:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01352007397/00000000080284/137473

Data: 06/09/2022

Hora: 08:34:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/09/2022
Valor: R\$ 5.848,32
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 AGO 2022

Atenciosamente

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

036306C4C4DB6A10342633E955CF927EF561

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 202200000000166	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.584.435/0001-78 **** 362889			Data do Serviço 31/08/2022	Código Verificador d5cfea30b

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3281-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSePortal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	31/08/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço		
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO			Jaguarão/RS		
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088			CEP 96300-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 98.413.661/0001-90	Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual			
E-mail santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERV. PLANO OPERATIVO COMP. 08/2022 OBSTETRÍCIA.	5.848,32	3,00	175,45	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 5.848,32	Valor do ISSQN Próprio 175,45	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 5.848,32		Valor Líquido da NFS-e 5.848,32	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$122,23; Est: R\$0,00; Fed: R\$786,60; Total Aprox: R\$908,83. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:10:12.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSePortal



202200000000166d5cfea30b36584435000178

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 202200000000166 Competência 31/08/2022 NFS-e d5cfea30b	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 31/08/2022 às 17:10:12.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSePortal