

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193618354

Data: 05/07/2022

Hora: 10:30:05

ID Transação: E9270206720220705132900193618354
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA JUNHO 22
Valor: R\$ 1.000,00

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: 43 / NFSe Emissão: 28/06/2022 16:05:26 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 28/06/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° 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 junho/2022- R\$ 1.000,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	2,00 %	R\$ 20,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 1.000,00

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:

457B.ADF0.F005.C096.5C33.915A.5CF5.F349



**Recibo de Transferência**

Número: 01328645125/00000000615238/041800

Data: 05/07/2022

Hora: 10:13:56

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 22764,36
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: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRICA JUNHO 22

Atenciosamente

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

0367D4FC1B0D380477532646BC9AA33C7560

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: Obstetricia
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	30.200,00	30.200,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		7.435,64

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41		30.200,00	7.435,64
conta corrente: 35012818-04		Valor Líquido ➡	22.764,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
0,00	0,00	0,00	0,00
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		30.200,00	27,50

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

CC: Obstetricia
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	30.200,00	30.200,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		7.435,64

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41		30.200,00	7.435,64
conta corrente: 35012818-04		Valor Líquido ➡	22.764,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês
0,00	0,00	0,00	0,00
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		30.200,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 JAGUARA O
Data/Hora Operação : 14/07/2022-16:11:23
NSU : 01333304627/00000000648792/061167
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 : 85860000085 70850385222 01070122189 40624460875

Data de Pagamento : 14/07/2022

Valor Total : 8.570,85

Autenticação : 041023599980611671407202200000857085

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

03A0A0E644CAD071900A06007F9E2DB67626

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\$ 7.435,64
refere-se a JRRF (0588)
(Obstetria)



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
30/06/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.01.22189.4062446-0

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações

Valor Total do Documento
8.570,85

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.570,85			8.570,85
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	8.570,85	0,00	0,00	8.570,85

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

08/07/2022 16:39:50

85860000085 3 70850385222 8 01070122189 2 40624460875 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000085 3 70850385222 8 01070122189 2 40624460875 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22189.4062446-0

Pagar até: 20/07/2022

Valor: 8.570,85

Pague com o PIX





BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 IDENTIFICACAO: 16202208160194575786

16/08/2022

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....RS 48.123,82
 TOTAL LIVRE.....RS 48.123,82

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

TEB PJ1 TARIFA ECONOMICA BANRISUL
 BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO TARIF. 65,00
 0%

DIA HISTORICO DOCUMENTO VALOR

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

	DOCUMENTO	VALOR
SALDO ANT EM 30/06/2022		
++ MOVIMENTOS JUL/2022		555.581,29
01 DEBITO TRANSFERENCIA	036730	5.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	036743	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	036954	2.000,00-
PIX	510348	5.703,70-
PIX	514488	16.861,53-
SALDO NA DATA		520.516,06
04 DEBITO TRANSFERENCIA	040987	5.225,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	039867	15.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039884	2.400,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039897	6.500,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039910	15.950,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039924	17.050,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039939	28.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039955	10.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039983	30,00
DEBITO TRANSFERENCIA	039988	15.250,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040022	2.540,40
DEBITO TRANSFERENCIA	040372	14.160,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040391	8.400,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040424	2.400,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040475	14.700,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040502	4.500,00
DEBITO TRANSFERENCIA	040512	10.080,00
PIX	040526	7.149,72
PIX	055617	22.000,00
PIX	057265	3.400,00
PIX	063133	2.900,00
PAGAMENTO DARF	111845	2.400,00
PAGAMENTO DARF	040726	176,80-
SALDO NA DATA	040737	57,03-
05 DEBITO TRANSFERENCIA		310.247,11
TARIFA DOC/TED	042193	1.400,00-
TARIFA DOC/TED	041991	11,00-
TARIFA DOC/TED	042296	11,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	042384	11,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	041473	10.160,00
DEBITO TRANSFERENCIA	041519	9.300,00
DEBITO TRANSFERENCIA	041769	15.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	041797	28.325,00
DEBITO TRANSFERENCIA	041800	22.764,36
DEBITO TRANSFERENCIA	041880	750,00
DEBITO TRANSFERENCIA	041910	5.125,00
DEBITO TRANSFERENCIA	042018	14.850,00
DEBITO TRANSFERENCIA	042039	900,00
DEBITO TRANSFERENCIA	042343	8.250,00
DEBITO TRANSFERENCIA	042788	1.000,00-
TED	042808	2.100,00
TED	041991	8.587,27
TED	042296	10.558,12
PIX	042384	3.847,85
PIX	537143	1.680,00
PIX	596109	15.000,00
PIX	618354	1.000,00
PIX	619375	3.600,00
PIX	647154	1.800,00
PIX	655358	2.700,00
PIX	667002	900,00
PIX	693067	900,00
PIX	701868	

	PAGAMENTO DARF	042002	425,48
	PAGAMENTO DARF	042006	137,25
	PAGAMENTO DARF	042303	168,75
	PAGAMENTO DARF	042309	523,13
	PAGAMENTO DARF	042388	61,50
	PAGAMENTO DARF	042392	190,65
06	SALDO NA DATA		129.909,75
	PAGAMENTO TITULO	045065	1.882,84
	PAGAMENTO DARF	045052	30,09
	PAGAMENTO DARF	045059	93,29
	DEBITO TRANSFERENCIA	044998	9.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	045009	800,88
	PIX	920494	7.520,00
	PIX	922173	11.000,00
07	SALDO NA DATA		99.582,65
	DEBITO TRANSFERENCIA	048721	8.056,65
14	SALDO NA DATA		91.526,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	060008	13.634,26
	CREDITO TRANSFERENCIA	060010	12.882,80
	CREDITO TRANSFERENCIA	060011	8.034,59
	PAGAMENTO TITULO	061078	5.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	061162	29.851,56
15	SALDO NA DATA		91.226,09
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	736868	49.165,77
20	SALDO NA DATA		42.060,32
	PAGAMENTO TITULO	068876	200,00
26	SALDO NA DATA		41.860,32
	DEBITO TRANSFERENCIA	074320	660,93
28	SALDO NA DATA		41.199,39
	CREDITO TRANSFERENCIA	077415	32.600,00
29	SALDO NA DATA		73.799,39
	CREDITO TRANSFERENCIA	078222	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078224	84.400,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078226	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078227	60.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078229	34.360,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078230	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078231	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078233	26.930,05
	CREDITO TRANSFERENCIA	078236	22.999,65
	CREDITO TRANSFERENCIA	078240	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	078241	12.410,02
	CREDITO TRANSFERENCIA	078243	8.506,22
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	078244	6.827,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	383700	73.783,58
	DEBITO TRANSFERENCIA	750763	929,95
	SALDO NA DATA	079507	32.600,00
++	MOVIMENTOS AGO/2022		519.918,80
01	DEBITO TRANSFERENCIA	082349	420,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	082906	4.829,02
	DEBITO TRANSFERENCIA	083060	696,06
	PIX	080734	606,00
	SALDO NA DATA		513.367,72

----- EXTRATO EMITIDO AS 15:40 DE 16/08/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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: PR.Ç. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF:002.839.120.-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 69.000,00
(SESSENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/07/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - JUNHO / 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	61.564,36
TRANSPORTADO	224,23	IRRF	7.435,64
		A TRANSPORTAR	224,23
TOTAL	69.224,23		69.224,23



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 0139	05/07/22	FROMETA E BALGA LTDA	5.125,00
NF 0577	05/07/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	28.325,00
NF 0582	05/07/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	750,00
NF 44	05/07/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.600,00
NF 43	05/07/22	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	1.000,00
FOLHA DE PAGTº	05/07/22	NEREU J. E. ARAUJO	22.764,36
TOTAL			61.564,36

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	14/07/22	IRRF (0588)	7.435,64
TOTAL			7.435,64



**Recibo de Transferência**

Número: 01328666811/00000000644361/041910

Data: 05/07/2022

Hora: 10:33:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 5.125,00
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 JUNHO 22

Atenciosamente

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

0382B75A9AD1F284ACC08EB2FAC92E447677

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 202200000000139	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 29/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 29/06/2022	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				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 *****	

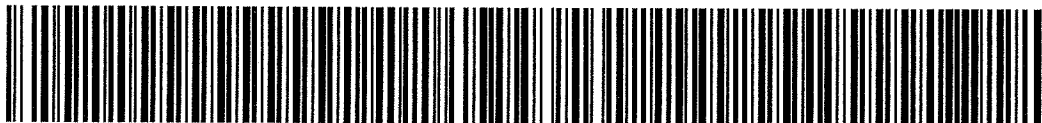
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO OBSTETRÍCIA COMP. 06/2022	5.125,00	3,00	153,75	Não

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 5.125,00	Valor do ISSQN Próprio 153,75	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 5.125,00	Valor Líquido da NFS-e 5.125,00	Valor Total do ISSQN 153,75	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$107,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$689,31; Total Aprox: R\$796,42. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:37.

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



2022000000001392a455c1c836584435000178

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 202200000000139 Competência 29/06/2022 NFS-e 2a455c1c8	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/06/2022 às 14:42:37.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01328643812/00000000613382/041797

Data: 05/07/2022

Hora: 10:12:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 28.325,00
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 OBSTETRICIA JUNHO 22

Atenciosamente

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

03379F6D2FCDC742673EE72062A15CFE7F32

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 202200000000577	
CNPJ / CPF 08.843.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 28/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 28/06/2022	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		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	RETIDO
Obstetria referente a Junho 2022.	28.325,00	3,00	849,75	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
--	--	---------------------	--

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPF	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		
28.325,00	849,75	0,00	0,00	849,75	0,00		
Valor Total da NFS-e	28.325,00	Valor Líquido da NFS-e	28.325,00				

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$591,99; Est: R\$0,00; Fed: R\$3809,71; Total Aprox: R\$4401,70. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/06/2022 às 08:18:08.

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



2022000000005770c6e95ab008643720000187

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 202200000000577 Competência 28/06/2022 NFS-e 0c6e95ab0	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 29/06/2022 às 08:18:08.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01328660401/00000000635923/041880

Data: 05/07/2022

Hora: 10:27:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/07/2022
Valor: R\$ 750,00
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: PG OBSTETRICIA CARLOS JUNHO 22

Atenciosamente

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

0356D6D20EBF97297EA8386E9B76F0664453

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 202200000000582	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 30/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 04/07/2022	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				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	RETIDO
Referente a Obstetrícia Carlos Mamede. Junho 2022.	750,00	3,00	22,50	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 750,00	Valor do ISSQN Próprio 22,50	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 750,00		Valor Líquido da NFS-e 750,00	

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202200000000579. Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 04/07/2022 às 15:37:06.

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



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 202200000000582 Competência 30/06/2022 NFS-e c887673e2	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/07/2022 às 15:37:06.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220705000193619375
Data: 05/07/2022
Hora: 10:31:24

ID Transação: E9270206720220705133000193619375
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA ECHILEY JUNHO 22
Valor: R\$ 3.600,00

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: 44 / NFSe

Emissão: 28/06/2022 16:06:49

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 28/06/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGÊNCIAS

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 URGÊNCIAS

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 Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Obstetria Echiley junho/2022- R\$ 3.600,00

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\$ 3.600,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.600,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 72,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.600,00****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:

5B72.401A.2487.D8E6.BA74.8B51.B080.AD97