

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF III	08/03/22	CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA.(LELIA)	16.500,00 ✓
NF 918	08/03/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA	16.500,00 ✓
TOTAL			33.000,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01282575739/00000000459386/761239

Data: 08/03/2022

Hora: 16:26:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 16.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.039133.0-8
Nome do Destinatário: CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA FEV 2022

Atenciosamente

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

03E0744551C46D3D97CFFED4FD8173B26149

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

RUA DOS ANDRADAS, 1315

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br

Fone: (53) 3261-2163



Número da NFS-e

202200000000111

Data do Serviço

23/02/2022

Código Verificador

4c5088215

CNPJ / CPF

08.040.063/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359559

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

23/02/2022

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

santacasa.jaguarao_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

DRA. LÉLIA REF. PEDIATRIA FEV/2022

16.500,00

3,00

495,00

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

16.500,00

Valor do ISSQN Próprio

495,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

495,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.500,00

Valor Líquido da NFS-e

16.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$344,85; Est: R\$0,00; Fed: R\$2219,25; Total Aprox: R\$2564,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 23/02/2022 às 15:21:07.

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



2022000000001114c508821508040063000183

Recebi(emos) de

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000111

Número da NFS-e

Competência

23/02/2022

NFS-e

4c5088215

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 23/02/2022 às 15:21:07.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01282581096/00000000465641/761257

Data: 08/03/2022

Hora: 16:31:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/03/2022
Valor: R\$ 16.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0880-06.074589.0-7
Nome do Destinatário: CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA FEV 2022

Atenciosamente

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

03D5C328984DF1FA8A21C9944BA633962B12

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



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>

Local da Incidência do Imposto

JAGUARAO - RS

Código de Verificação

27C03805.F8C748F6

Data/Hora da Emissão

24/02/2022 - 10:06:23

Natureza da Operação

Exigível

Número da Nota

918

Prestador de Serviços

Prestador do serviço

Nome Fantasia

Endereço

Bairro

Cidade

Cep

E-mail

CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA

CLINICA ALMA

RUA DR ARISTOTELES DA ROSA,455

CENTRO

SAO MARCOS - RS - BRASIL

95190-000

contabilidade.lc@terra.com.br

Cpf/Cnpj

Insc. Mun.

33.040.888/0001-45

5046

Telefone/Celular

(54)999003315 / (54)999003315

Tomador de Serviço

Tomador do serviço

CPF/CNPJ

Endereço

Bairro

Cidade

Cep

E-mail

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

88.413.661/0001-90

PC DR HERMES PINTO AFFONSO,SN

CENTRO

JAGUARAO - RS - BRASIL

96300-000

santacasajaguarao_financeiro@gmail.com

Telefone

5332611088

Discriminação do Serviço

Descrição da atividade

Valor

Deduções

Descontos

B. Cálculo

(%)

Tributo

4.01 - Medicina e biomedicina.

16.500,00

0,00

0,00

16.500,00

0,00

0,00

Detalhamento da Atividade

4.01

PIEATRIA FEVEREIRO 2022 /PLANTAO.

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
16.500,00	0,00	0,00	0,00	16.500,00	0,00	16.500,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 16.500,00

Retenções

Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L(R\$)	IRRF(R\$)
16.500,00	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	16.500,00	

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- **Forma de pagamento:** À vista
- Esta nota equivale ao RPS nº 918, emitido em 24/02/2022 10:06:23
- Data do Fato Gerador desta Nota: **24/02/2022**
- 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\$ 2219,25(13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 344,85 (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: 24/02/2022 - 10:06:23. TOMADOR: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 16.500,00

Nota

918

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

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 SN

4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$33.000,00
(TRINTA E TRÊS MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - FEVEREIRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNA INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00
TOTAL	33.000,00		33.000,00