

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:


Luislane 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: 01/12/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / OUTUBRO 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	64.505,34
TRANSPORTADO	185,07	IRRF 588	4.500,26
		A TRANSPORTAR	179,47
TOTAL	69.185,07		69.185,07

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 185	04/11/22	FROMETA E BALGA LTDA	5.081,80 ✓
NF 642	04/11/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	22.235,50 ✓
NF 66	04/11/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.484,00 ✓
NF 85	04/11/22	CLINICA SÃO LUCAS	8.710,00 ✓
NF 67	04/11/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS	968,00 ✓
FOLHA DE PAGTº	04/11/22	NEREU J. E. ARAUJO	15.025,64 ✓
NF 75	04/11/22	ISADORA G. SALOMAO	9.000,40 ✓
TOTAL			64.505,34

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	18/11/22	IRRF (0588)	4.500,26 ✓
TOTAL			4.500,26

**Recibo de Transferência**

Número: 01372878085/00000000727821/226720

Data: 04/11/2022

Horã: 09:42:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: R\$ 22.235,50
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 OUT 2022

Atenciosamente

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

0371FFF790FA6ECB8FE7C8303D2BC624F614

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 202200000000642	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 26/10/2022

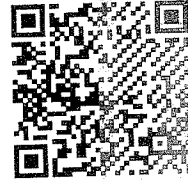
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	26/10/2022	Exigível	Jaguarão/RS

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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro					
CENTRO					
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a Obstetria Outubro, 2022	22.235,50	3,00	667,06	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
22.235,50	667,06	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	22.235,50	Valor Líquido da NFS-e	22.235,50

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$464,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$2990,67; Total Aprox: R\$3455,39. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 26/10/2022 às 16:40:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202200000000642195030e4608643720000187

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 _____ Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000642 Competência 26/10/2022 NFS-e 195030e46	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/10/2022 às 16:40:41.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01372938732/00000000823896/227081

Data: 04/11/2022

Hora: 10:44:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: R\$ 5081,80
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICA OUT 2022

Atenciosamente

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

030F76658716056FF6E21383C8357B6F3778

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 202200000000185	
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 26/10/2022		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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022 OBSTETRÍCIA.			5.081,80	3,00	152,45
					RETIDO 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 5.081,80	Valor do ISSQN Próprio 152,45	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 152,45	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 5.081,80		Valor Líquido da NFS-e 5.081,80			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$106,21; Est: R\$0,00; Fed: R\$683,50; Total Aprox: R\$789,71. Fonte: IBPT.					

Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:01:20.

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



202200000000185e6fec26e636584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202200000000185 Competência 26/10/2022 NFS-e e6fec26e6	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/10/2022 às 09:01:20.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273193700
Data: 04/11/2022
Hora: 11:17:01

ID Transação: E9270206720221104141500273193700
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA OUT 2022
Valor: R\$ 9.000,40

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: 75/NFSe **Emissão:** 27/10/2022 15:43:49 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 27/10/2022 **Incidência:** PELOTAS (RS) **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; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
ref. Obstetria outubro/2022

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\$ 9.000,40	R\$ 0,00	R\$ 9.000,40	2,00 %	R\$ 180,01	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 9.000,40

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:

ADAC.9710.F27D.DE69.1FED.12CB.0B0D.F244



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273208310
Data: 04/11/2022
Hora: 11:26:46

ID Transação: E9270206720221104142600273208310
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA OUT 2022
Valor: R\$ 8.710,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA
CNPJ: 08.920.249/0001-27
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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

CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS
LTDA - ME

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 661 - SALA 03
CEP: 96300-000 - Bairro: Bairro Não Cadastrado
Município: Jaguarão - RS
E-mail: renata-rt@hotmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202200000000085

Data do Serviço

27/10/2022

Código Verific

dbeebf7

CNPJ / CPF

08.920.249/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359736

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

27/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

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

RETI

Referente a realização de 144 horas de plantão obstétrico em outubro de 2022.

8.710,00

3,00

261,30

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 import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.710,00

Valor do ISSQN Próprio

261,30

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

261,30

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

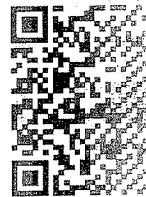
8.710,00

Valor Líquido da NFS-e

8.710,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$182,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$1171,50; Total Aprox: R\$1353,54. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 27/10/2022 às 15:48:26.

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



202200000000085dbeebf77108920249000127

Recebi(emos) de

CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000085

Competência

27/10/2022

NFS-e

dbeebf771

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273213803
Data: 04/11/2022
Hora: 11:31:58

ID Transação: E9270206720221104143000273213803
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA ECHILEY OUT 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:** 66 / NFSe
Data Prestação Serviço: 25/10/2022**Emissão:** 25/10/2022 09:27:44
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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 Echiley Outubro/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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 3.484,00	R\$ 0,00	R\$ 3.484,00	2,00 %	R\$ 69,68	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:

BF0D.3ECE.C33B.BA34.E3C4.2D4B.CBBB.309C



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221104000273222825
Data: 04/11/2022
Hora: 11:37:08

ID Transação: E9270206720221104143600273222825
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA OUT 2022
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: 67 / NFSe Emissão: 25/10/2022 09:29:23 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 25/10/2022 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 Outubro/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 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:

6DBF.C5FA.4B4B.F0B7.9F5D.A41F.60C5.C4B7

**Recibo de Transferência**

Número: 01372988881/00000000908225/227284

Data: 04/11/2022

Hora: 11:38:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/11/2022
Valor: R\$ 15.025,64
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 OUT 2022

Atenciosamente

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

03F6FC9738A464DA57B5DC1E4F1C8609C573

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		CC: Obstetricia		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Outubro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1	
		Admissão:		01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	19.525,90	19.525,90		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.500,26	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			19.525,90	4.500,26	
conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido ➡	15.025,64	
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	19.525,90	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: Obstetricia		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Outubro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO MEDICO	225125	16	1	
		Admissão:		01/03/2006	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	19.525,90	19.525,90		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.500,26	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			19.525,90	4.500,26	
conta corrente: 35012818-04			Valor Líquido ➡	15.025,64	
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	19.525,90	27,50

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 : 18/11/2022-09:01:17
NSU : 01378429031/00000000872414/250226
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 : 85800000084 70880385223 22070122322 89141465986
Data de Pagamento : 18/11/2022
Valor Total : 8.470,88

Autenticação : 041023599982502261811202200000847088

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

037E4D5736F99C22072DDB2970267BDD1D47

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.

~~Destinataria~~ o valor de R\$ 4.500,26
refere-se a Abateiros

PO = 7.443,72



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 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22322.8914146-5	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 8.470,88

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.470,88		
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO			
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022			
	Totais	8.470,88	0,00	0,00
				8.470,88

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

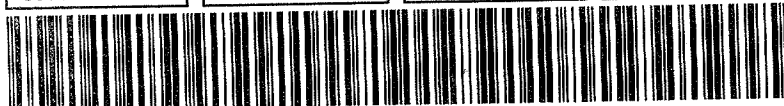
18/11/2022 08:38:40

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22322.8914146-5
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 8.470,88

Pague com o PIX

