

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\$ 38.235,00
(TRINTA E OITO MIL DUZENTOS E TRINTA E CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 27/10/2022

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\$
REPASSE PL. OPER.	38.235,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	30.575,00
		A TRANSPOTAR	7.660,00
TOTAL	38.235,00		38.235,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	27/10/22	VISITAS DOM NESTOR	810,00
NF 202	03/11/22	CLIN DA DOR	5.200,00
NF 51	03/11/22	CAROLINA MACIEL	4.400,00
FOLHA PAGTº	27/10/22	NUTRI AMANDA TAVARES	30,00
NF 03	04/11/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	10.000,00
NF 79	03/11/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	2.500,00
RPA	03/11/22	MARIA ALICE (ENDOCRINO)	1.440,00
NF 706	08/11/22	TOMOGRFIA	6.195,00
TOTAL			30.575,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221103000272564577
Data: 03/11/2022
Hora: 15:45:35

ID Transação: E9270206720221103184500272564577
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS OUTUBRO 2022
Valor: R\$ 5.200,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
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.



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
202 / S

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
31/10/2022 16:38

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	5.200,00	1,00 / UN	0,00	5.200,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 5.200,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
5.200,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 5.200,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos Especialidade da Dor 1022 12CL; 08BL
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: DBX.QXS.H2I

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000202/299749423

**Recibo de Transferência**

Número: 01372585911/00000000124542/225542

Data: 03/11/2022

Hora: 15:32:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 1.440,00
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: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO ENDOCRINOLOGIA OUTUBRO 22

Atenciosamente

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

03BF241A430426CA8B462EA1EA572F0E0020

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: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.440,00	1.440,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.440,00	0,00
BANRISUL 41 conta corrente: 350201080-4			Valor Líquido ➡	1.440,00
Agência: 0235 - 23			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.440,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	2	1
		Admissão:	01/04/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.440,00	1.440,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.440,00	0,00
BANRISUL 41 conta corrente: 350201080-4			Valor Líquido ➡	1.440,00
Agência: 0235 - 23			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			1.440,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	
0,00	0,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01372582071/00000000118830/225504

Data: 03/11/2022

Hora: 15:28:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 4.400,00
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: 0918-06.243371.0-9
Nome do Destinatário: CAROLINA MACIEL UROLOGIA LTDA
Finalidade: PGTO UROLOGISTA OUT 2022

Atenciosamente

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

037A0BBD0A4649F1E76D8348297D2F2EB727

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:** 51 / NFSe**Emissão:** 25/10/2022 16:08:58**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 25/10/2022**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CAROLINA MACIEL UROLOGIA LTDA**CPF / CNPJ:** 41.514.239/0001-67**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Coronel Gomes Carneiro, nº 2241, Bl. B Apt. 402, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** CAROLBMACIEL@HOTMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1011053**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** CAROLINA MACIEL UROLOGIA**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:** 8610-1/01-00**Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

referente a consultas em urologia de outubro/2022

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\$ 4.400,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.400,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 88,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 4.400,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Carolina Maciel

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:

C59E.AF3C.7666.158A.A520.1753.B231.9954

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

CC: COZINHA
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário
656 AMANDA DE PAIVA TAVARES
NUTRICIONISTA

CBO
223710
Admissão: 22/08/2018

Departamento

5

Filial

1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
207	AJUDA DE CUSTO	30,00	30,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,51		221,70
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,01
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350341630-8		Agência: 0235 - 23		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.635,85	259,71
			Valor Líquido	2.376,14
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			2.605,85	2.384,15
			Salário Base	Faixa IRRF
			2.363,45	7,50
			Sal Contr. INSS	
			2.605,85	
			Base Calc. FGTS	
			2.605,85	
			FGTS do Mês	
			208,46	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

27/10/2022

R\$ 2.376,14

AMANDA DE PAIVA TAVARES - 041 - 0235 - 35.034163.0-8

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359959957432710202200000237614

Segurança: C9F694C7EDC9BD204D76FF8F77BADAE15313386

**Recibo de Transferência**

Número: 01371401651/00000000665888/220110

Data: 31/10/2022

Hora: 17:15:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/10/2022
Valor: R\$ 100,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO ABONO AMANDA OUT 2022

Atenciosamente

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

03CDE863AAA35B1B88B5A932589C36699338

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.



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515
OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 27/10/2022
R\$ 4.409,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959958152710202200000440972
Segurança: AE9B1714E6A60E148B1D34555AA75892165FD50D

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

CC: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário
150 NESTOR PAULO SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205
Admissão: 01/11/2001
Departamento 4
Filiai 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.534,86	
93	QUINQUÊNIO	4,00	506,97	
207	AJUDA DE CUSTO	810,00	810,00	
220	SOBREAVISO	712,96	712,96	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,23		303,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,37
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350475250-6			4.807,19	397,47
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido ➡	4.409,72
Salário Base 2.534,86			Base Calc. IRRF 2.981,13	Faixa IRRF 15,00
Sal Cont. INSS 3.284,23			Base Calc. FGTS 3.284,23	FGTS do Mês 262,73

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01371400294/00000000663647/220101

Data: 31/10/2022

Hora: 17:14:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/10/2022
Valor: R\$ 810,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO ABONO NESTOR OUT 2022

Atenciosamente

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

035FED124AEFACF5C2A390D8D0E84FB02C78

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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01373066279/00000000063136/227690

Data: 04/11/2022

Hora: 13:44:45

Canal:	Office Banking
Data Débito:	04/11/2022
Valor:	10.000,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	136 - UNICRED
Agência do Destinatário:	6000
Conta do Destinatário:	216054-4
Correntista de Crédito:	48.181.636/0001-03 - CLIN PEDIAT. SILVA GOMES E FILHA LT
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	CONS PEDIAT OUT 22

Atenciosamente

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

03D9FB5423F9F7C71940B7F51046224F0990

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 PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.
 RUA GEN. CAMARA, 432 - SALA A
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: draleoro@gmail.com
 Fone: (53) 99940-5669



Número da NFS-e

202200000000003

Data do Serviço

31/10/2022

Código Verificador

8c7bf55d1

CNPJ / CPF

48.181.636/0001-03

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363983

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/11/2022

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 consultas pediátricas outubro/2022

10.000,00

3,00

300,00

Não

Código do Serviço

04.04 - Instrumentação cirúrgica.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

10.000,00

Valor do ISSQN Próprio

300,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

300,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.000,00

Valor Líquido da NFS-e

10.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$209,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1345,00; Total Aprox: R\$1554,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/11/2022 às 11:03:11.

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



2022000000000038c7bf55d148181636000103

Recebi(emos) de

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000003

Competência

31/10/2022

NFS-e

8c7bf55d1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/11/2022 às 11:03:11.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221103000272561162
Data: 03/11/2022
Hora: 15:42:49

ID Transação: E9270206720221103184200272561162
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS OUTUBRO 2022
Valor: R\$ 2.500,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

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: 79/ NFSe Emissão: 25/10/2022 09:25:41 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 25/10/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 46.367.184/0001-23 Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl.A Apt.1002, Bairro Areal
Telefone: (53) 981331433 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR
Inscr. Municipal: 1040229 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: 8630-5/01-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
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:
REFERENTE A CONSULTAS MES OUTUBRO 2022

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\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	2,00 %	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 2.500,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS
INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 21804461-5
PIX (CNPJ) 46367184000123
Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

7A7D.841D.CF98.5576.1D59.B747.C3E4.EA83



DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Fone: (53) 3261-1088

CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90 Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 3072



Número da NFS-e

202200000000706

Data do Serviço

08/11/2022

Código Verificador

2984cf050

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/11/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO, 422

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.414.552/0001-97

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

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

SERVIÇOS PRESTADOS LAUDOS TOMOGRAFIAS OUTUBRO 2022

6.195,00

3,00

185,85

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

6.195,00

Valor do ISSQN Próprio

185,85

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

185,85

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.195,00

Valor Líquido da NFS-e

6.195,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$129,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$ 33,23; Total Aprox: R\$962,71. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/11/2022 às 11:13:07.

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



2022000000007062984cf05088413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000706

Competência

08/11/2022

NFS-e

2984cf050

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/11/2022 às 11:13:07.

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