

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
(SESSENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO NOVEMBRO / 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	63.052,24
TRANSPORTADO	179,47	IRRF 588	5.948,36
		A TRANSPORTAR	178,87
TOTAL	69.179,47		69.179,47

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 197	06/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	1.750,00 ✓
NF 655	06/12/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	24.867,00 ✓
NF 654	06/12/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	750,20 ✓
NF 73	06/12/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.600,00 ✓
NF 86	06/12/22	CLINICA MEDICA SÃO LUCAS	8.641,70 ✓
NF 74	06/12/22	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS	1.000,00 ✓
FOLHA DE PAGTº	06/12/22	NEREU J. E. ARAUJO	18.843,34 ✓
NF 77	06/12/22	SERVIÇOS MÉDICOS DR. CARLITOS	3.600,00 ✓
TOTAL			63.052,24

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/12/22	IRRF (0588)	5.948,36 ✓
TOTAL			

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297991495
Data: 06/12/2022
Hora: 16:50:26

ID Transação: E9270206720221206195000297991495
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA ECHILEY NOV 2022
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: 73 / NFSe **Emissão:** 29/11/2022 08:23:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 29/11/2022 **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 novembro/2022- R\$ 3.600,00

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\$ 3.600,00	R\$ 0,00	R\$ 3.600,00	2,00 %	R\$ 72,00	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:

97F7.B7F9.C201.4565.6C0A.2994.C61F.FB0F



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297989528
Data: 06/12/2022
Hora: 16:49:02

ID Transação: E9270206720221206194800297989528
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA NOV 2022
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**

Numero / Série: 74 / NFS-e **Emissão:** 29/11/2022 08:24:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 29/11/2022 **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 Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Obstetria novembro/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 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:

F66E.DB14.731F.F483.7EAB.6642.27A3.F925



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297980235
Data: 06/12/2022
Hora: 16:42:31

ID Transação: E9270206720221206194200297980235
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA NATALIA NOV 2022
Valor: R\$ 3.600,00

Informações do Destinatário

Nome: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS
CNPJ: 41.068.592/0001-60
Instituição: BCO DO BRASIL 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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
02.056.737/0001-51
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000077
Data e Hora de Emissão
25/11/2022 16:07:22
Código de Verificação
49fa

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS LTDA**
Nome Fantasia: **SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS**
CNPJ: **41.068.592/0001-60** Inscrição Municipal: **5413903**
Endereço: **FAZ CONFUSAO DO RIO PRETO, N°: SN, ZONA RURAL, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINÓPOLIS - GO** Telefone: **64 84083241**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
CNPJ/CPF: **88.413.661/0001-90**
Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO, CENTRO, CEP:96300-000**
Município: **Jaguarão - Rio Grande do Sul** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **3072**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: # REF. A OBSTETRICIA DRA. NATALIA SARETTA - NOVEMBRO/2022
VALOR R\$ 3.600,00

BANCO DO BRASIL
AG 2942-4
C/C 65.001-3
CNPJ: 41.068.592/0001-60

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.600,00	Valor dos Serviços	R\$	3.600,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.600,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(=) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(-) Base de Cálculo	R\$	3.600,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.600,00	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	72,00
Jaguarão - RS	QUIRINÓPOLIS - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
3.600,00	0,00		3.600,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída 0
<http://quirinopolis.centil.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000077

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Recibo de Transferência**

Número: 01384666900/00000000381735/277305

Data: 06/12/2022

Hora: 16:41:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 24.867,00
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 NOV 2022

Atenciosamente

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

03EA5D1E6CE45C4DA4BE7D1FA0065723F010

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 202200000000655	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 29/11/2022

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
	29/11/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
ENDEREÇO: HERMES P. AFFONSO,0					
UF	Fone	CEP			
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	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

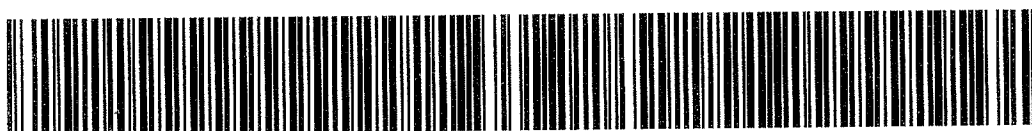
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente a obstetria Novembro,2022	24.867,00	3,00	746,01	Não

Código do Serviço		Código NBS			
3233 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.		*****			
ICMS	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação				
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
24.867,00	746,01	0,00	0,00	746,01	0,00
Valor Total da NFS-e	24.867,00	Valor Líquido da NFS-e	24.867,00		

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$519,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$3344,61; Total Aprox: R\$3864,33. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:32:16.

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



202200000000655117dc792a08643720000187

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202200000000655 Competência 29/11/2022 NFS-e 117dc792a	Número de Controle do Município
____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	

Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:32:16.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01384666155/00000000380377/277302

Data: 06/12/2022

Hora: 16:40:15

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 750,20
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 MAMED NOV2022

Atenciosamente

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

03579AF41B94C235BFE86651275760C91F77

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

202200000000654

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

3cc1662c3

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

29/11/2022

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

RODR. HERMES P. AFFONSO,0

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

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

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a Obstetricia Carlos Mamede

750,20

3,00

22,51

Não

Objeto do Serviço

3 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

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

750,20

Valor do ISSQN Próprio

22,51

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

22,51

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

750,20

Valor Líquido da NFS-e

750,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,90; Total Aprox: R\$116,58. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:30:21.

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



2022000000006543cc1662c308643720000187

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 receptor

Número da NFS-e

202200000000654

Competência

29/11/2022

NFS-e

3cc1662c3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:30:21.

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01384650342/00000000350074/277212

Data: 06/12/2022

Hora: 16:20:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 18.843,34
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 NOV 2022

Atenciosamente

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

03CF055D756BC1DB50DEA5634C158F317387

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
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	24.791,70	24.791,70	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.948,36

Retenção INSS:

ANRISUL 41

Conta corrente: 35012818-04

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

24.791,70

Total de Descontos

5.948,36

Valor Líquido



18.843,34

Salário Base
0,00Sal. Contr. INSS
0,00Base Cál. FGTS
0,00F.G.T.S do Mês
0,00Base Cál. IRRF
24.791,70Faixa IRRF
27,50

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: Obstetricia
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	24.791,70	24.791,70	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.948,36

Retenção INSS:

ANRISUL 41

Conta corrente: 35012818-04

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

24.791,70

Total de Descontos

5.948,36

Valor Líquido



18.843,34

Salário Base
0,00Sal. Contr. INSS
0,00Base Cál. FGTS
0,00F.G.T.S do Mês
0,00Base Cál. IRRF
24.791,70Faixa IRRF
27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01384646449/00000000342750/277193

Data: 06/12/2022

Hora: 16:15:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/12/2022
Valor: R\$ 1.750,20
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 NOV 2022

Atenciosamente

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

03BBDCE3A43720F325D6CAB7E4F201B1CC62

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

202200000000197

Data do Serviço

29/11/2022

Código Verificador

93d6f40b1

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

29/11/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2022 OBSTETRÍCIA.

VALOR TOTAL

1.750,20

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

52,51

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

1.750,20

Valor do ISSQN Próprio

52,51

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

52,51

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.750,20

Valor Líquido da NFS-e

1.750,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$36,58; Est: R\$0,00; Fed: R\$235,40; Total Aprox: R\$271,98. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:47:48.

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



20220000000019793d6f40b136584435000178

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

202200000000197

Competência

29/11/2022

NFS-e

93d6f40b1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/11/2022 às 15:47:48.

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

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 : 20/12/2022-10:25:01
NSU : 01390444724/00000000489817/300336
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 : 85810000086 58050385223 54070122353 77301507571
Data de Pagamento : 20/12/2022
Valor Total : 8.658,05

Autenticação : 041023599983003362012202200000865805

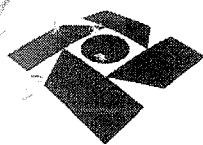
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

036110D5C79756E9ED9F7561ECA182D04E62

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\$ 5.948,36
refere-se a obsequio



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
30/11/2022

Data de Vencimento
20/12/2022

Número do Documento
07.01.22353.7730150-7

Pagar este documento até

20/12/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

8.658,05

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.658,05			8.658,05
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
Totais		8.658,05	0,00	0,00	8.658,05

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/12/2022 17:14:14

85810000086 2 58050385223 6 54070122353 8 77301507571 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000086 2 58050385223 6 54070122353 8 77301507571 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22353.7730150-7
Pagar até: 20/12/2022
Valor: 8.658,05

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221206000297982258
Data: 06/12/2022
Hora: 16:43:53

ID Transação: E9270206720221206194300297982258
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA NOV 2022
Valor: R\$ 8.641,70

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

202200000000086

Data do Serviço

25/11/2022

Código Verif

ca5d97

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

25/11/2022

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

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

RET

108 horas de plantão obstétrico e 26 horas de auxílio

8.641,70

3,00

259,25

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

8.641,70

Valor do ISSQN Próprio

259,25

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

259,25

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.641,70

Valor Líquido da NFS-e

8.641,70

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$180,61; Est: R\$0,00; Fed: R\$1162,31; Total Aprox: R\$1342,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/11/2022 às 16:35:51.

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



202200000000086ca5d9750c08920249000127

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 receptor

Número da NFS-e

202200000000086

Competência

25/11/2022

NFS-e

ca5d9750c

Número de Controle do Município