

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
(SESENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 06/06/2023.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444156965
Data: 09/06/2023
Hora: 14:13:07

ID Transação: E9270206720230609171200444156965
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2023
Valor: R\$ 6.106,80

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: drfaviotelis@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202300000000104

Data do Serviço

Código Verificação

30/05/2023

0a27dff2e

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

08.920.249/0001-27

359736

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

30/05/2023

Exigível

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 / NIF

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

RETENÇÃO

Serviços de Obstetrícia referente ao mês de Maio de 2023

6.106,80

3,00

183,20

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

6.106,80

Valor do ISSQN Próprio

183,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

183,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.106,80

Valor Líquido da NFS-e

6.106,80

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$183,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$183,20.



Consulta realizada em 30/05/2023 às 18:17:26.

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



2023000000001040a27dff2e08920249000127

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

202300000000104

Competência

30/05/2023

NFS-e

0a27dff2e

Número de Controle do Município

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 : 20/06/2023-16:34:31
NSU : 01457240366/00000000415285/570735
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 : 85880000547 43610385231 71071623165 68536742420
Data de Pagamento : 20/06/2023

Valor Total : 54.743,61

Autenticação : 041023599985707352006202300005474361

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

037B1758F7F2AA32F4B6D812844147EF1948

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.

Esta Guia o valor de R\$ 5.479,53
refere-se a IRRF (588) Obstetrícia

Esta Guia o valor de R\$ _____
refere-se a _____



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 Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23165.6853674-2	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000140637718			Valor Total do Documento 54.743,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.026,72			8.026,72
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.238,80			9.238,80
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.376,84			30.376,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.662,98			6.662,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	54.743,61			54.743,61

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

14/06/2023 17:40:37

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23165.6853674-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 54.743,61

Pague com o PIX



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MAIO 2023

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	63.703,81
TRANSPORTADO	298,95	IRRF 588	5.479,53
A PORTE STA CASA	3,45	DARF	119,06
TOTAL	69.302,40		69.302,40

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 232	09/06/23	FROMETA E BALGA LTDA	2.420,00 ✓
NF 727	09/06/23	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	25.340,00 ✓
NF 726	09/06/23	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	968,00 ✓
NF 104	09/06/23	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS (ECHILEY)	3.484,00 ✓
NF 105	09/06/23	MARCOS M. PEREIRA URGENCIAS	968,00 ✓
FOLHA DE PAGTº	09/06/23	NEREU J. E. ARAUJO	17.664,07 ✓
NF 115	09/06/23	SERV MÉD. DR. CARLITOS(DRA NATÁLIA)	3.484,00 ✓
NF 091	09/06/23	MARIA VICTORIA GARCIA	968,00 ✓
NF 002	09/06/23	OLYMPIA SERV CIR (DR.JORGE)	484,00 ✓
NF 031	09/06/23	CLINICA MEDICA PADOVANI (KATIANE)	1.816,94 ✓
NF 104	09/06/23	CLINICA MÉDICA SÃO LUCAS (FÁVIO)	6.106,80 ✓
TOTAL			63.703,81 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	09/06/2023	DARF 031	119,06 ✓
COMP.PGTO	20/06/23	IRRF (0588)	5.479,53 ✓
TOTAL			5.598,59 ✓

**Recibo de Transferência**

Número: 01453617956/00000000010311/555718

Data: 09/06/2023

Hora: 14:01:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 2.420,00
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 PBSTETRICIA MAIO 2023

Atenciosamente

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

03BBD8E3E86C5D91FAD2AAACEACCC66BA3F24

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 202300000000232	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 36.584.435/0001-78 **** 362889			Data do Serviço 07/06/2023	Código Verificador d2731e41f

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
	07/06/2023	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 Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 OBSTETRÍCIA.	2.420,00	3,00	72,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e blomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	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
2.420,00	72,60	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
72,60	72,60	0,00	
Valor Total da NFS-e	2.420,00	Valor Líquido da NFS-e	2.420,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$72,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$72,60.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:40:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



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 202300000000232 Competência 07/06/2023 NFS-e d2731e41f	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:40:50.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01453636906/00000000036649/555802

Data: 09/06/2023

Hora: 14:19:17

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 25.340,00
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 OBSTETRICA MAIO 2023

Atenciosamente

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

0398D618F3B6179CC7EBE2C84C94CA953595

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

202300000000727

Data do Serviço

07/06/2023

Código Verificador

4acac9f72

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

07/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

25.340,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

760,20

RETIDO

Não

Ref. Obstetrícia, maio 2023

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
25.340,00

Valor do ISSQN Próprio
760,20

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
760,20

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total do ISSQN
25.340,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$760,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$760,20.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:32:21.

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



2023000000007274acac9f7208643720000187

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
202300000000727

Competência
07/06/2023

NFS-e
4acac9f72

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:32:21.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453635911/00000000035232/555797

Data: 09/06/2023

Hora: 14:18:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 968,00
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 MAIO 23

Atenciosamente

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

034C4B20555DDD87274501E8F7AA2304AA86

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 202300000000726	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 07/06/2023

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
	07/06/2023	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 / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual			
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref.Obstetrícia Carlos Mamede,Maio 2023	968,00	3,00	29,04	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	IPI	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
968,00	29,04	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
968,00		968,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$29,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$29,04.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:30:54.

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 202300000000726 Competência 07/06/2023 NFS-e 88f337c7f	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:30:54.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444143046
Data: 09/06/2023
Hora: 14:02:52

ID Transação: E9270206720230609170200444143046
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA ECHILEY MAIO 2023
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: 104 / NFSe **Emissão:** 06/06/2023 11:42:15 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/06/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **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 Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Obstetria Echiley maio/2023 - 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 R\$ 3.484,00	Deduções Permitidas em Lei R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.484,00	Alíquota 2,00 %	ISS R\$ 69,68	Totais Retenções R\$ 0,00
--	---	--	---------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido: R\$ 3.484,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: Bradesco
AG: 0387
CC: 0019164-7
Emitido por Mario Luiz Morales Gualarte

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:

FF09.0416.3B2F.541A.B507.291F.7F17.48F5



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444144861
Data: 09/06/2023
Hora: 14:04:15

ID Transação: E9270206720230609170400444144861
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2023
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: 105 / NFS-e Emissão: 06/06/2023 11:42:58 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/06/2023 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 maio/2023 - R\$ 968,00

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\$ 968,00	R\$ 0,00	R\$ 968,00	2,00 %	R\$ 19,36	R\$ 0,00

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:

03DB.7350.EF55.65E0.B1B9.2628.F072.418A



**Recibo de Transferência**

Número: 01453621977/00000000015982/555738

Data: 09/06/2023

Hora: 14:05:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 17.664,07
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 MAIO 2023

Atenciosamente

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

035CFE2E642B4EC1E2C041F969EF7FBF5A34

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
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	23.143,60	23.143,60	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.479,53

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 35012818-04

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	23.143,60	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
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	23.143,60	23.143,60	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.479,53

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 35012818-04

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	23.143,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444152989
Data: 09/06/2023
Hora: 14:10:38

ID Transação: E9270206720230609171000444152989
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA MAIO 2023
Valor: R\$ 3.484,00

Informações do Destinatário

Nome: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS (DR Natalis)
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
0000000115
Data e Hora de Emissão
06/06/2023 11:25:18
Código de Verificação
a5b631b8

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** Telefone: **64 84083241**
Município: **QUIRINOPOLIS - GO**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: # REF. A OBSTETRICIA DRA. NATALIA SARETTA - MAIO/2023
VALOR R\$ 3.484,00

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\$	3.484,00	Valor dos Serviços	R\$	3.484,00
(-) 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\$ 3.484,00
(-) Outras Retenções		R\$	0,00	(-) Deduções		R\$ 0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador		R\$	0,00	(-) Base de Cálculo		R\$ 3.484,00
(=) Valor Líquido		R\$	3.484,00	(X) Alíquota		% 2,00
Serviço prestado em		Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)		R\$ 69,68
Jaguarão - RS		QUIRINOPOLIS - GO		Valor da Nota		3.484,00
Valor dos Serviços		Desconto				
3.484,00		0,00				

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.
NFS-e instituída 0



<http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar>

DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000115

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Recibo de Transferência**

Número: 01453634476/00000000033315/555791

Data: 09/06/2023

Hora: 14:16:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 968,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA MAIO 2023

Atenciosamente

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

03264F668C6E4EDDA21F2D6F6B648252D507

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

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125



Número da NFS-e

202300000000091

Data do Serviço

07/06/2023

Código Verificador

5f03b3a68

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/06/2023

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) 3261-1086

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 OBSTETRÍCIA.

968,00

3,00

29,04

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

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

968,00

Valor do ISSQN Próprio

29,04

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

29,04

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

968,00

Valor Líquido da NFS-e

968,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$29,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$29,04.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:28:26.

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



2023000000000915f03b3a6837724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000091

Competência

07/06/2023

NFS-e

5f03b3a68

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:28:26.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444158690
Data: 09/06/2023
Hora: 14:14:48

ID Transação: E9270206720230609171400444158690
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA MAIO 2023
Valor: R\$ 484,00

Informações do Destinatário

Nome: OLYMPIA SERV CIRURGICOS
CNPJ: 50.531.051/0001-18
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. RUA JULIO DE CASTILHOS, 117 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: bruno@escritoriofariars.com.br Fone: (00) 00000-0000			Número da NFS-e 2023000000000002	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 50.531.051/0001-18 **** 364272			Data do Serviço 06/06/2023	Código Verificador 95eac1dcf

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
	06/06/2023	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 Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 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
DR. JORGE - REF A OBSTETRICIA MÊS 05/2023 - R\$ 484,00.	484,00	3,00	14,52	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	ICMS 0,00	IOF 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 484,00	Valor do ISSQN Próprio 14,52	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 484,00		Valor Líquido da NFS-e 484,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$14,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$14,52.	
---	---

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:44:46.

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



2023000000000295eac1dcf50531051000118

Recebi(emos) de OLYMPIA SERVICOS CIRURGICOS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000000002 Competência 06/06/2023 NFS-e 95eac1dcf	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:44:46.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000444167230
Data: 09/06/2023
Hora: 14:20:46

ID Transação: E9270206720230609172000444167230
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRÍCIA MAIO 2023
Valor: R\$ 1.816,94

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA
CNPJ: 44.877.740/0001-86
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

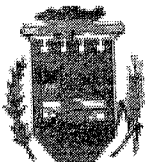
Informações do Pagador

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.

**MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS**

Secretaria Municipal de Administração e Finanças

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

031

Data e Hora da Emissão:

07/06/2023 09:02:29

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **44877740000186**

I.E.:

I.M.: **7144920**Telefone: **(42)99986**Nome/Razão: **CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA**Endereço: **AV. PREF DEDI B MONTAGNER, 102 - 3ª PARTE - 85660000**Município: **Dois Vizinhos**UF: **PR**e-Mail: **mariluce_alvorada@hotmail.com****TOMADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **88413661000190**

I.E.:

I.M.: **3072**Nome/Razão: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO - CENTRO - 96300000**Município: **Jaguarão**UF: **RS**

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Alíq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. OBSTETRICIA MES DE MAIO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	1.936,00	0,00	1.936,00	3,00	58,08

Dados bancários para pagamento:

NUBANK

Banco: 0260

Agência: 0001

C/C: 21016429-9

Clínica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) **1.936,00**Total ISS (R\$) **58,08**

Retenções (R\$)	COFINS (3,00%)	ISS (0,00)	PIS (0,65%)	IRRF (1,50%)	CSLL (1,00%)	INSS
58,08	0,00	12,58	29,04	19,36	0,00	

Total Líquido (R\$) **1.816,94****OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Jaguarão).

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

Valor aprox. dos tributos com base na Lei n. 12.741/2012 R\$ 172,90

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Equiplano - NFS-e 500.2005u

Autenticidade: 6E9CB91D.EBCAF9F5.5155E82D.C330F143 (verificada em 07/06/2023 às 09:10:20)



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-14:23:37
NSU : 01453641458/00000000043122/555825
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 : 85820000000 29040385232 01070123160 63167719995

Data de Pagamento : 09/06/2023

Valor Total : 29,04

Autenticação : 041023599985558250906202300000002904

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

03FCB1ACE3A501197DCBFFF3A93C8CEAAB88

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 30/06/2023	Data de Vencimento 20/07/2023	Número do Documento 07.01.23160.6316771-9	Pagar este documento até 20/07/2023
Observações CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 031 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 29,04

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	29,04			29,04
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 06/2023 Vencimento 20/07/2023				
	Totais	29,04	0,00	0,00	29,04

SENDa (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 14:22:01

85820000000 7 29040385232 1 01070123160 0 63167719995 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7 29040385232 1 01070123160 0 63167719995 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23160.6316771-9
Pagar até: 20/07/2023
Valor: 29,04

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/06/2023-14:24:04
NSU : 01453641927/00000000043815/555826
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 : 85800000000 90020385232 01070123160 63191725680
Data de Pagamento : 09/06/2023
Valor Total : 90,02

Autenticação : 041023599985558260906202300000009002

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

03D53B04D98DD92AD29E2675B60B60CA2795

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.



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
30/06/2023

Data de Vencimento
20/07/2023

Número do Documento
07.01.23160.6319172-5

Pagar este documento até

20/07/2023

Observações
CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA - NF 031

Valor Total do Documento

90,02

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	90,02			90,02
07	CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
PA 06/2023	Vencimento 20/07/2023				
Totais		90,02	0,00	0,00	90,02

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

09/06/2023 14:22:57

85800000000 3 90020385232 7 01070123160 0 63191725680 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3

90020385232 7

01070123160 0

63191725680 6

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23160.6319172-5

Pagar até: 20/07/2023

Valor: 90,02

Pague com o PIX

