

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: PR.Ç. 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: 30/11/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / NOVEMBRO 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	63.364,21
		IR RF 588	5.605,04
		DARF	23,25
		A TRANSPORATR	7,50
TOTAL	69.000,00		69.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 268	07/12/23	FROMETA E BALGA	500,00 ✓
NF 790	07/12/23	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	25.400,00 ✓
FOLHA DE PAGTº	07/12/23	NEREU J. E. ARAUJO	17.994,96 ✓
NF 141	07/12/23	MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS	1.000,00 ✓
NF 34	07/12/23	GUIOTTI METTIFOGO	3.600,00 ✓
NF 03	12/12/23	B M SAÚDE LTDA	3.600,00 ✓
NF 144	07/12/23	SERVIÇOS MEDICOS DR. CARLITOS	3.600,00 ✓
NF 87-1	07/12/23	CLINICA OCEANA	469,25 ✓
NF 114	07/12/23	CLINICA MÉDICA SÃO LUCAS (FÁVIO)	7.200,00 ✓
TOTAL			63.364,21 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/12/23	IRRF	5.605,04 ✓
COMP.PGTO	07/12/23	DARF 87 - 1	23,25 ✓
COMP.PGTO			
TOTAL			5.628,29 ✓

**Recibo de Transferência**

Número: 01511619612/00000000284595/801703

Data: 07/12/2023

Hora: 17:04:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 17.994,96
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 NOV 2023

Atenciosamente

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

036619B0282220DA2DB786606D7AA4923004

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 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	23.600,00	23.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.605,04
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.600,00	5.605,04
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	17.994,96
conta corrente: 35012818-04			Agência: 0235 - 23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.600,00
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetricia
MensalistaFolha Mensal
Novembro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	23.600,00	23.600,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.605,04
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.600,00	5.605,04
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	17.994,96
conta corrente: 35012818-04			Agência: 0235 - 23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.600,00
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

**banrisul**

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 20/12/2023-17:08:43
NSU : 01516096168/00000000253266/819878
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 : 85870001281 07250385233 54071623354 29073111388
Data de Pagamento : 20/12/2023
Número do Documento : 07.16.23354.2907311-1
Valor Total : 128.107,25

Autenticação : 041023599988198782012202300012810725

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03AACB59139D27201D7E7306514E51570922

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\$ 5.605,04
refere-se a Quitação



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/12/2023
Período de Apuração Diversos	Data de Vencimento	Valor Total do Documento 128.107,25
Observações Várias Declarações		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.631,43			29.631,43
	21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO				
	PA:2023 Vencimento:20/12/2023				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	23.583,92			23.583,92
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.030,43			9.030,43
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	54.308,31			54.308,31
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	11.553,16			11.553,16
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023				
	Totais	128.107,25			128.107,25

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

20/12/2023 16:15:25

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870001281 0 07250385233 0 54071623354 2 29073111388 6

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001281 0 07250385233 0 54071623354 2 29073111388 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23354.2907311-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 128.107,25

Pague com o PIX



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

Número: 01511622001/00000000290197/801717

Data: 07/12/2023

Hora: 17:08:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023

Atenciosamente

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

036A8981534390D7BDB1345D94169F456663

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.

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 202300000000268	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 362889		Data do Serviço 06/12/2023	Código Verificador 550ef4240

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
	06/12/2023	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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2023 OBSTETRÍCIA.	500,00	3,00	15,00	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 500,00		Valor do ISSQN Próprio 15,00		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
				Valor Total do ISSQN 15,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 500,00				Valor Líquido da NFS-e 500,00			

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$10,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$67,25; Total Aprox: R\$77,70. Fonte: IBPT.



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



202300000000268550ef424036584435000178

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 202300000000268 Competência 06/12/2023 NFS-e 550ef4240	Número de Controle do Município
---	--	--

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000611221932
Data: 07/12/2023
Hora: 17:19:24

ID Transação: E9270206720231207201900611221932
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023
Valor: R\$ 7.200,00

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 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

202300000000114

Data do Serviço

Código Verificação

29/11/2023

a5210e9

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

29/11/2023

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) 3261-1088

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Referente a 96h de plantões obstétricos no mês de novembro de 2023.

7.200,00

3,00

216,00

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

7.200,00

Valor do ISSQN Próprio

216,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

216,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.200,00

Valor Líquido da NFS-e

7.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,48; Est: R\$0,00; Fed: R\$968,40; Total Aprox: R\$1118,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/11/2023 às 17:06:07.

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



202300000000114a5210e90808920249000127

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

202300000000114

Competência

29/11/2023

NFS-e

a5210e908

Número de Controle do Município

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

NSU: 20231207000611223995
Data: 07/12/2023
Hora: 17:20:38

ID Transação: E9270206720231207202000611223995
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023
Valor: R\$ 3.600,00

Informações do Destinatário

Nome: GUIOTTI METTIFOGO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.122.362/0001-20
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.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

GUIOTTI METTIFOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

R DAS CAMÉLIAS, 73 - 0073
CEP: 19970-136 - Bairro: JD DAS FLORES
Município: Palmital - SP
E-mail: madalecce@hotmail.com
Fone: (18) 99622-2990



Número da NFS-e

202300000000034

Data do Serviço

06/12/2023

Código Verificador

02fd05856

CNPJ / CPF

44.122.362/0001-20

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

997600



MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP

Departamento de Fiscalização

Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

06/12/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Palmital/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

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

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Palmital/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

OBSTETRICIA REF 11/2023

VALOR TOTAL

3.600,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

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

3.600,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.600,00

Valor Líquido da NFS-e

3.600,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$117,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$484,20; Total Aprox: R\$601,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 13:48:35.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal



20230000000003402fd0585644122362000120

Recebi(emos) de

GUIOTTI METTIFOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000034

Competência

06/12/2023

NFS-e

02fd05856

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/12/2023 às 13:48:35.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000611230491
Data: 07/12/2023
Hora: 17:24:14

ID Transação: E9270206720231207202400611230491
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023
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 DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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:** 141 / NFSe**Emissão:** 06/12/2023 15:36:34**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 06/12/2023**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:** Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao@gmail.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/2023- R\$ 1.000,00

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\$ 1.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 1.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 20,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 1.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco: Bradesco

AG: 0387

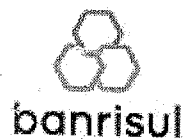
CC: 0019164-7

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:

537D.9C59.EED0.3424.5D2D.9DB6.F22A.534F



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000611232691
Data: 07/12/2023
Hora: 17:25:25

ID Transação: E9270206720231207202500611232691
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA NOV 2023
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 DE JAGUARA
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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
0000000144
Data e Hora de Emissão
06/12/2023 17:21:31
Código de Verificação
0be434ef

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, Nº: SN, ZONA RURAL, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINOPOLIS - 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/2023
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	QUIRINOPOLIS - 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.centi.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000144

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Número: 01511638053/00000000328389/801775

Data: 07/12/2023

Hora: 17:33:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 25.400,00
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023

Atenciosamente

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

0328F570532004A280F3D0F6DCDA444BFF39

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

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723



Número da NFS-e

202300000000790

Data do Serviço

07/12/2023

Código Verificador

d059f8521

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/12/2023

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) 3261-1088

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref Obstetrícia , Novembro 2023

25.400,00

3,00

762,00

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

25.400,00

Valor do ISSQN Próprio

762,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

762,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

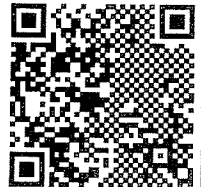
25.400,00

Valor Líquido da NFS-e

25.400,00

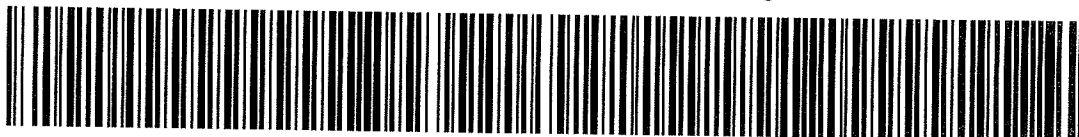
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$530,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$3416,30; Total Aprox: R\$3947,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/12/2023 às 10:10:57.

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



202300000000790d059f852108643720000187

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

202300000000790

Competência

07/12/2023

NFS-e

d059f8521

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/12/2023 às 10:10:57.

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

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

NSU: 20231207000611249970
Data: 07/12/2023
Hora: 17:35:24

ID Transação: E9270206720231207203400611249970
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA NOV 2023
Valor: R\$ 469,25

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA OCEANA
CNPJ: 46.893.260/0001-34
Instituição: CC UNICRED DESBRAVADORA LTDA - UNICRED DESBRAVADORA

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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000087 - 1

Autenticidade

CW9N-JZQ5

Data de Emissão

06/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 46.893.260/0001-34 Inscrição Municipal: 452870 Fone:
Nome/Razão Social: PEDROTTI SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA DOUTOR NASCIMENTO,690 APT. 605,CENTRO - CEP : 96200300
Município: RIO GRANDE UF: E-mail: empresarial@acantomed.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Médicos prestados pelo sócio gerente. Ref. Obstetrícia Novembro/2023

Cidade da prestação do serviço: Jaguarão/RS

TOTAL NOTA FISCAL: R\$ 500,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS - R\$ 3,25

COFINS - R\$ 15,00

CSLL - R\$ 5,00

IR - R\$ 7,50

VALOR LIQUIDO: R\$ 469,25

DADOS BANCARIOS PARA PAGAMENTO:

Banco(número): 136

Agencia: 1602

Conta corrente: 2831-2

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737

Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60

**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais,clínicas,laboratórios,sanatórios,manicômios,casas de saúde,prontos-socorros,ambulatórios e congêneres.

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
500,00

Aliquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
10,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 500,00

**banrisul**

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 : 07/12/2023-17:35:54
NSU : 01511639665/00000000332371/801779
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 : 85830000000 23250385240 19070123341 90539052092
Data de Pagamento : 07/12/2023
Número do Documento : 07.01.23341.9053905-2
Valor Total : 23,25

Autenticação : 041023599988017790712202300000002325

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03056BBE36168921D7066D6A6E9FBD39EF84

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.



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
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23341.9053905-2

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
PEDROTTI SERVIÇOS MEDICOS LTDA - NF 87

Valor Total do Documento

23,25

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	23,25			23,25
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	23,25	0,00	0,00	23,25

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 08:34:15

85830000000 9 23250385240 7 19070123341 0 90539052092 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9

23250385240 7

19070123341 0

90539052092 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23341.9053905-2

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 23,25

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01513409237/00000000211563/809431

Data: 12/12/2023

Hora: 15:48:27

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/12/2023
Valor: R\$ 3.600,00
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: 0475-06.230336.0-2
Nome do Destinatário: BM SAUDE LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA NOV 2023

Atenciosamente

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

0331A3A078F61B77B42F419459BACB85E428

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: 3 / NFSe **Emissão:** 12/12/2023 15:12:20 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 12/12/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** BM SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 50.221.887/0001-16**Regime:** Faturamento**Endereço:** - Rua Almirante Barroso, nº 2682, Bairro Centro**Telefone:** (53) 991466200**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** BRUNAMARIAHBATISTA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 1045734**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** 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:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Obstetrícia Novembro/2023.

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**

Emitido por Paulo Sergio Winck Medeiros

Validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

423.0542.503A.1D96.8D9E.EB25.84FF.850E

