

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 : 30/01/2024.

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

202400000000037

Data do Serviço

08/02/2024

Código Verificador

603b57ae9

CNPJ / CPF

44.122.362/0001-20

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

997600

Dt. de Emissão

08/02/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Palmital/SP

MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP

Departamento de Fiscalização

Fone: (18) 3351-9333 - palmital.govbr.cloud/NFSe.Portal

Município de Prestação do Serviço

Palmital/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF
HERMES P AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Cidade

Jaguara

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

Nome / Razão Social

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

12.339,20

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

OBSTETRICIA REF 01/2024

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

Valor do ISSQN Próprio

2.339,20

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

12.339,20

Valor Líquido da NFS-e

12.339,20



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\$401,02; Est: R\$0,00; Fed: R\$1659,62; Total Aprox: R\$2060,64. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 08/02/2024 às 13:44:07.

Para consultar a autenticidade acesse: palmital.govbr.cloud/NFSe.Portal



202400000000037603b57ae944122362000120

Recebi(emos) de

GUIOTTI METTIFOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000037

Competência

08/02/2024

NFS-e

603b57ae9

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/02/2024 às 13:44:07.

Para consultar a autenticidade acesse: palmital.govbr.cloud/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240209000679296430
Data: 09/02/2024
Hora: 18:28:50

ID Transação: E9270206720240209212800679296430
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA JAN 2024
Valor: R\$ 4.355,20

Informações do Destinatário

Nome: BM SAUDE LTDA
CNPJ: 50.221.887/0001-16
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 4 / NFSe **Emissão:** 08/02/2024 16:54:53 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/02/2024 **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 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; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Referente a plantões de obstetrícia em janeiro/ 2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 4.355,20

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 4.355,20

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 87,10

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 4.355,20****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Bruna Mariah Martins Batista Lopes

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:

0793.C984.A6AA.A05C.71AB.A99C.CAA9.B494



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JANEIRO 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	64.462,02
APORTE STA CASA		A TRANSPORTAR	4.537,98
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 285	09/02/24	FROMETA E BALGA LTDA	2.904,00 ✓
NF 808	09/02/24	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	24.583,12 ✓
NF 809	09/02/24	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	484,00 ✓
NF 150	09/02/24	MARCOS MOREIRA P. URGENCIAS	864,62 ✓
NF 37	09/02/24	GUIOTTI METTTIFOGO SERVIÇOS MEDICOS	12.339,20 ✓
NF 04	09/02/24	B M SAUDE LTDA	4.355,20 ✓
FOLHA DE PAGTº	09/02/24	NEREU J. E. ARAUJO	15.199,30 ✓
NF 119	09/02/24	CLINICA MEDICA SÃO LUCAS	3.629,20 ✓
COMP.PGTO	19/02/24	DARF/150	103,38 ✓
TOTAL			64.462,02



Recibo de Pagamento

NSU: 20240209000679283539
Data: 09/02/2024
Hora: 18:20:10

ID Transação: E9270206720240209212000679283539
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA JAN 2024
Valor Final: R\$ 864,62

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.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 150 / NFSe Emissão: 07/02/2024 15:29:52 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGÊNCIAS
CPF / CNPJ: 40.221.836/0001-30 Regime: Faturamento
Endereço: - Rua Padre Anchieta, nº 3952, Apt 501, Bairro Centro Município: PELOTAS (RS)
Telefone:
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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)
Telefone:
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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Obstetrícia Janeiro/2024- R\$ 968,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 29,04	R\$ 27,88	R\$ 46,46	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\$ 103,38

Valor Líquido:

R\$ 864,62

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Everton Dias Gomes

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

A43D.286F.470F.EE84.C7FC.A8EB.B371.BA0A





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 : 19/02/2024-15:36:28
NSU : 01536675340/00000000629850/900283
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 : 85870000001 03380385240 80070124050 48999327764

Data de Pagamento : 19/02/2024

Número do Documento : 07.01.24050.4899932-7

Valor Total : 103,38

Autenticação : 041023599989002831902202400000010338

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

03533D1E7E05899EA893235855B72108F050

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
29/02/2024

Data de Vencimento
20/03/2024

Número do Documento
07.01.24050.4899932-7

Pagar este documento até

20/03/2024

Observações
MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS - NF 150

Valor Total do Documento

103,38

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	103,38			103,38
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 02/2024 Vencimento 20/03/2024				
	Totais	103,38	0,00	0,00	103,38

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

19/02/2024 15:35:49

85870000001 4 03380385240 8 80070124050 5 48999327764 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000001 4 03380385240 8 80070124050 5 48999327764 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24050.4899932-7
Pagar até: 20/03/2024
Valor: 103,38

Pague com o PIX



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

Número: 01534316668/00000000517837/891514

Data: 09/02/2024

Hora: 18:14:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 484,00
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 CARLOS JAN 24

Atenciosamente

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

032C00463135C857EE9ECD6B6409C8CE0C29

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

202400000000809

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

f84c1b70e

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

07/02/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

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 / 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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

484,00

3,00

14,52

Não

#REF Obstetrícia Carlos Janeiro 2024

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

484,00

Valor do ISSQN Próprio

14,52

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

14,52

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

484,00

Valor Líquido da NFS-e

484,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$10,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$65,10; Total Aprox: R\$75,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:39:05.

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



202400000000809f84c1b70e08643720000187

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
202400000000809

Competência
07/02/2024

NFS-e
f84c1b70e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:39:05.

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

09/02/2024, 18:16

Impressão - Banrisul [1707513369620]



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01534317203/00000000519579/891515

Data: 09/02/2024

Hora: 18:16:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 24.583,12
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 JAN 2024

Atenciosamente

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

031E35F08BDC8EED586E15185D2CCD6E3055

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

202400000000808

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

6d59ec16c

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

07/02/2024

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 Janeiro 2024

24.583,12

3,00

737,49

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

IOP

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

24.583,12

Valor do ISSQN Próprio

737,49

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

737,49

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

24.583,12

Valor Líquido da NFS-e

24.583,12

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$513,79; Est: R\$0,00; Fed: R\$3306,43; Total Aprox: R\$3820,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:35:04.

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



2024000000008086d59ec16c08643720000187

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
202400000000808

Competência
07/02/2024

NFS-e
6d59ec16c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 15:35:04.

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

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

Número: 01534317605/00000000520986/891516

Data: 09/02/2024

Hora: 18:17:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 2.904,00
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 JAN 2024

Atenciosamente

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

036C40467BFA9CDDF5D5C686D3D3526CEF95

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

CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 362889



Número da NFS-e

202400000000285

Data do Serviço

07/02/2024

Código Verificador

a3d781bf1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/02/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAOEndereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0Cidade
JaguarãoBairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2024 OBSTETRÍCIA.

2.904,00

3,00

87,12

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 2.904,00 Valor do ISSQN Próprio 87,12 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 87,12 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 2.904,00 Valor Líquido da NFS-e 2.904,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$60,69; Est: R\$0,00; Fed: R\$390,59; Total Aprox: R\$451,28. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2024 às 12:13:20.

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



202400000000285a3d781bf136584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data_____
Identificação e assinatura do recebedorNúmero da NFS-e
202400000000285Competência
07/02/2024NFS-e
a3d781bf1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/02/2024 às 12:13:20.

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

09/02/2024, 18:18

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240209000679281947

Data: 09/02/2024

Hora: 18:19:24

ID Transação: E9270206720240209211900679281947
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA JAN 2024
Valor: R\$ 3.629,20

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA SAO LUCAS
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 - MERUA CARLOS BARBOSA, 661 - SALA 03
CEP: 96300-000 - Bairro: Bairro Não Cadastrado
Município: Jaguarão - RS
E-mail: drfaviotellis@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470

Número da NFS-e

202400000000119

Data do Serviço

Código Verificador

31/01/2024

6fc2fec5

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.Portal

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

31/01/2024

Exigível

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETID

Referente a 50h de plantão obstétrico no mês de janeiro de 2024

3.629,20

3,00

108,88

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

3.629,20

Valor do ISSQN Próprio

108,88

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

108,88

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.629,20

Valor Líquido da NFS-e

3.629,20

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$75,85; Est: R\$0,00; Fed: R\$488,13; Total Aprox: R\$563,98. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/01/2024 às 08:28:51.

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



2024000000001196fc2fec5408920249000127

Recebi(emos) de
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000119

Competência

31/01/2024

NFS-e

6fc2fec54

Número de Controle do Município

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

Número: 01534318797/00000000525184/891517

Data: 09/02/2024

Hora: 18:21:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/02/2024
Valor: R\$ 15.199,30
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 JANEIRO 2024

Atenciosamente

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

0308FEA00955190405DC585FCCD57AE1AC86

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
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2024

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
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	19.743,92	19.743,92	4.544,62
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			19.743,92	4.544,62
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	15.199,30
conta corrente: 35012818-04				

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	19.743,92	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20240209000679290022

Data: 09/02/2024

Hora: 18:24:26

ID Transação: E9270206720240209212400679290022
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA JANEIRO 2024
Valor: R\$ 12.339,20

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.