

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

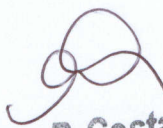
2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA 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 : 26/12/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ DEZEMBRO 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	69.006,60
TRANSPORTADO	✓52.812,03	A TRANSPORTAR	52.805,43
TOTAL	121.812,03		121.812,03

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 136	08/01/25	CLINICA SÃO LUCAS	5.952,00
NF 35	09/01/25	BLAGEMANN	4.210,00
NF 370	10/01/25	FROMETA E BALGA	3.872,00
RPA	09/01/25	NEREU JOAQUIM	17.807,62
NF 962	10/01/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	24.050,40
NF 1034	09/01/25	RECH E GASPAR LTDA	4.314,28
NF 961	31/01/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	2.904,00
TOTAL			63.110,30

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	09/01/25	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO (IRRF)	5.613,58
NF 1034	09/01/25	RECH E GASPAR (IR , CSLL, COFINS , PIS)	282,72
TOTAL			5.896,30

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250108001063968363

Data: 08/01/2025

Hora: 17:15:25

ID Transação: E9270206720250108201401063968363
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA DEZ 2024
Valor: R\$ 5.952,00

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 - ME

RUA CARLOS BARBOSA, 661 - SALA 03
CEP: 96300-000 - Bairro: Bairro Não Cadastrado
Município: Jaguarão - RS
E-mail: renata-rt@hotmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202400000000136

Data do Serviço

31/12/2024

Código Verificador

218d89484

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

31/12/2024

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

5.952,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

178,56

RETIDO

Não

Referente a 82h de plantão obstétrico no mês dezembro de 2024

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDE

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

5.952,00

Valor do ISSQN Próprio

178,56

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

178,56

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.952,00

Valor Líquido da NFS-e

5.952,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$124,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$800,54; Total Aprox: R\$924,94. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 31/12/2024 às 11:46:21.

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



202400000000136218d8948408920249000127

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

202400000000136

Competência

31/12/2024

NFS-e

218d89484

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 31/12/2024 às 11:46:21.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250109001064607910

Data: 09/01/2025

Hora: 08:30:37

ID Transação: E9270206720250109113001064607910
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA DEZ 2024
Valor: R\$ 4.210,00

Informações do Destinatário

Nome: BLagemann LTDA
CNPJ: 52.263.141/0001-09
Instituição: CORA SCFI

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: 35 / NFSe Emissão: 08/01/2025 08:06:45 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 10/12/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: B. LAGEMANN LTDA
CPF / CNPJ: 52.263.141/0001-09 Regime: Simples (Alíquota 2.01%)
Endereço: - Rua Almirante Barroso, nº 1890, Apt: 403, Bairro Travessa Sturbelle
Telefone: (24) 988483201 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: EASYMED.SULFLUMINENSE@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1046289 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: B. LAGEMANN SERVICOS MEDICOS LTDA

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: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 Serviço: Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
#ref. Obstetria Dezembro/2024

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\$ 4.210,00	R\$ 0,00	R\$ 4.210,00	2,01 %	R\$ 84,62	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 4.210,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Bruna Lagemann

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:

F976.9650.1A99.2028.6780.49C6.8774.106B



**Recibo de Transferência**

Número: 01635966804/00000000035145/426908

Data: 10/01/2025

Hora: 14:38:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 3.872,00
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

03C6E0783B60C9CA3B48A62591B78A007522

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

202500000000370

Data do Serviço

07/01/2025

Código Verificador

3fcf45219

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

18.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@gmail.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

3.872,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

116,16

RETIDO

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 12/2024 OBSTETRÍCIA.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDE

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

3.872,00

Valor do ISSQN Próprio

116,16

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

116,16

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.872,00

Valor Líquido da NFS-e

3.872,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$80,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$520,78; Total Aprox: R\$601,70. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:47:35.

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



2025000000003703fcf4521936584435000178

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

202500000000370

Competência

07/01/2025

NFS-e

3fcf45219

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/01/2025 às 10:47:35.

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

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

Número: 01635252335/00000000236301/424043

Data: 09/01/2025

Hora: 08:47:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: R\$ 17.807,62
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

0349B787DAEA02DD852B22C770621A17E997

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.

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	23.671,20	23.671,20	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.613,58

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.671,20	5.613,58
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	18.057,62
conta corrente: 35012818-04				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.671,20
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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	23.671,20	23.671,20	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		5.613,58

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			23.671,20	5.613,58
BANRISUL 41			Valor Líquido ➡	18.057,62
conta corrente: 35012818-04				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	23.671,20
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01635972544/00000000046063/426924

Data: 10/01/2025

Hora: 14:45:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2025
Valor: R\$ 24.050,40
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 DEZ 2024

Atenciosamente

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

03821F5AEA8C4C7B139F484DA40371877351

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

202500000000962

Data do Serviço

10/01/2025

Código Verificador

40459a316

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

10/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao@gmail.com

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

24.050,40

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

721,51

RETIDO

Não

Ref. Obstetria Dezembro/2024.

Código do Serviço

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

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

24.050,40

Valor do ISSQN Próprio

721,51

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

721,51

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

24.050,40

Valor Líquido da NFS-e

24.050,40

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$502,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$3234,78; Total Aprox: R\$3737,43. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:54:52.

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



20250000000096240459a31608643720000187

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

202500000000962

Competência

10/01/2025

NFS-e

40459a316

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:54:52.

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

09/01/2025, 16:01

**Recibo de Transferência**

Número: 01635515749/00000000843302/425189

Data: 09/01/2025

Hora: 15:57:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: 4.314,28
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 756 - COOPERATIVO BRASIL
Agência do Destinatário: 5024
Conta do Destinatário: 420023-3
Correntista de Crédito: 07.710.603/0001-26 - RECH E GASPAR LTDA
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: PGTO OBSTETRICIA DEZ 25

Atenciosamente

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

032FA4F50942A3BC207AB132BD2BBDF9CF59

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 SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

Código de Verificação para Autenticação: 473aaf03e



Emitido em 07/01/2025 15:40:17

Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-096
CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: gilbertoluz79@gmail.com

Data Fato Gerador	Exigibilidade de ISS	Regime Tributário	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1034
07/01/2025	Exigível	Tributacao Normal		
Tipo de Recolhimento	Simplex	Local de Prestação	Local de Recolhimento	
Não Retido	Não Optante	4311007 - Jaguarão - RS	1100205 - Porto Velho - RO	

PRESTADOR

Razão Social: RECH & GASPAR LTDA

Nome Fantasia: RECH E GASPAR
Endereço: Avenida JOAO GOULART, 2333, SALA 02;
Porto Velho - RO - CEP: 76804050
E-mail: avani.ctlc@hotmail.com - Fone: 69 32294400 - Site:
Inscrição Estadual: 0 - Inscrição Municipal: 14226320 - CPF/CNPJ: 07.710.603/0001-26

TOMADOR

Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço: Rua DR HERMES P. AFFONSO, 0, - CENTRO
Jaguarão - RS - CEP: 96300000
E-mail: SANTACASAJAGUARAO_FINANCEIRO@HOTMAIL.COM - Fone: (53) 3261-1088
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 3072 - CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Obstetrícia Dezembro/2024

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
4.597,00	0,00	0,00	4.597,00	5,00	229,85
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	68,96	45,97	137,91	29,88	4.314,28

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://www.portovelho.ro.gov.br/>

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

Número: 01641357763/00000000778440/446222

Data: 31/01/2025

Hora: 10:44:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/01/2025
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PG OBSTETRÍCIA CARLOS DEZ 24

Atenciosamente

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

034BB6C57B858284CAB3044AB547EDE57A18

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

202500000000961

Data do Serviço

10/01/2025

Código Verificador

a42869bf3

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

10/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

8.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

2.904,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

87,12

RETIDO

Não

Ref. Obstetria Carlos Dezembro/2024.

Código do Serviço

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

Código NBS

IDE

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 10/01/2025 às 08:53:18.

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



202500000000961a42869bf308643720000187

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

202500000000961

Competência

10/01/2025

NFS-e

a42869bf3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/01/2025 às 08:53:18.

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



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 20/01/2025-14:27:15
NSU : 01638473884/00000000465426/435916
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 : 85860001659 53170385250 20071625016 15995668990
Data de Pagamento : 20/01/2025
Número do Documento : 07.16.25016.1599566-8
Valor Total : 165.953,17

Autenticação : 041023599984359162001202500016595317

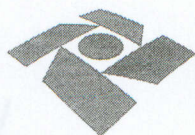
Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03673E239473ADADB531C27A7F310756A891

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\$ 5.896,30
refere-se a Total de Impostos
obsc. técnica



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 Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25016.1599566-8	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000303480895			Valor Total do Documento 165.953,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	76.862,06			76.862,06
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	7.729,60			7.729,60
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	67.871,94			67.871,94
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.310,54			7.310,54
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.355,00			1.355,00
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.385,76			4.385,76
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		165.953,17			165.953,17

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 16:00:12

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25016.1599566-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 165.953,17

Pague com o PIX

