

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\$ 660,67
(SEISSENTOS E SESSENTA REAIS E SESSENTA SETE REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/08/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PALNO OPERATIVO / AGOSTO 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	660,67	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	383,19
		INSS	132,13
		IRRF 0588	145,35
TOTAL	660,67		660,67

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	03/08/22	WILSON SILVA FILHO	383,48
TOTAL			383,48

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/09/22	INSS	132,13
COMP.PGTO	19/09/22	IRRF 0588	145,35
TOTAL			277,48

**Recibo de Transferência**

Número: 01339862768/00000000457044/087600

Data: 03/08/2022

Hora: 15:29:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/08/2022
Valor: R\$ 383,19
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: 0235-35.010897.0-9
Nome do Destinatário: WILSON BURCH SILVA FILHO
Finalidade: PGTO RESCISAO AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

032714AED773580D3A3CCE554B17176EE582

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: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

Código 7
Nome do Funcionário
WILSON BURCH DA SILVA FILHO
MEDICO

GRUPO 225125
Admissão: 01/03/2012
Departamento 2
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	660,67	660,67	132,13
858	INSS AUTONOMO	20,00		145,35
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			660,67	277,48
conta corrente: 35010897-09			Valor Líquido ⇨	383,19
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.827,00	660,67	0,00	528,54	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 : 19/09/2022-08:32:27
NSU : 01356910024/00000000722456/157594
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 : 85800000092 85970385222 62070122259 96593759081

Data de Pagamento : 19/09/2022

Valor Total : 9.285,97

Autenticação : 041023599981575941909202200000928597

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

0356C6009CA8FF82DA0A87AA7E3714EE4668

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\$ 145,35
Atuais Ações em Saúde



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 31/08/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Número do Documento 07.01.22259.9659375-9	Pagar este documento até 19/09/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 9.285,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.285,97			9.285,97
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
	Totais	9.285,97	0,00	0,00	9.285,97

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:57:56

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22259.9659375-9
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 9.285,97

Pague com o PIX



19/09/2022 08:34

Impressão - Banrisul [1663587252809]

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 19/09/2022-08:33:59
NSU : 01356910850/00000000723666/157603
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 : 85840000385 14480385222 62071622259 96491820738

Data de Pagamento : 19/09/2022

Valor Total : 38.514,48

Autenticação : 041023599981576031909202200003851448

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

036249CC002AC1DAC9794A7C41CE52CD3402

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\$ 132.13
refere-se a Ações em Saúde



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Número do Documento 07.16.22259.9649182-0	Pagar este documento até 19/09/2022
Período de Apuração Agosto/2022	Data de Vencimento 19/09/2022	Valor Total do Documento 38.514,48	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000076212691			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	32.387,47			32.387,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:19/09/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.127,01			6.127,01
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2022 Vencimento:19/09/2022				
	Totais	38.514,48			38.514,48

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:54:20

85840000385 9 14480385222 1 62071622259 3 96491820738 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000385 9 14480385222 1 62071622259 3 96491820738 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22259.9649182-0
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 38.514,48

Pague com o PIX



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:


Luíslane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 30.005,00
(TRINTA MIL E CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA :06/10/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PALBO OPERATIVO AGOSTO / 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	30.005,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	28.997,40
TRANSPORTADO	80,00	INSS	864,00
		IRRF 588	163,60
		A TRANSPORTAR	60,00
TOTAL	30.085,00		30.085,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	30/08/22	VISITAS DOM NESTOR	600,00
NF 192	05/09/22	CLIN DA DOR	3.250,00
NF 1129	05/09/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	12.850,00
NF 25	05/09/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	2.200,00
RPA	05/09/22	MARIA ALICE (ENDOCRINO)	3.292,40
NF 669	13/09/22	TOMOGRFIA	6.785,00
TOTAL			28.977,40

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	19/09/22	INSS	864,00
COMP.PGTO	19/09/22	IRRF 588	163,60
CUSTEIO			
TOTAL			1.027,60

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: ENFERMAGEM		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Agosto de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fila	
150	NESTOR PAULO SILVA	322205	4	1	
TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Admissão: 01/11/2001			
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.534,86		
93	QUINQUENIO	4,00	506,97		
207	AJUDA DE CUSTO	600,00	600,00		
220	SOBREAVISO	711,91	711,91		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40		
202	REFEISUL	2,00		2,00	
998	I.N.S.S.	9,23		303,10	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,37	
BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350475250-6		4.596,14		397,47	
		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Valor Líquido	
2.534,86	3.284,23	3.284,23	2.981,13	4.198,67	
		FGTS do Mês	Faixa IRRF		
		262,73	15,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
R\$ 4.198,67

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
30/08/2022

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959873543008202200000419867

Segurança: BE3B460B9B09A023AD4A5F2C5E19576D89322F1

**Recibo de Transferência**

Número: 01349499579/00000000180233/127109

Data: 31/08/2022

Hora: 10:56:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/08/2022
Valor: R\$ 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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: ABONO NESTOR AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

03EE16851550D93904DAE57117B2E8643957

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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01351210674/000000000868117/133638

Data: 05/09/2022

Hora: 09:23:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 3.292,40
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: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO ENDOCRINO AGOSTO 2022

Atenciosamente

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

038626AFA0838F4DCA5903764CE41CFFC668

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: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125 Admissão:	2	1 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.320,00	4.320,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		864,00
857	IRRF AUTONOMO	15,00		163,60

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta corrente: 350201080-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.320,00	0,00	0,00	3.456,00	15,00

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: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
10	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125 Admissão:	2	1 01/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.320,00	4.320,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		864,00
857	IRRF AUTONOMO	15,00		163,60

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta corrente: 350201080-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.320,00	0,00	0,00	3.456,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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 : 19/09/2022-08:33:59
NSU : 01356910850/00000000723666/157603
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 : 85840000385 14480385222 62071622259 96491820738
Data de Pagamento : 19/09/2022
Valor Total : 38.514,48

Autenticação : 041023599981576031909202200003851448

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

036249CC002AC1DAC9794A7C41CE52CD3402

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\$ 864,00
refere-se a Exames Especializados



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
Agosto/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.16.22259.9649182-0

Pagar este documento até
19/09/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000076212691

Valor Total do Documento
38.514,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	32.387,47			32.387,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2022 Vencimento:19/09/2022				6.127,01
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.127,01			
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2022 Vencimento:19/09/2022				38.514,48
	Totais	38.514,48			

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:54:20

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85840000385 9 14480385222 1 62071622259 3 96491820738 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000385 9 14480385222 1 62071622259 3 96491820738 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22259.9649182-0
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 38.514,48

Pague com o PIX



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 : 19/09/2022-08:32:27
NSU : 01356910024/00000000722456/157594
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85800000092 85970385222 62070122259 96593759081
Data de Pagamento : 19/09/2022
Valor Total : 9.285,97

Autenticação : 041023599981575941909202200000928597

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

0356C6009CA8FF82DA0A87AA7E3714EE4668

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\$ 163,60
refere-se a Exames Especializados



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
31/08/2022

Data de Vencimento
19/09/2022

Número do Documento
07.01.22259.9659375-9

Pagar este documento até
19/09/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
9.285,97

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.285,97			9.285,97
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 08/2022 Vencimento 19/09/2022				
Totais		9.285,97	0,00	0,00	9.285,97

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

16/09/2022 08:57:56

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000092 5 85970385222 2 62070122259 2 96593759081 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22259.9659375-9
Pagar até: 19/09/2022
Valor: 9.285,97

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01351216153/00000000875374/133672

Data: 05/09/2022

Hora: 09:27:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/09/2022
Valor: R\$ 12.850,00
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: 0880-06.074589.0-7
Nome do Destinatário: CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA
Finalidade: PGTO CONS PEDIATRICAS AGO 22

Atenciosamente

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

03B2EA7E3326853FC64D3FD015BB5CDB0288

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 SÃO MARCOS
Secretaria Municipal da Fazenda

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e A autenticidade desta nota pode ser confirmada em: http://saomarcos.nfse-tecnos.com.br	Código de Verificação 99191B00.332088F5	Data/Hora da Emissão 31/08/2022 - 17:11:06
Local da Incidência do Imposto SAO MARCOS - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 1129

Prestador de Serviços

Prestador do serviço	CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA		
Nome Fantasia	CLINICA ALMA		
Endereço	RUA DR ARISTOTELES DA ROSA,455	Cpf/Cnpj	33.040.888/0001-45
Bairro	CENTRO	Insc. Mun.	5046
Cidade	SAO MARCOS - RS - BRASIL	Telefone/Celular	(54)999003315 / (54)999003315
Cep	95190-000		
E-mail	contabilidade.lc@terra.com.br		

Tomador de Serviço

Tomador do serviço	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
CPF/CNPJ	88.413.661/0001-90		
Endereço	PC DR HERMES PINTO AFFONSO,SN		
Bairro	CENTRO		
Cidade	JAGUARAO - RS - BRASIL		
Cep	96300-000		
E-mail	santacasajaguarao_financeiro@gmail.com	Telefone	5332611088

Discriminação do Serviço

Descrição da atividade	Valor	Deduções	Descontos	B. Cálculo	(%)	Tributo
4.01 - Medicina e biomedicina.	12.850,00	0,00	0,00	12.850,00	0,0000	0,00

Detalhamento da Atividade

4.01

Ref. Consultas pediátricas agosto/2022

Serviços (R\$)	Desconto(R\$)	Desconto Cond.(R\$)	Dedução(R\$)	Base Cálculo(R\$)	Valor do ISS(R\$)	Líquido(R\$)
12.850,00	0,00	0,00	0,00	12.850,00	0,00	12.850,00

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 12.850,00

Retenções

Base Cálculo(R\$)	PIS(R\$)	Cofins(R\$)	C.S.L.L.(R\$)	IRRF(R\$)
12.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00
INSS(R\$)	Outras Retenções(R\$)	ISS Retido (R\$)	Líquido da Nota(R\$)	
0,00	0,00	0,00	12.850,00	

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar n° 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS n° 1129, emitido em 31/08/2022 17:11:06
- Data do Fato Gerador desta Nota: 31/08/2022
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.
- Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1728.33(13.45%), estadual - R\$ 0.00 (0.00%) e municipal - R\$ 268.57 (2.09%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte:IBPT.



RECEBEMOS DE CLINICA PEDIATRA SILVA GOMES LTDA OS SERVIÇOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/08/2022 - 17:11:06. TOMADOR: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 12.850,00

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota
1129
DATA DO RECEBIMENTO

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220905000232354278
Data: 05/09/2022
Hora: 09:35:52

ID Transação: E9270206720220905123500232354278
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS. E BLOQUEIOS AGOSTO 2022
Valor: R\$ 3.250,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
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.



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
192 / S

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
30/08/2022 18:50



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço: AV. PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	3.250,00	1,00 / UN	0,00	3.250,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.250,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 3.250,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------	------------------	--------------------	-------------------------	----------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 3.250,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviços Médicos Dor 0822 10cl 05bl

Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: 5A1.SRS.IIP

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-0000000192/610377967



Recibo de Pagamento

NSU: 20220905000232347928
Data: 05/09/2022
Hora: 09:29:19

ID Transação: E9270206720220905122900232347928
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS AGOSTO 2022
Valor Final: R\$ 2.200,00

Informações do Destinatário

Nome: FAGUNDES RAZERA
CNPJ: 46.367.184/0001-23
Instituição: BANCO INTER

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: 25 / NFSe Emissão: 30/08/2022 09:15:35 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 30/08/2022 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 46.367.184/0001-23 Regime: Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl.A Apt.1002, Bairro Areal
Telefone: (53) 981331433 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: PROCESSOS@AXISDOBRASIL.COM.BR
Inscr. Municipal: 1040229 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: *****

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: 8630-5/01-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
REFERENTE COCONSULTAS MES AGOSTO 2022

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\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	2,00 %	R\$ 44,00	R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:

BANCO INTER - 077

AGÊNCIA 0001

CONTA 21804461-5

PIX (CNPJ) 46367184000123

Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

0BB8.0097.E235.C954.007A.6E8C.DAC9.2D7D



**Recibo de Transferência**

Número: 01355203546/000000009545/9/151011

Data: 13/09/2022

Hora: 08:38:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 13/09/2022
Valor: R\$ 6.785,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS

Atenciosamente

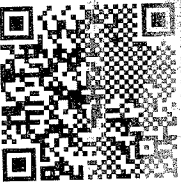
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03A8C4D9BC8F8436BCA2CF528482EFBF2B98

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com Fone: (53) 3261-1088			Número da NFS-e 202200000000669				
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 3072			
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 06/10/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS			
TOMADOR DO SERVIÇO			Município de Prestação do Serviço				
Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO			Jaguarão/RS				
Endereço AV. 27 DE JANEIRO, 422							
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1999			CEP 96300-000		
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF 88.414.552/0001-97	Inscrição Municipal 361589	Inscrição Estadual ISENTO					
E-mail notafiscal@jaguarao.rs.gov.br							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****				
E-mail		Fone	Cidade *****				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTES A TOMOGRAFIA AGOSTO / 2022.		6.785,00	3,00	203,55	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 6.785,00	Valor do ISSQN Próprio 203,55	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 203,55	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 6.785,00		Valor Líquido da NFS-e 6.785,00					
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$141,81; Est: R\$0,00; Fed: R\$912,58; Total Aprox: R\$1054,39. Fonte: IBPT.							
							

Consulta realizada em 06/10/2022 às 15:09:42.

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



20220000000066927a486eaf88413661000190

Recebi(emos) de SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000669 Competência 06/10/2022 NFS-e 27a486eaf	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/10/2022 às 15:09:42.

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