

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO SN

4- NOME DO RESPONSÁVEL: ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MAIO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	119.033,60
A PORTE STA CASA	1.004,20	INSS	4.161,92
		IRRF 0588/0561	3.013,83
		FGTS	2.262,13
		REFEISUL	1.800,00
		CUSTEIO	20.732,72
TOTAL	151.004,20		151.004,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	06/06/22	MAURO L. P. SOARES	8.367,72
NF 045	06/06/22	MARIA VITORIA HERNANDEZ GARCIA	6.120,00
NF 038	06/06/22	R. I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	7.560,00
NF 130	06/06/22	FROMETA E BALGA	7.020,00
NF 046	06/06/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA (YUDEYKI)	20.520,00
NF 029	06/06/22	YAYDELING C CRESPO	29.100,00
NF 105	06/06/22	TAMARA DIAZ ROMERO(LIANNE)	3.000,00
NF 106	06/06/22	TAMARA DIAZ ROMERO(ERISMARY)	3.360,00
NF 062	06/06/22	MADELIM P CHIRINO	2.400,00
TOTAL			87.447,72

FOLHA PAGTº	31/05/22	ADAO JESUS BERNEIRA	3.527,57
FOLHA PAGTº	31/05/22	FARIS C DA ROSA	3.659,90
FOLHA PAGTº	31/05/22	UBIRATAM BIELEMANN	3.427,57
FOLHA PAGTº	31/05/22	VALDENIR PIRES	3.117,07
FOLHA PAGTº	31/05/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.227,57
TOTAL			16.959,68

Número: 01317413320/0000000453713/897893
Data: 06/06/2022
Hora: 10:27:39

Banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 8.367,72
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: 0235-35.033768.0-2
Nome do Destinatário: MAURO LUIZ PASSOS SOARES
Finalidade: PGTO PS MAIO 2022

Atenciosamente

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

033858283F0E7E89F65B2988626DC7AE8D72

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.

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 6.120,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS MAIO 2022

Atenciosamente

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

037C146BF78752599F5D2C1B76BBB6939

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

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



Número da NFS-e

202200000000045

Data do Serviço

25/05/2022

Código Verificador

a9a24285a

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

25/05/2022

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

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS

VALOR TOTAL

6.120,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

183,60

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

6.120,00

Valor do ISSQN Próprio

183,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

183,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.120,00

Valor Líquido da NFS-e

6.120,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$127,91; Est: R\$0,00; Fed: R\$823,14; Total Aprox: R\$951,05. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:33:45.

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



202200000000045a9a24285a37724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202200000000045

Competência
25/05/2022

NFS-e
a9a24285a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:33:45.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01317398838/00000000434707/897836

Data: 06/06/2022

Hora: 10:18:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 7.560,00
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS MAIO 2022

Atenciosamente

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

03CCD6DFDB0E952CA1E2B37E969586968042

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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.
 RUA DAS FLORES, 1153
 CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: ivette4emily@gmail.com
 Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202200000000038

Data do Serviço

25/05/2022

Código Verificador

209171f3e

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

25/05/2022

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

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS

7.560,00

3,00

226,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

7.560,00

Valor do ISSQN Próprio

226,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

226,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.560,00

Valor Líquido da NFS-e

7.560,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$158,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1016,82; Total Aprox: R\$1174,82. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:35:20.

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



202200000000038209171f3e39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

Número da NFS-e

202200000000038

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência

25/05/2022

NFS-e

209171f3e

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:35:20.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01317403420/00000000440740/897852

Data: 06/06/2022

Hora: 10:21:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 7.020,00
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 PS MAIO 2022

Atenciosamente

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

03690354FB589001CF7A3E27EA7B5E73A038

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 202200000000130	
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 25/05/2022		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				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão					
UF RS					
Fone (53) 3261-1088					
CEP 96300-000					
CNPJ / CPF 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.	
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS		7.020,00		3,00	
				VALOR IMPOSTO	
				210,60	
				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 7.020,00	Valor do ISSQN Próprio 210,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 210,60	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 7.020,00		Valor Líquido da NFS-e 7.020,00			
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$146,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$944,19; Total Aprox: R\$1090,91. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 25/05/2022 às 16:02:14.

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



202200000000130c8b23892e36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA.		Número da NFS-e 202200000000130		Número de Controle do Município	
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		Competência 25/05/2022			
____/____/____ Data		NFS-e c8b23892e			
_____ Identificação e assinatura do receptor					

Consulta realizada em 25/05/2022 às 16:02:14.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01317410728/00000000450370/897881

Data: 06/06/2022

Hora: 10:26:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 20.520,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS YUDEYKI MAIO 2022

Atenciosamente

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

03B97C8A01E4599E0FA95E84A0EEABC16567

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul.
Mantenha seus contatos atualizados.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125			Número da NFS-e 202200000000046	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363017	Data do Serviço 25/05/2022

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
	25/05/2022	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 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. 05/2022 PS	20.520,00	3,00	615,60	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 20.520,00	Valor do ISSQN Próprio 615,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 20.520,00		Valor Líquido da NFS-e 20.520,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$428,87; Est: R\$0,00; Fed: R\$2759,94; Total Aprox: R\$3188,81. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:34:23.

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



2022000000000463239a7e1b37724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000046 Competência 25/05/2022 NFS-e 3239a7e1b	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:34:23.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01317407865/00000000446658/897874

Data: 06/06/2022

Hora: 10:24:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 29.100,00
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: 0235-06.049319.0-3
Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO
Finalidade: PGTO PS MAIO 2022

Atenciosamente

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

03AAF4AF4C461B13766D7ECC36A0749FBC69

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

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME RUA AUGUSTO LIEVAS, 1525 - APT 02 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: yaydeling@gmail.com Fone: (53) 98954-2902			Número da NFS-e 202200000000029	
CNPJ / CPF 37.503.311/0001-83	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362978	Data do Serviço 25/05/2022

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
	25/05/2022	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 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.05/2022 PS	29.100,00	3,00	873,00	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	IPF 0,00
PIS/PASEP 0,00		PIS/PASEP Importação 0,00			
Base Cálculo ISSQN Próprio 29.100,00	Valor do ISSQN Próprio 873,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 873,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 29.100,00		Valor Líquido da NFS-e		29.100,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$608,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$3913,95; Total Aprox: R\$4522,14. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:44:39.

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



20220000000002986fac22a337503311000183

Recebi(emos) de YAYDELING CAMERO CRESPO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202200000000029 Competência 25/05/2022 NFS-e 86fac22a3	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:44:39.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01317405658/00000000443713/897868

Data: 06/06/2022

Hora: 10:22:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 3.000,00
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: 0690-06.020139.0-7
Nome do Destinatário: TAMARA DIAZ ROMERO
Finalidade: PGTO PS LIANNE MAIO 2022

Atenciosamente

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

03244D4DB0F9B0A3A48A32405D94B1102684

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 HERVAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

105

Data e Hora de Emissão

25/05/2022 15:33

Código de Verificação

MRYT-RVMQ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **37.018.598/0001-56**

Nome: **TAMARA DIAZ ROMERO**

Razão Social: **TAMARA DIAZ ROMERO**

Endereço: **PINTO BANDEIRA, 959**

Município: **HERVAL**

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

PIS/PASEP: ----

UF: **RS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

CPF/CNPJ: **88.413.661/0001-90**

Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0**

Município: **JAGUARÃO**

E-mail: **santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**

Inscrição Estadual: ----

Inscrição Municipal: **3072**

CEP: **96300-000**

UF: **RS**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
668	Atividades de atendimentos em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	3,00	3.000,00	0,00	90,00

Discriminação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.000,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	3.000,00	----

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº
- A empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

Empresa optante do Simples Nacional

**Recibo de Transferência**

Número: 01317417287/00000000458767/897910

Data: 06/06/2022

Hora: 10:30:03

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/06/2022
Valor: R\$ 3.360,00
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: 0690-06.020139.0-7
Nome do Destinatário: TAMARA DIAZ ROMERO
Finalidade: PGTO PS ERISMARY MAIO 2022

Atenciosamente

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

038B28403B729B90DB1BE09BC88D73723D60

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 HERVAL

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Número da Nota

106

Data e Hora de Emissão

25/05/2022 15:38

Código de Verificação

CFGP-OXGU

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **37.018.598/0001-56**

Nome: **TAMARA DIAZ ROMERO**

Razão Social: **TAMARA DIAZ ROMERO**

Endereço: **PINTO BANDEIRA, 959**

Município: **HERVAL**

Inscrição Municipal: ----

Inscrição Estadual: ----

PIS/PASEP: ----

UF: **RS**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

CPF/CNPJ: **88.413.661/0001-90**

Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0**

Município: **JAGUARÃO**

E-mail: **santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**

Inscrição Estadual: ----

Inscrição Municipal: **3072**

CEP: **96300-000**

UF: **RS**

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
668	Atividades de atendimentos em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	3,00	3.360,00	0,00	100,80

Discriminação

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.360,00

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)
0,00	3.360,00	----

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº
- A empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional

Empresa optante do Simples Nacional

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220606000176512266
Data: 06/06/2022
Hora: 10:20:15

ID Transação: E9270206720220606131900176512266
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MAIO 2022
Valor: R\$ 2.400,00

Informações do Destinatário

Nome: MADELIN PENA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADÉLIN PENA CHIRINO
 RUA BARBOSA NETO, 1256
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: madelinpenachirino@gmail.com
 Fone: (53) 98439-3989



Número da NFS-e

202200000000062

Data do Serviço

25/05/2022

Código Verificador

0d0f58776

CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42
 Inscrição Estadual ****
 Inscrição Municipal 362231

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

25/05/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR 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

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2022 PS

VALOR TOTAL

2.400,00

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

2.400,00

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

2.400,00

Valor Líquido da NFS-e

2.400,00

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\$50,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$322,80; Total Aprox: R\$372,96. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:33:06.

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



2022000000000620d0f5877632656658000142

Recebi(emos) de
MADÉLIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202200000000062

Competência
25/05/2022

NFS-e
0d0f58776

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/05/2022 às 15:33:06.

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

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 599.771.320-20 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,29 D
243 DIARIAS SAMU	700,00	700,00 P				
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P				

ND: 0 Proventos:	3.660,86	Descontos:	133,29	Informativa:	132,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.527,57
NF: 0 Base INSS:	1.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.660,86	Valor FGTS:	132,86	Base IRRF:	1.529,57

Empr.: 546 CRISTINA MACHADO FISCHER Situação: Trabalhando CPF: 986.159.550-34 Adm: 16/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,86 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,72 D

ND: 2 Proventos:	4.169,19	Descontos:	572,58	Informativa:	333,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.596,61
NF: 2 Base INSS:	4.169,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.169,19	Valor FGTS:	333,53	Base IRRF:	3.370,15

Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 010.673.630-25 Adm: 02/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS C.B.O: 510105 Filial: 1 Salário: 3.085,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,38	470,49 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	175,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	197,37 D
150 HORAS EXTRAS	39,00	914,76 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2 Proventos:	4.680,82	Descontos:	1.020,92	Informativa:	362,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.659,90
NF: 2 Base INSS:	4.530,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.530,82	Valor FGTS:	362,46	Base IRRF:	3.681,15

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 599.712.900-49 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,29 D
243 DIARIAS SAMU	700,00	700,00 P				
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P				

ND: 0 Proventos:	3.360,86	Descontos:	133,29	Informativa:	132,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.227,57
NF: 0 Base INSS:	1.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.660,86	Valor FGTS:	132,86	Base IRRF:	1.529,57

Empr.: 390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 010.754.770-85 Adm: 17/02/2009
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.666,47

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	998	I.N.S.S.	10,24	446,04 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				

ND: 1 Proventos:	4.506,18	Descontos:	651,32	Informativa:	348,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.854,86
NF: 1 Base INSS:	4.356,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.356,18	Valor FGTS:	348,49	Base IRRF:	3.720,55

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)
Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 223505
CPF: 972.047.650-87
Depto: 4
Filial: 1
Adm: 18/08/2006
Horas Mês: 220,00
Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	21,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,72 P	998	I.N.S.S.	10,98	595,23 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	457,96 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	108,38	736,94 P				

ND: 0	Proventos:	5.421,83	Descontos:	1.076,19	Informativa:	433,74	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.345,64
NF: 0	Base INSS:	5.421,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.421,83	Valor FGTS:	433,74	Base IRRF:	4.826,60

Empr.: 574 THIAGO KNORR BUENO
Vínculo: Celetista
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)
Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 223505
CPF: 832.650.230-87
Depto: 4
Filial: 1
Adm: 04/01/2017
Horas Mês: 220,00
Salário: 2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	7,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,66 P	998	I.N.S.S.	9,12	287,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,66 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	84,30	362,25 P				

ND: 3	Proventos:	3.155,93	Descontos:	326,86	Informativa:	252,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.829,07
NF: 3	Base INSS:	3.155,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.155,93	Valor FGTS:	252,47	Base IRRF:	2.299,46

Empr.: 599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN
Vínculo: Celetista
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA
Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 782320
CPF: 003.587.140-79
Depto: 15
Filial: 1
Adm: 24/08/2017
Horas Mês: 220,00
Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,29 D
243 DIARIAS SAMU	500,00	500,00 P				
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P				

ND: 0	Proventos:	3.560,86	Descontos:	133,29	Informativa:	132,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.427,57
NF: 0	Base INSS:	1.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.660,86	Valor FGTS:	132,86	Base IRRF:	1.529,57

Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES
Vínculo: Celetista
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA
Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 515135
CPF: 767.315.020-49
Depto: 15
Filial: 1
Adm: 04/01/2021
Horas Mês: 220,00
Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.200,00	1.200,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
243 DIARIAS SAMU	400,00	400,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,29 D
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P				

ND: 0	Proventos:	3.260,86	Descontos:	143,79	Informativa:	132,86	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.117,07
NF: 0	Base INSS:	1.660,86	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.660,86	Valor FGTS:	132,86	Base IRRF:	1.529,57

Total Geral Proventos: 35.777,39

Total Geral Descontos: 4.191,53
Líquido Geral: 31.585,86

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.980,00	20.186,82 P	202 REFEISUL	18,00	18,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	969,60 P	203 ALIMENTAÇÃO	4,50	39,00 D
20 GRATIFICACOES	3.325,32	3.325,32 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
93 QUINQUENIO	8,00	1.394,40 P	998 I.N.S.S.	82,39	2.744,48 D
150 HORAS EXTRAS	39,00	914,76 P	999 IMPOSTO DE RENDA	80,00	1.038,99 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	300,00 P			
204 DIARIAS	4.900,00	4.900,00 P			
242 ADICIONAL NOTURNO 40	192,68	1.099,19 P			
243 DIARIAS SAMU	2.300,00	2.300,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	175,92 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	211,38 P			

Líquido Geral: 31.585,86

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Nome do Funcionário
ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO
782320
Departamento
15
Filia
1
Admissão: 24/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	
204	DIARIAS	1.300,00	1.300,00	
243	DIARIAS SAMU	700,00	700,00	
20	GRATIFICACOES	781,33	781,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,90		131,29



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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 : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

31/05/2022

R\$ 3.527,57

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664043105202200000352757

Segurança: F378FBB6BB5A244F030E138FAB421577F08C5ACC

Total de Descontos
133,29

3.527,57

Faixa IRPF
0,00

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: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
546	CRISTINA MACHADO FISCHER ENFERMEIRA(O)	223505 Admissão:	4	1 16/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	1,00	186,99	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,07		419,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,72



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2022
Valor Pago : R\$ 3.596,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999516640531052022000000359661
Segurança: B11BA33BB65E6B1E299DCCD39985DFB8540C9992

Total de Descontos	572,58
	3.596,61
Faixa IRRF	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: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código Nome do Funcionário

575 FARIS CRUZ DA ROSA
CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS

Folha Mensal
Maio de 2022

CBO 510105
Departamento 15
Admissão: 02/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85	
93	QUINQUENIO	1,00	154,29	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	175,92	
150	HORAS EXTRAS	39,00	914,76	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06		351,06
		10,38		470,49

Banrisul
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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 : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/05/2022
R\$ 3.659,90

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664063105202200000365990

Segurança: 811D7E5E0C33F0DF4FAE8E1F6CC53B74EBD4DD4

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Total de Descontos

1.020,92

3.659,90

Folha IRRF

15,00

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: PRONTO SOCORRO		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
811	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	515135	15	1	
MOTORISTA DE AMBULANCIA		Admissão:		01/02/2022	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53		
204	DIARIAS	1.000,00	1.000,00		
243	DIARIAS SAMU	700,00	700,00		
20	GRATIFICACOES	781,33	781,33		
202	REFEISUL	2,00	2,00		
998	I.N.S.S.	7,90	7,90		
			2,00		
			131,29		
Banrisul BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A. 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 : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA CREDITO SALARIO 31/05/2022 R\$ 3.227,57 :JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3 Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664073105202200000322757 Segurança: E4E140C1FF58A93EDAB5C142E1DDA3DFA4015FB2 Total de Descontos 133,29 Folha RRF 3.227,57 0,00 4.329,57					

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: PRONTO SOCORRO		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial	
390	LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	223505	4	1	
ENFERMEIRA(O)		Admissão:		17/02/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	2,00	373,98	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,24		446,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,28



BARRISUL
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2022
Valor Pago : R\$ 3.854,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664083105202200000385486
Segurança: 48D9B5E47B91EB958D88D77D6191A64BEF38D7E0

Total de Descontos 651,32
Folha IRREF 3.854,86
Folha IRREF 15,00

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Folha Mensal

Maio de 2022

Código

310

Nome do Funcionário

LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA

ENFERMEIRA(O)

CBO

223505

Departamento

4

Filia

1

Admissão:

18/08/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	3,00	560,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	141,72	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	108,38	736,94	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		21,00
998	I.N.S.S.	10,98		595,23
000	IMPOSTO DE RENDA	27,50		457,96

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

31/05/2022

Valor Pago :

R\$ 4.345,64

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664093105202200000434564

Segurança: 29B5AA187DF0021A39F9BF0717C4ED6D1500DC98

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Nome do Funcionário
THIAGO KNORR BUENO
ENFERMEIRA(O)

CBO
223505

Admissão:

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
574	THIAGO KNORR BUENO	223505	4	1
	ENFERMEIRA(O)	Admissão: 04/01/2017		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
93	QUINQUENIO	1,00	118,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	84,30	362,25	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		7,50
998	I.N.S.S.	9,12		287,70
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,66

Barrisul
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

RECIBO DE PAGAMENTO*****

SAC: 0800.646.1515

Origem do Crédito :

Tipos / Finalidade:

CREDITO SALARIO

31/05/2022

Valor Pago :

R\$ 2.829,07

Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6
R\$ 2.829,07

[illegible]

Segurança: 883D9F50E607500B2602AD71D351470416C90B2D

Total de Descontos

326.86

2.829,07

Faixa IBRE

7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data..

Folha Mensal
Maio de 2022

Departamento

782320

24/08/2017

Banrisul
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2022
Valor Pago : R\$ 3.427,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

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

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664113105202200000342757
Segurança: E29AECDE64D5C959F9218FDFFCF1301B9B9153EB

Data

Assinatura do Funcionário

SANT'A CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
765	VALDENIR DA ROSA PIRES	515135	15	1
	MOTORISTA DE AMBULANCIA	Admissão:	04/01/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	
204	DIARIAS	1.200,00	1.200,00	
243	DIARIAS SAMU	400,00	400,00	
20	GRATIFICACOES	781,33	781,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		10,50
998	I.N.S.S.	7,90		131,29

Barrisul

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

005528 - Contas a Pagar - BRR

RECIBO DE PAGAMENTO*****

SAC: 0800.646.1515
OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito:

Tip / Finalidade:

Data do Pagamento:

Valor Pago:

Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664123105202200000311707

Segurança: 1230463A0007A584B753BA0BBB9FBAC6C9154006

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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 : 17/06/2022-10:45:52
NSU : 01322525466/00000000104620/017304
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 : 85860000370 37990385221 71071622161 66157732095
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 37.037,99

Autenticação : 041023599980173041706202200003703799

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

03D07F61B6AEA58BFCFFC91E01CCC4098511

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\$ 4.161,92
refere-se a INSS P.S.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	
Período de Apuração Maio/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.16.22161.6615773-2
Observações Nº Recibo Declaração: 50000056623196		
Pagar este documento até 20/06/2022		
Valor Total do Documento 37.037,99		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.494,47			28.494,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.543,52			8.543,52
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	37.037,99			37.037,99

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:09:32

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22161.6615773-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 37.037,99

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
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:47:29
NSU : 01322526706/00000000106410/017308
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 : 85810000081 51450385221 71070122161 66715917950
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 8.151,45

Autenticação : 041023599980173081706202200000815145

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

03518ADB72BAF664B7F3092377E31D0AB238

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\$ 1.038,99
refere-se (IRRF 0564) P. 5



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
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22161.6671591-7

Pagar este documento até

20/06/2022

Valor Total do Documento

8.151,45

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.151,45			8.151,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	8.151,45	0,00	0,00	8.151,45

SENDER (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:23:50

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22161.6671591-7
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 8.151,45



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 : 17/06/2022-10:46:49
NSU : 01322526162/00000000105639/017306
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 : 85840000108 46320385221 71070122161 66733109208

Data de Pagamento : 17/06/2022

Valor Total : 10.846,32

Autenticação : 041023599980173061706202200001084632

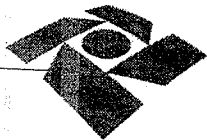
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

03628FFA488ED49B47C7E1C0460E6BA80F66

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\$ 1.974,84
refere-se a (IRRF 0588)



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
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22161.6673310-9

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Pagar este documento até

20/06/2022

Valor Total do Documento

10.846,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	10.846,32			10.846,32
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
Totais		10.846,32	0,00	0,00	10.846,32

SEND A (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:24:16

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22161.6673310-9
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 10.846,32

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01318553248
NSU de Autenticação : 001945

Representação Numérica do Código de Barras
858800003066.180701792200.607665050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2022
Competência : 05/2022
Valor Total : 30.618,07
Pagamento Efetuado em : 07/06/2022

Autenticação : 041023599980019450706202200003061807

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====

03425E69A4ED4D600A8E63CB9AC899632F11

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\$ 2.262,13
refere-se a (FGTS) Pronto Atendimento



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.725,90	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.618,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.618,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.725,90	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.618,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.618,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01311166374/00000000693413/873713

Data: 19/05/2022

Hora: 11:22:38

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.47299740242.4.89900002685484
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor: R\$ 26.854,84
Data Débito: 19/05/2022
Data Vencimento: 19/05/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

0356CBB4C612A574DB5D1085B82A80871820

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1.800,00
refere-se a Refeição RS



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018960		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0047299764	Vencimento 19/05/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão		
Multa: 0,00% Juros: 0,00%		Nº do Documento 472997		
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 957633 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Dep. para compras em	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 26.854,84	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 47299.740242 4 89900002685484

Local de Pagamento					Vencimento 19/05/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 19/05/2022	Nº do Documento 472997	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2022	Nosso Número 1/0047299764
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.854,84
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Esse boleto é referente a fatura: 957633 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000049028 / 1578551	23/05/2022 11:32:36	20/05/2022	9735fb40

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL CARTÕES S.A.

CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 98413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 26.854,84 Valor do Serviço R\$ 26.854,84
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 118/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 26.854,84
(-) Deduções	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00
(-) ISSQN	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 26.854,84
(-) Deduções	R\$ 26.854,84
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00
(x) Alíquota	5%

Valor Líquido: R\$ 26.854,84

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais:

Pis: R\$ 0,00 Cofins: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907

Telefone: 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfe@smf.prefpoa.com.br

**Recibo de Transferência**

Número: 01320139811/00000000649291/008664

Data: 10/06/2022

Hora: 11:51:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/06/2022
Valor: R\$ 9.000,00
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO EXAMES MAIO 2022

Atenciosamente

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

038F20280EEAFC66A59F8127923795045D65

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 950
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: rapignost@gmail.com
Fone: (53) 3261-2034



Número da NFS-e

202200000014742

Data do Serviço

10/06/2022

Código Verificador

9e87d86ca

CNPJ / CPF

93.854.933/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

4887

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/06/2022

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

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

EXAMES LABORATORIAIS
REF - MAIO 2022

9.000,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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

9.000,00

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

9.000,00

Valor Líquido da NFS-e

9.000,00

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\$188,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1398,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/06/2022 às 10:48:57.

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



2022000000147429e87d86ca93854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000014742

Competência

10/06/2022

NFS-e

9e87d86ca

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/06/2022 às 10:48:57.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01320138862/00000000648449/008659

Data: 10/06/2022

Hora: 11:50:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/06/2022
Valor: R\$ 732,72
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE MAIO 22

Atenciosamente

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

038D7572203B2EDD0631B19FF1E728DA9F63

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA RUA DR. CARLOS BARBOSA, 950 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: rapignost@gmail.com Fone: (53) 3261-2034			Número da NFS-e 202200000014743	
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 4887	Data do Serviço 10/06/2022

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
	10/06/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço					
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
E-mail					
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES LABORATORIAIS REF - BOLSA DE SANGUE MAIO 2022	732,72	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
732,72	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
0,00	0,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	732,72	Valor Líquido da NFS-e	732,72

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\$15,31; Est: R\$0,00; Fed: R\$98,55; Total Aprox: R\$113,86. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 10/06/2022 às 10:50:25.

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



Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000014743 Competência 10/06/2022 NFS-e f3d9ef1a4	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/06/2022 às 10:50:25.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220613000181659384
Data: 13/06/2022
Hora: 17:04:35

ID Transação: E9270206720220613200400181659384
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 997
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: UNICRED ERECHIM

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: 997 / NFSe

Emissão: 13/06/2022 13:20:25

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 13/06/2022

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA

CPF / CNPJ: 09.192.968/0001-31

Regime: Simples (Alíquota 5.00%)

Endereço: - Rua Albino Brod, nº 172, Sala 504, Bairro Tres Vendas

Telefone: (53) 991554597

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: kaiser.contador@gmail.com

Inscr. Municipal: 610714

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS

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: 8630-5/99-00

Denominação: ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Código Serviço: 4.01

Serviço: Medicina e Biomedicina

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Valor referente Maio/2022

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\$ 11.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.000,00

Alíquota

5,00 %

ISS

R\$ 550,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 11.000,00

Emitido por Diego Vilela Kaiser

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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:

D82B.C72E.4A98.1CC2.9500.F7C2.7E71.BF35





BANRISUL

AGENCIA: 0235 - JAGUARAO

07/07/2022

CONTA...: 06.025232.0-4

NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

IDENTIFICACAO: 07202207070160752049

PARA SIMPLES CONFERENCIA

SALDO DA CONTA
SALDO LIVRE.....R\$ 99.582,65

TOTAL LIVRE.....R\$ 99.582,65

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

TARIFA ECONOMICA BANRISUL

TEB PJ1

BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO

TARIF. 65,00
0%

DIA HISTORICO

DOCUMENTO

V A L O R

MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE

DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
SALDO ANT EM 31/05/2022		
++ MOVIMENTOS JUN/2022		484.439,87
01 PIX	536421	606,00-
SALDO NA DATA		483.833,87
02 DEBITO TRANSFERENCIA	893237	540,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	893241	420,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	893445	15.000,00-
SALDO NA DATA		467.873,87
06 DEBITO TRANSFERENCIA	897836	7.560,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897852	7.020,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897868	3.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897874	29.100,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897881	20.520,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897893	8.367,72-
DEBITO TRANSFERENCIA	897910	3.360,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	897919	6.120,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	898252	22.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	898298	22.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	900157	1.639,92-
DEBITO TRANSFERENCIA	900172	23.460,72-
DEBITO TRANSFERENCIA	900268	5.324,00-
PIX	512266	2.400,00-
PIX	583655	18.000,00-
SALDO NA DATA		288.001,51
07 CREDITO TRANSFERENCIA	001253	106.300,00
CREDITO TRANSFERENCIA	001258	74.860,00
DEBITO TRANSFERENCIA	001927	7.976,08-
DEBITO TRANSFERENCIA	002921	15.639,88-
TARIFA DOC/TED	002588	11,00-
TARIFA DOC/TED	002605	11,00-
TARIFA DOC/TED	002705	11,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	001893	14.692,21-
DEBITO TRANSFERENCIA	001954	22.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	001983	4.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	002010	6.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	002023	270,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	002074	7.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	002127	15.967,65-
DEBITO TRANSFERENCIA	002134	1.703,22-
DEBITO TRANSFERENCIA	002410	14.903,14-
DEBITO TRANSFERENCIA	002432	1.152,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	002449	14.750,00-
TED	002588	93,85-
TED	002605	187,70-
TED	002705	3.378,60-
PIX	701283	5.317,96-
PIX	708756	968,00-
PIX	710016	3.484,00-
PIX	799534	4.300,00-
PIX	803890	1.359,88-
PIX	829879	300,00-
PAGAMENTO DARF	002545	21,74-
PAGAMENTO DARF	002553	67,38-
SALDO NA DATA		322.595,22
08 TARIFA DOC/TED	004628	11,00-
TARIFA DOC/TED	004797	11,00-
TARIFA DOC/TED	004939	11,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	003782	6.300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	004647	2.700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	004851	2.224,05-
TED	004628	11.543,55-
TED	004797	1.992,80-

	PIX	713103	2.250,00-
	PIX	714361	400,00-
	PAGAMENTO DARF	004634	184,50-
	PAGAMENTO DARF	004637	571,95-
	PAGAMENTO DARF	004959	27,00-
	PAGAMENTO DARF	004965	83,70-
	SALDO NA DATA		286.295,37
09	DEBITO TRANSFERENCIA	007306	15.591,83-
	TARIFA DOC/TED	006197	11,00-
	TARIFA DOC/TED	006313	11,00-
	TARIFA DOC/TED	006509	11,00-
	TARIFA DOC/TED	006587	11,00-
	TARIFA DOC/TED	007238	11,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	007224	2.250,00-
	TED	006197	1.313,90-
	TED	006313	5.067,90-
	TED	006509	500,00-
	TED	006587	703,87-
	TED	007238	9.150,37-
	PIX	141970	1.200,00-
	PIX	145611	600,00-
	PIX	318852	3.750,00-
	PIX	324866	1.500,00-
	PAGAMENTO DARF	006218	21,00-
	PAGAMENTO DARF	006224	65,10-
	PAGAMENTO DARF	006326	251,10-
	PAGAMENTO DARF	006354	81,00-
	PAGAMENTO DARF	007157	11,25-
	PAGAMENTO DARF	007164	34,88-
	PAGAMENTO DARF	007281	146,25-
	PAGAMENTO DARF	007293	453,38-
	PAGAMENTO FGTS	006560	7.255,84-
	SALDO NA DATA		236.292,70
10	DEBITO TRANSFERENCIA	008511	9.897,28-
	DEBITO TRANSFERENCIA	008659	732,72-
	DEBITO TRANSFERENCIA	008664	9.000,00-
	SALDO NA DATA		216.662,70
13	DEBITO TRANSFERENCIA	012937	41.005,00-
	PIX	270806	8.650,97-
	PIX	274894	2.914,62-
	PIX	275502	578,00-
	PIX	275983	864,20-
	PIX	283814	5.725,02-
	PIX	659384	11.000,00-
	SALDO NA DATA		145.924,89
14	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	016166	5.904,92-
	SALDO NA DATA		140.019,97
15	PIX	867997	7.811,83-
	SALDO NA DATA		132.208,14
17	PAGAMENTO TITULO	016930	5.500,00-
	PAGAMENTO TITULO	017206	1.774,63-
	DEBITO TRANSFERENCIA	017100	14.196,16-
	DEBITO TRANSFERENCIA	017106	5.427,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	017111	10.711,62-
	PAGAMENTO DARF	017220	28,36-
	PAGAMENTO DARF	017299	87,93-
	DEBITO TRANSFERENCIA	018541	120,00-
	PIX	943768	28.538,56-
	SALDO NA DATA		65.822,93
29	CREDITO TRANSFERENCIA	031285	150.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031286	97.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031288	69.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031289	65.154,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031293	60.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031296	33.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031298	31.095,40-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031299	26.155,06-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031300	22.500,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031301	17.581,14-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031303	16.577,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031304	15.000,00-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031305	13.635,19-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031306	13.443,43-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031308	11.768,87-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031309	8.458,84-
	CREDITO TRANSFERENCIA	031311	7.890,92-
	SALDO NA DATA		724.082,78
30	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	151085	112.163,04-
	PAGAMENTO TITULO	034480	4.030,20-
	PAGAMENTO TITULO	034481	3.828,90-
	DEBITO TRANSFERENCIA	034217	17.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	034224	690,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	034305	25.054,33-
	DEBITO TRANSFERENCIA	034117	4.829,02-
	PIX	708766	606,00-
	SALDO NA DATA		555.581,29

----- EXTRATO EMITIDO AS 11:28 DE 07/07/2022 -----