

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 : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$33.000,00
(TRINTA E TRÊS 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 SAUDE MATERNO INFANTIL PEDIATRAS	33.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNA INFANTIL PEDIATRAS	32.574,01
		INSS	425,80
		A TRANSPORTAR	0,19
TOTAL	33.000,00		33.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 114	07/06/22	CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA.(LELIA)	15.967,65
NF 1041	07/06/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA	14.903,14
RPA	07/06/22	MARCOS VINICIOS RAZERA	1.703,22
TOTAL			32.574,01

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	17/06/22	INSS	425,80
TOTAL			425,80

**Recibo de Transferência**

Número: 01318588091/00000000181803/002127

Data: 07/06/2022

Hora: 14:41:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2022
Valor: R\$ 15.967,65
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: 0235-06.039133.0-8
Nome do Destinatário: CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA MAIO 2022

Atenciosamente

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

0393257F0E78B1790F11056557366386EB02

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA RUA DOS ANDRADAS, 1315 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br Fone: (53) 3261-2163			Número da NFS-e 202200000000114	
CNPJ / CPF 08.040.063/0001-83			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359559
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 31/05/2022	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		
Bairro CENTRO				
CNPJ / CPF 38.413.661/0001-90			Inscrição Municipal 3072	
E-mail santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com			Inscrição Estadual	
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social ****			CNPJ / CPF *****	
E-mail			Inscrição Municipal *****	
Fone			Cidade *****	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO
REF. PEDIATRIA MAIO/2022		15.967,65	3,00	479,03
				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 15.967,65	Valor do ISSQN Próprio 479,03	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 479,03
Valor Total da NFS-e 15.967,65		Valor Líquido da NFS-e 15.967,65		
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$333,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$2147,65; Total Aprox: R\$2481,37. Fonte: IBPT.				



Consulta realizada em 31/05/2022 às 15:22:22.

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



2022000000001142a56e47d608040063000183

Recebi(emos) de CLINICA DE FISIOTERAPIA E PEDIATRIA LTDA	Número da NFS-e 202200000000114	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 31/05/2022	
____/____/____ Data	NFS-e 2a56e47d6	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 31/05/2022 às 15:22:22.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01318639247/00000000238602/002410

Data: 07/06/2022

Hora: 15:23:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2022
Valor: R\$ 14.903,14
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 PEDIATRIA MAIO 2022

Atenciosamente

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

039DE4E95CCC16B114E13AAC184EA73DD524

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 9B504B20.80F4B430	Data/Hora da Emissão 31/05/2022 - 15:03:49
Local da Incidência do Imposto SAO MARCOS - RS	Natureza da Operação Exigível	Número da Nota 1041

Prestador de Serviços

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

Tomador do 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.	14.903,14	0,00	0,00	14.903,14	0,0000	0,00

Detalhamento da Atividade

4.01

ref pedatria maio 2022

Serviços (R\$)	Desconto (R\$)	Desconto Cond. (R\$)	Dedução (R\$)	Base Cálculo (R\$)	Valor do ISS (R\$)	Líquido (R\$)
14.903,14	0,00	0,00	0,00	14.903,14	0,00	14.903,14

VALOR BRUTO DA NOTA = R\$ 14.903,14

Retenções

Base Cálculo (R\$)	PIS (R\$)	Cofins (R\$)	C.S.L.L (R\$)	IRRF (R\$)
14.903,14	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	14.903,14	

Outras Informações

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar nº 123 de 14/12/2006.
- Esta nota equivale ao RPS nº 1041, emitido em 31/05/2022 15:03:49
- Data do Fato Gerador desta Nota: 31/05/2022
- 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\$ 2004,47 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%) e municipal - R\$ 311,48 (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 SERVICOS DA NFS-E INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/05/2022 - 15:03:49. TOMADOR: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO. VALOR TOTAL DA NOTA: R\$ 14.903,14

Nota

1041

IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

**Recibo de Transferência**

Número: 01318589889/000000000183737/002134

Data: 07/06/2022

Hora: 14:43:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2022
Valor: R\$ 1.703,22
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: 0320-35.256183.0-6
Nome do Destinatário: MARCOS VINICIOS RAZERA
Finalidade: PGTO PEDIATRIA MAIO 2022

Atenciosamente

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

031D5E8A85EAC40A21EB3BEE214C68B91E23

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		CC: PEDIATRIA		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
16	MARCOS VINICIOS RAZERA	225125	20	1	
MEDICO		Admissão:		01/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214 858	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS INSS AUTONOMO	2.129,02 20,00	2.129,02	425,80	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			2.129,02	425,80	
conta corrente: 352561830-6			Valor Líquido ➡	1.703,22	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.129,02	0,00	0,00	1.703,22	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: PEDIATRIA		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2022	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
16	MARCOS VINICIOS RAZERA	225125	20	1	
MEDICO		Admissão:		01/06/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214 858	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS INSS AUTONOMO	2.129,02 20,00	2.129,02	425,80	
Matrícula INSS: BANRISUL 41 conta corrente: 352561830-6			Total de Vencimentos 2.129,02	Total de Descontos 425,80	
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido ➡	1.703,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.129,02	0,00	0,00	1.703,22	0,00

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 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\$ 425,80
refere-se a PEDIATRIA
(INSS)



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

Pagar este documento até
20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000056623196

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

