

Imprimir


PREFEITURA MUNICIPAL DE HERVAL
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-E

NÚMERO DA NOTA

99

DATA E HORA DE EMISSÃO

25/02/2022 10:14

CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

OBLM-LFIU
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 ESTADUAL: ----

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: ----

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**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	4,00	2.000,00	0,00	80,00

DISCRIMINAÇÃO

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

DISCRIMINAÇÃO DA NOTA

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02-22 PS

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.000,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.000,00

VALOR TOTAL DAS DEDUÇÕES (R\$)	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ISSQN RETIDO (R\$)	VALOR DO ISS (R\$)
0,00	2.000,00	0,00	80,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL

- A autenticidade desta NFS-e poderá ser consultada no seguinte endereço: pmherval.enotars.com.br/site/tomadores.php

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220307000127748164
Data: 07/03/2022
Hora: 15:28:58

ID Transação: E9270206720220307182800127748164
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS FEV 2022
Valor: R\$ 2.000,00

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN 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 202200000000054	
CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362231	Data do Serviço 24/02/2022

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
	24/02/2022	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		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/22 PS	2.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	2.000,00		Valor Líquido da NFS-e	2.000,00			

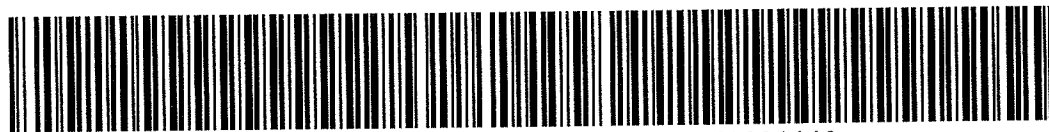
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$41,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$269,00; Total Aprox: R\$310,80. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:34:12.

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



202200000000054c9a2350b332656658000142

Recebi(emos) de MADELIN PENA CHIRINO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000054 Número da NFS-e Competência 24/02/2022 NFS-e c9a2350b3	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:34:12.

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

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
02/2022

Página: 1/4
Emissão: 14/04/2022
Horas: 10:52:26

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA
CC: 16
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 15
CPF: 599.771.320-20
Adm: 24/08/2017
Filial: 1
PIS: 158.47336.16-4
CTPS/Série: 00062664/00544
Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL			
204 DIARIAS	10,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
229 HORAS EXTRAS 50%	21,00	316,89 P			7,90	131,29 D	
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P					

ND: 0 Proventos: 2.977,75 Descontos: 133,29 Informativa: 132,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.844,46
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
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)
CC: 16
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 4
CPF: 986.159.550-34
Adm: 16/11/2015
Filial: 1
PIS: 127.55583.70-5
CTPS/Série: 1066791/0010
Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	36,67	623,30 P	202	REFEISUL	2,00	0,21 D	
93 QUINQUENIO	1,00	31,17 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.794,67 D	
3 HORAS FERIAS	183,33	3.116,50 P	812	INSS FERIAS	11,05	511,88 D	
807 VANTAGENS FERIAS	357,83	357,83 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,00 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.158,11 P	998	I.N.S.S.	7,50	52,11 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40 P	942	IRRF FERIAS	22,50	325,89 D	

ND: 2 Proventos: 5.327,31 Descontos: 4.702,76 Informativa: 426,17 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 624,55
NF: 2 Base INSS: 5.327,31 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.327,31 Valor FGTS: 426,17 Base IRRF: 245,58
FERIAS DE 04/02/2022 - 05/03/2022

Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS
CC: 16
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 15
CPF: 010.673.630-25
Adm: 02/01/2017
Filial: 1
PIS: 130.39504.68-0
CTPS/Série: 02210654/00002
Salário: 3.085,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	154,30 P	998	I.N.S.S.	9,35	321,81 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	62,64 D	
229 HORAS EXTRAS 50%	35,00	820,95 P					
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P					

ND: 2 Proventos: 4.411,10 Descontos: 386,45 Informativa: 275,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.024,65
NF: 2 Base INSS: 3.440,15 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.440,15 Valor FGTS: 275,21 Base IRRF: 2.739,16

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA
CC: 16
Situação: Trabalhando
Vínculo: Celetista
Depto: 15
CPF: 599.712.900-49
Adm: 01/02/2022
Filial: 1
PIS: 123.41941.35-6
CTPS/Série: 20217/27
Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	4,00	400,00 P	998	I.N.S.S.	7,90	131,29 D	
229 HORAS EXTRAS 50%	21,00	316,89 P					
20 GRATIFICACOES	1,00	781,33 P					

ND: 0 Proventos: 2.377,75 Descontos: 133,29 Informativa: 132,86 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.244,46
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

Empresa:

1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Cálculo:

Folha Mensal

Competência:

02/2022

Página: 2/4

Emissão: 14/04/2022

Horas: 10:52:25

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.754.770-85	PIS:	130.87880.67-0
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	Vínculo:	Celetista	Adm:	17/02/2009	CTPS/Série:	01942052/00030
CC:	16	Depto:	4	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

Empr.:	310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	972.047.650-87	PIS:	129.66937.67-1
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	Vínculo:	Celetista	Adm:	18/08/2006	CTPS/Série:	7242426/010
CC:	16	Depto:	4	Filial:	1	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	9,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	10,39	472,21 D
26 ADICIONAL NOTURNO	96,00	651,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	279,84 D

ND: 0 Proventos:	5.195,01	Descontos:	763,05	Informativa:	363,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.431,96
NF: 0 Base INSS:	5.195,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.195,01	Valor FGTS:	363,45	Base IRRF:	4.722,80

Empr.:	598 MARCELO ALVES MARINHO	Situação:	Demitido	CPF:	007.560.650-03	PIS:	126.73453.67-0
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	Vínculo:	Celetista	Adm:	24/08/2017	CTPS/Série:	35833/52
CC:	16	Depto:	15	Filial:	1	Salário:	879,53

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	29,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.401,67 D
204 DIARIAS	0,00	200,00 P	202	REFEISUL	2,00	0,07 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	73,29 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	60,79 D
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	11,99 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,27 D
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1,00	65,11 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	34,06 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	879,53 P				
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	366,47 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	340,21 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	47,47 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	325,55 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	141,09 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	246,50 P				
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P				

ND: 0 Proventos:	3.507,86	Descontos:	3.507,86	Informativa:	107,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF: 0 Base INSS:	961,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	961,04	Valor FGTS:	107,63	Base IRRF:	888,98

DEMITIDO EM 01/02/2022 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empr.:	574 THIAGO KNORR BUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	832.650.230-87	PIS:	127.74391.69-7
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	Vínculo:	Celetista	Adm:	04/01/2017	CTPS/Série:	2549989/10
CC:	16	Depto:	4	Filial:	1	Salário:	2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	72,22 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	1,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	148,13 P	998	I.N.S.S.	8,48	219,05 D
26 ADICIONAL NOTURNO	133,09	694,73 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,00 D

ND: 3 Proventos:	3.278,53	Descontos:	266,55	Informativa:	206,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.011,98
NF: 3 Base INSS:	3.278,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.278,53	Valor FGTS:	206,70	Base IRRF:	2.490,71

Empresa: **1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
 CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 02/2022

Página: 3/4
 Emissão: 14/04/2022
 Horas: 10:52:26

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 599 UBIRATAM TUCHTENHAGEN BIELEMANN Situação: Trabalhando CPF: 003.587.140-79 PIS: 126.76921.68-3
 Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA Vínculo: Celetista Adm: 24/08/2017 CTPS/Série: 94261/57
 CC: 16 Depto: 15 Filial: 1 Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL			
204 DIARIAS	12,00	1.200,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	2,00	2,00 D	
150 HORAS EXTRAS	21,00	316,89 P	998	I.N.S.S.	1,50	1,50 D	
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P			8,08	159,81 D	

ND: 0 Proventos: 3.177,75 Descontos: 163,31 Informativa: 158,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.014,44
 NF: 0 Base INSS: 1.977,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.977,75 Valor FGTS: 158,22 Base IRRF: 1.817,94

Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 767.315.020-49 PIS: 125.27590.40-5
 Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA Vínculo: Celetista Adm: 04/01/2021 CTPS/Série: 2325834/30
 CC: 16 Depto: 15 Filial: 1 Salário: 879,53

1 HORAS NORMAIS	220,00	879,53 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	13,00	1.300,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D	
150 HORAS EXTRAS	21,00	316,89 P	998	I.N.S.S.	8,08	159,81 D	
20 GRATIFICACOES	781,33	781,33 P					

ND: 0 Proventos: 3.277,75 Descontos: 175,31 Informativa: 158,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.102,44
 NF: 0 Base INSS: 1.977,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.977,75 Valor FGTS: 158,22 Base IRRF: 1.817,94

Total Geral Proventos: 38.036,99

Total Geral Descontos: 10.883,19
 Líquido Geral: 27.153,80

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.796,67	17.070,32 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.401,67 D
3 HORAS FERIAS	183,33	3.116,50 P	202	REFEISUL	20,00	16,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	673,33 P	203	ALIMENTAÇÃO	6,00	25,50 D
20 GRATIFICACOES	3.326,32	4.106,65 P	812	INSS FERIAS	11,05	511,88 D
26 ADICIONAL NOTURNO	229,09	1.346,57 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	18,00 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	879,53 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,50	60,79 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	5,00	366,47 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	7,50	34,06 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	340,21 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.794,67 D
93 QUINQUENIO	8,00	1.192,64 P	942	IRRF FERIAS	22,50	325,89 D
150 HORAS EXTRAS	42,00	633,78 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	11,27 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	300,00 P	998	I.N.S.S.	77,92	2.093,42 D
204 DIARIAS	39,00	4.100,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	52,50	589,76 D
229 HORAS EXTRAS 50%	77,00	1.454,73 P				
807 VANTAGENS FERIAS	357,83	357,83 P				
815 MEDIA HR FER PROPORCIONAL	5,00	47,47 P				
816 MEDIA VL FER PROPORCIONAL	5,00	325,55 P				
818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS	1,00	141,09 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.158,11 P				
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	246,50 P				
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	1,00	73,29 P				
8551 MEDIA HORAS 13o RESCISAO	1,00	11,99 P				
8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO	1,00	65,11 P				
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	12,00	29,32 P				

Líquido Geral: 27.153,80

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
02/2022

Página: 4/4
Emissão: 14/04/2022
Horas: 10:52:26

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	10
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	9
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	1
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	1
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	29.835,44	Base IRRF Mensal:	21.363,68
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	623,82
Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.804,58
Base total:	29.835,44	Valor IRRF Férias:	325,89
Segurados:	2.695,36	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	139,12
Retenções:	2.695,36	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	949,71
Compensações:	1.971,25	IRRF Aluguéis:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	28.874,40
Total:	724,11	Valor do FGTS:	2.202,18
Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Total INSS:	724,11	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	961,04
		FGTS - GRRF:	107,63
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00
		Líquido Geral:	27.153,80

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionário
 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA
 MOTORISTA DE AMBULANCIA

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	
204	DIARIAS	10,00	1.000,00	
229	HORAS EXTRAS 50%	21,00	316,89	
20	GRATIFICACOES	781,33	781,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,90		131,29
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.977,75	133,29
			Valor Líquido →	Faixa IRRF
			1.529,57	0,00

BANRISUL 41
 conta corrente: 350434760-1
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 879,53
 Sal Contr. INSS 1.660,86
 Base Calc. FGTS 1.660,86
 FGTS do Mês 132,86
 Base Calc. IRRF 1.529,57
 Faixa IRRF 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
 Fevereiro de 2022

Código 575
 Nome do Funcionário FARISS CRUZ DA ROSA
 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS

GRUPO 510105
 Admissão: 02/01/2017

Departamento 15
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85	
93	QUINQUÊNIO	1,00	154,30	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
229	HORAS EXTRAS 50%	35,00	820,95	
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,35		321,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		62,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.411,10	386,45
			Valor Líquido	4.024,65
			2.739,16	7,50

BANRISUL 41
 Conta corrente: 350422900-5 Agência: 0235 - 23

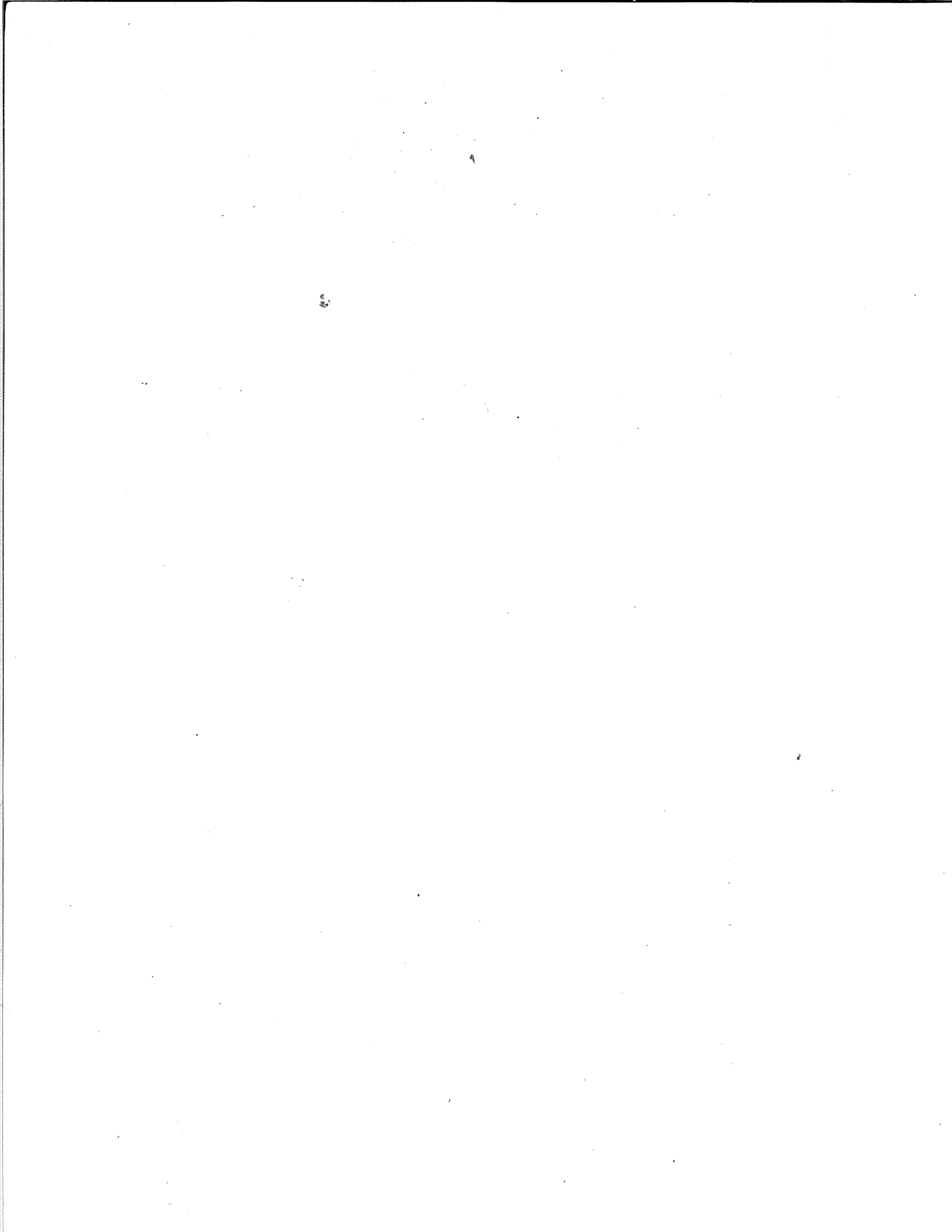
Salário Base 3.085,85 Sal Contr INSS 3.440,15 Base Calc FGTS 3.440,15 FGTS do Mês 275,21
 Base Calc IRRF 2.739,16

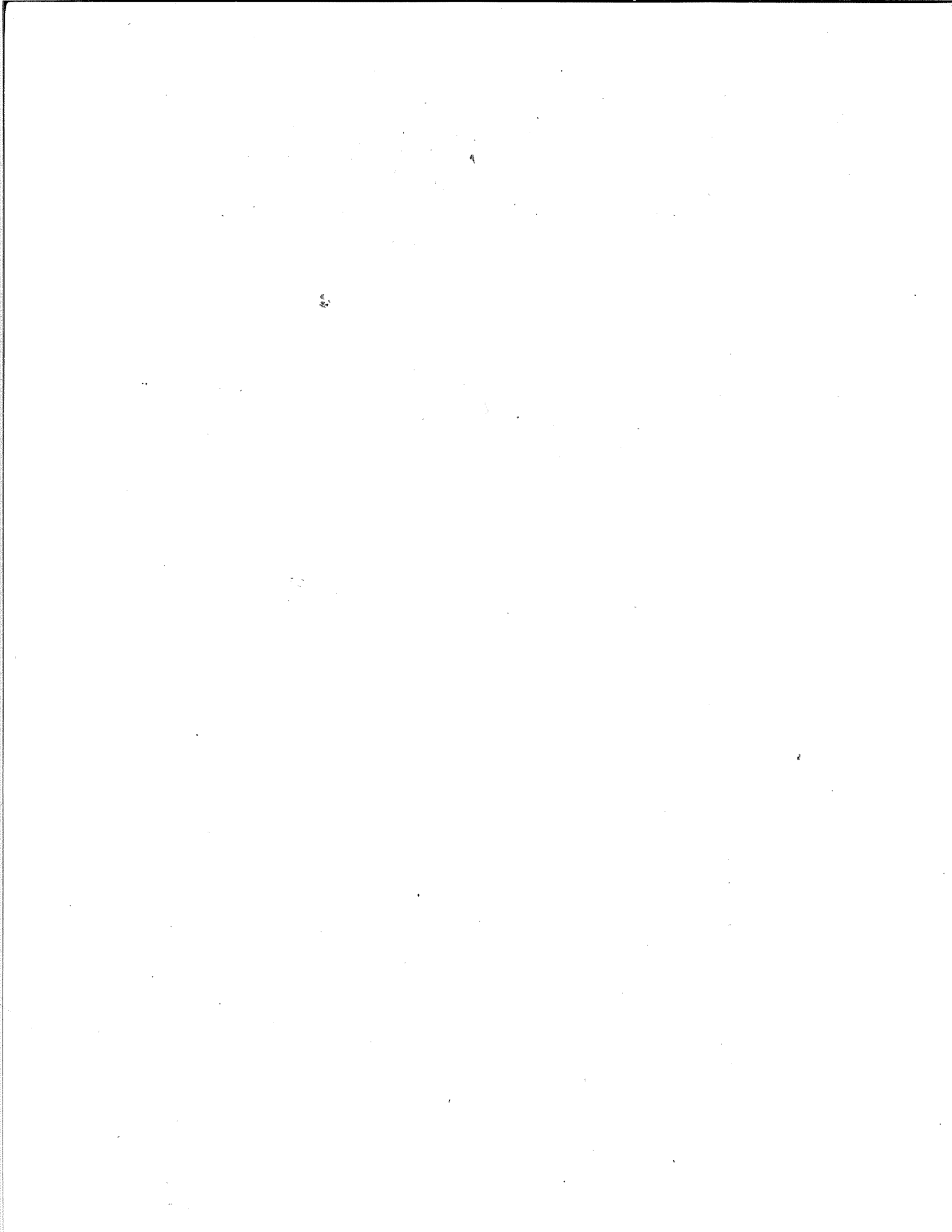
*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____





Maria FGTS Normal



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

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

Conta Debitada : 06.025232.0-4
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01268338360
NSU de Autenticação : 703826

Representação Numérica do Código de Barras
858900000395.747502392020.202010322492.492841366141

Descrição Pagamento : FGTS GRRF
Código do Convênio : 0239
Data de Validade : 01/02/2022
Competência :
Identificador : 03224949284136614
Valor Total : 3.974,75
Pagamento Efetuado em : 01/02/2022

Autenticação : 041023599987038260102202200000397475

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

=====

03A21484A4587E6BCF824E66ED653B0D2632

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS
Guia para recolhimento individual

Identificador: 03224949284136614

Dados do Empregador

Razão Social: STA CASA CARIDADE JAGUARAO CNPJ/CEI/CPF: 88.413.661/0001-90
 Logradouro: PÇA DR HERMES PINTOS AFFONSO S/N Bairro: CENTRO
 Cidade: JAGUARAO UF: RS CEP: 96300-000
 Contato: LIDIANE ABREU Fone: 53 32611088
 FPAS: 515 Simples: 1 CNAE: 8610101

Tomador de serviço CNPJ/CEI: 88413661000190 Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Dados do Trabalhador

Nome: MARCELO ALVES MARINHO

PIS/PASEP: 12673453670 Admissão: 24/08/2017 Categoria: 01

Data Nascimento: 06/03/1981 Data Opção: 24/08/2017 CTPS: 0035833-00052

Movimentação: 01/02/2022 - I1 Aviso Prévio: 1 Data Dissídio/Acordo: 00/00/0000

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	3.706,23	229,32	0,00	9.149,81
Depósito	296,49	18,34	0,00	3.659,92
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor devido ao Trabalhador: 3.974,75

Total a recolher: 3.974,75

Cabem ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

Data de validade: 01/02/2022
Não receber após Validade

85890000039 5 74750239202 0 20201032249 2 49284136614 1

Autenticação Mecânica



-----dobre aqui

**Recibo de Transferência**

Número: 01269149279/00000000787210/706097

Data: 03/02/2022

Hora: 10:46:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/02/2022
Valor: R\$ 3.401,67
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: 0235-35.043474.0-7
Nome do Destinatário: MARCELO ALVES MARINHO
Finalidade: RESCISAO JAN22

Atenciosamente

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

03B7A3C3BC24475F67FC40627B80324ADE11

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça DR HERMES PINTO AFFONSO				04 Bairro CENTRO
05 Município JAGUARAO	06 UF RS	07 CEP 96.300-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 126.73453.67-0		11 Nome MARCELO ALVES MARINHO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GERMANO DOMINGUES, 1000				13 Bairro GERMANO
14 Município JAGUARAO	15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 35833 - 52 / RS	18 CPF 007.560.650-03
19 Data de Nascimento 06/03/1981	20 Nome da Mãe HILKA ALVES MARINHO			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 2.109,94	24 Data de Admissão 24/08/2017	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 01/02/2022	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

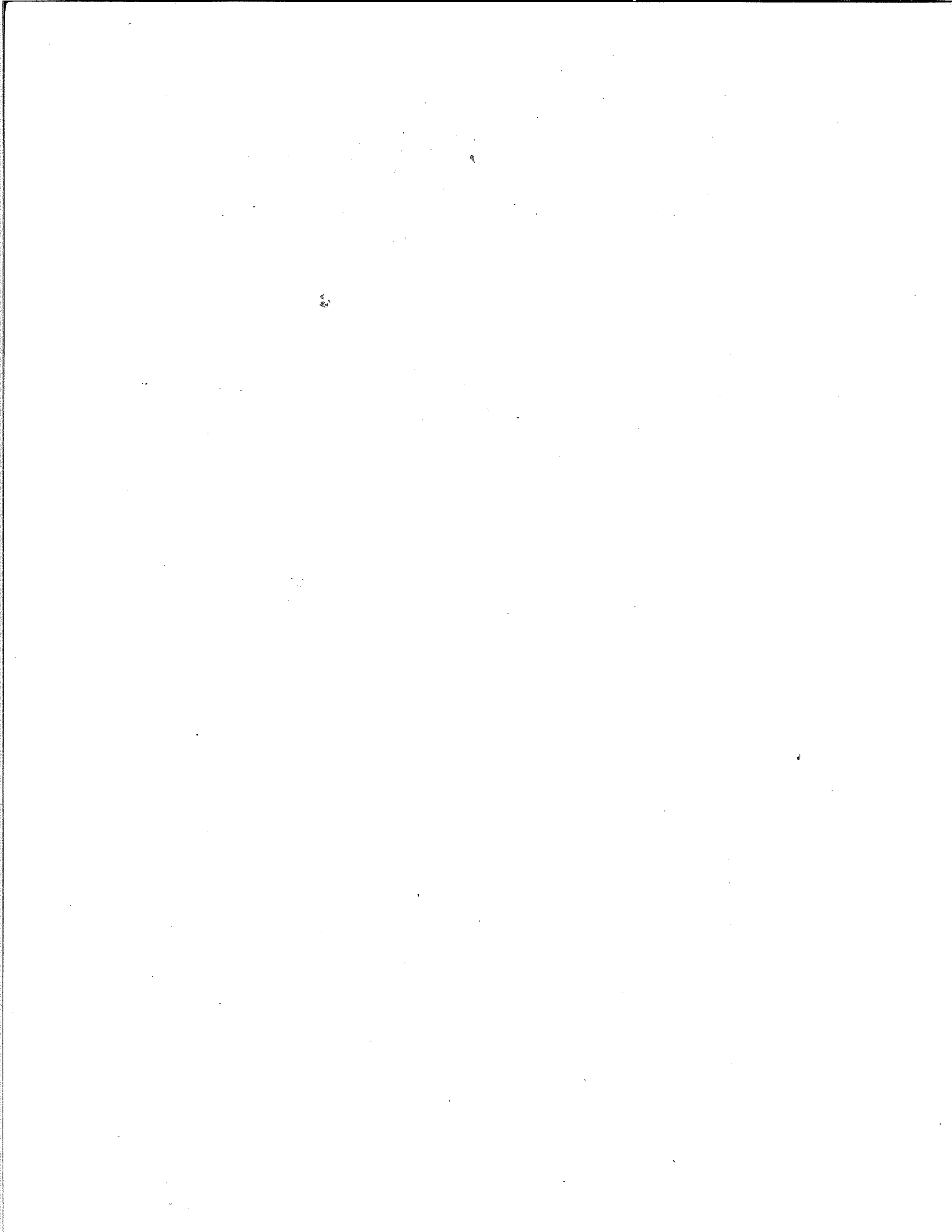
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 1/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 229,32	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade ___%	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade ___%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas ___%	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 1/12 avos	R\$ 150,39	64.1 13º Salário-Exerc. ___ - ___/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 5/12 avos	R\$ 739,49	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 24/08/2020 a 23/08/2021	R\$ 1.020,62	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 586,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R\$ 781,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.507,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 60,79	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 11,27
114.1 IRRF	R\$ 34,06	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEISUL)	R\$ 0,07
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 106,19



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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código 599 Nome do Funcionário UBIRATAM TUCHTENHAGEN BIELEMANN
 MOTORISTA DE AMBULANCIA

CEB 782320
 Admissão: 24/08/2017

Departamento 15

Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	
204	DIARIAS	12,00	1.200,00	
150	HORAS EXTRAS	21,00	316,89	
20	GRATIFICAÇÕES	781,33	781,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		1,50
998	I.N.S.S.	8,08		159,81
			3.177,75	163,31
			3.014,44	0,00

Total de Vencimentos 3.177,75
 Total de Descontos 163,31
 Valor Líquido 3.014,44

BANRISUL 41
 conta corrente: 350434770-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base 879,53
 Sal. Contr. INSS 1.977,75
 Base Calc. FGTS 1.977,75
 FGTS do Mês 158,22
 Base Calc. IRRF 1.817,94
 Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionário
 765 VALDENIR DA ROSA PIRES
 MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO 515135
 Admissão: 04/01/2021
 Departamento 15
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	
204	DIARIAS	13,00	1.300,00	
150	HORAS EXTRAS	21,00	316,89	
20	GRATIFICACOES	781,33	781,33	
202	REFERISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		13,50
998	I.N.S.S.	8,08		159,81

BANRISUL 41

Conta corrente: 350489140-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
879,53	1.977,75	1.977,75	158,22	3.277,75	1.817,94	0,00
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.277,75	175,31	
				↔	3.102,44	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01278149772/00000000075159/742230

Data: 25/02/2022

Hora: 15:07:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/02/2022
Valor: R\$ 2244,46
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.050254.0-3
Nome do Destinatário: JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO
Finalidade: PGTO SAL FEV 2022

Atenciosamente

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

03E58B0F0B37F0D37A05A1218E9E9573B947

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Código 811 Nome do Funcionário
 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO
 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022
 CBO 515135
 Admissão: 01/02/2022
 Departamento 15
 FIIII 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	879,53	2,00
204	DIARIAS	4,00	400,00	131,29
229	HORAS EXTRAS 50%	21,00	316,89	
20	GRATIFICACOES	1,00	781,33	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	7,90		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.377,75	133,29
			Valor Líquido →	Faixa IRPF
			1.529,57	0,00

BANRISUL 41
 Conta corrente: 350502540-3
 Agência: 0235 - 23

Selênio Base 879,53
 Sal. Contr. INSS 1.660,86

Base Calc. FGTS 1.660,86
 FGTS do Mes 132,86

Base Calc. IRPF 1.529,57

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código 546 Nome do Funcionário
 CRISTINA MACHADO FISCHER
 ENFERMEIRA(O)

Admissão: 223505
 16/11/2015

Departamento 4
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	36,67	623,30	
93	QUINQUÊNIO	1,00	31,17	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	40,40	
202	REFEISUL	2,00		0,21
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		18,00
998	I.N.S.S.	7,50		52,11

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
694,87	70,32		
Valor Líquido	624,55		

BANRISUL 41
 conta corrente: 350393600-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base 3.739,80
 Sal. Contr. INSS 5.327,31
 Base Calc. FGTS 5.327,31
 FGTS do Mês 426,17
 Base Calc. IRRF 245,58
 Fatura IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

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

CC: PRONTO SOCCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionario
 390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA
 ENFERMEIRA(O)

CBO 223505
 Admissão: 17/02/2009
 Departamento 4
 Final 1

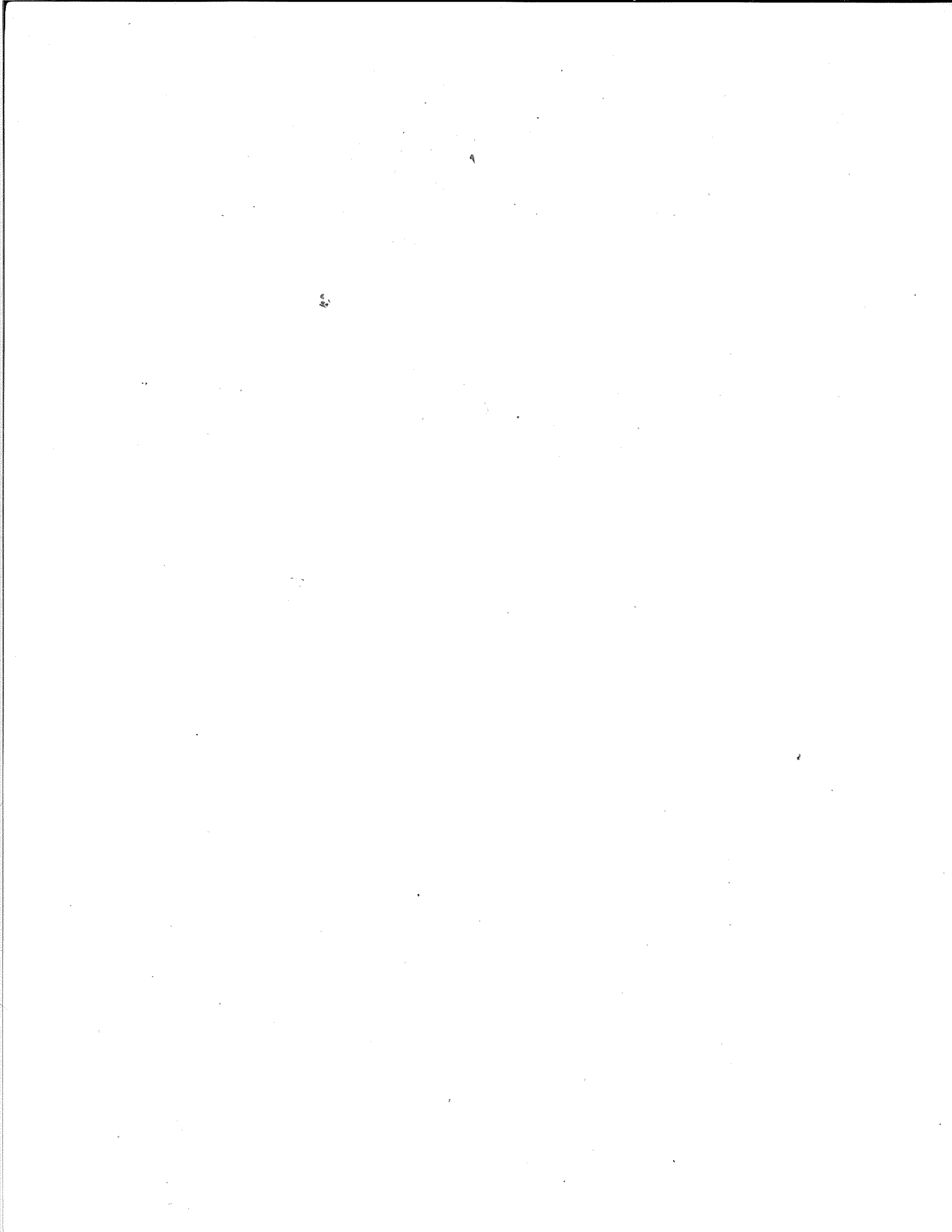
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	2,00	373,98	
201	AUXILIO CRECHE	1,00	150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,24		446,04
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		203,28
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.506,18	651,32
			Valor Líquido →	3.854,86
BANRISUL 41				
conta corrente: 350303400-6		Agência: 0235 - 23		
Salário Base	3.666,47	Sal Contr. INSS	4.356,18	Base Calc. FGTS
			4.356,18	FGTS do Mes
			348,49	Base Calc. IRRF
			3.720,55	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

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Código 310 Nome do Funcionário LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA ENFERMEIRA(O)

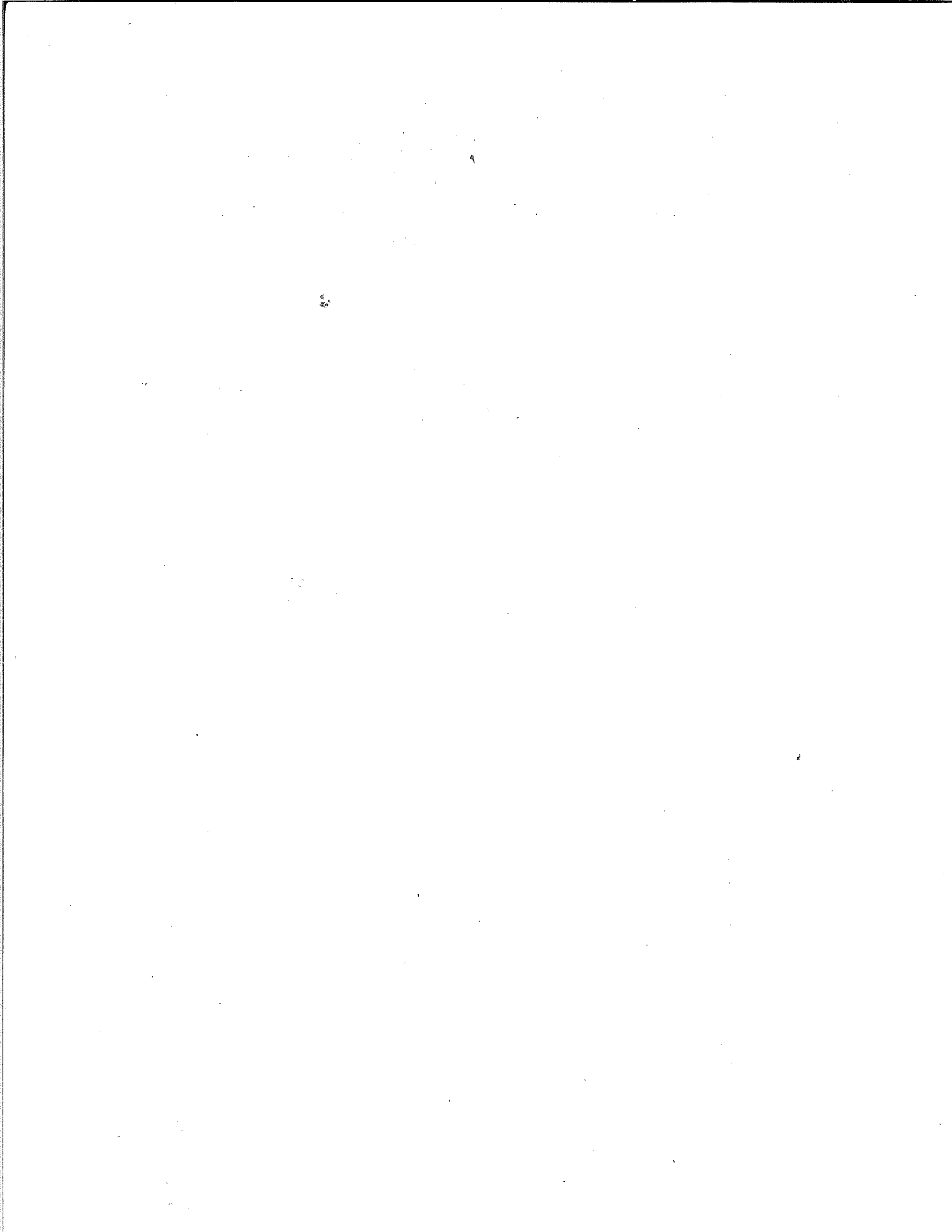
CBO 223505 Departamento 4 Filial 1

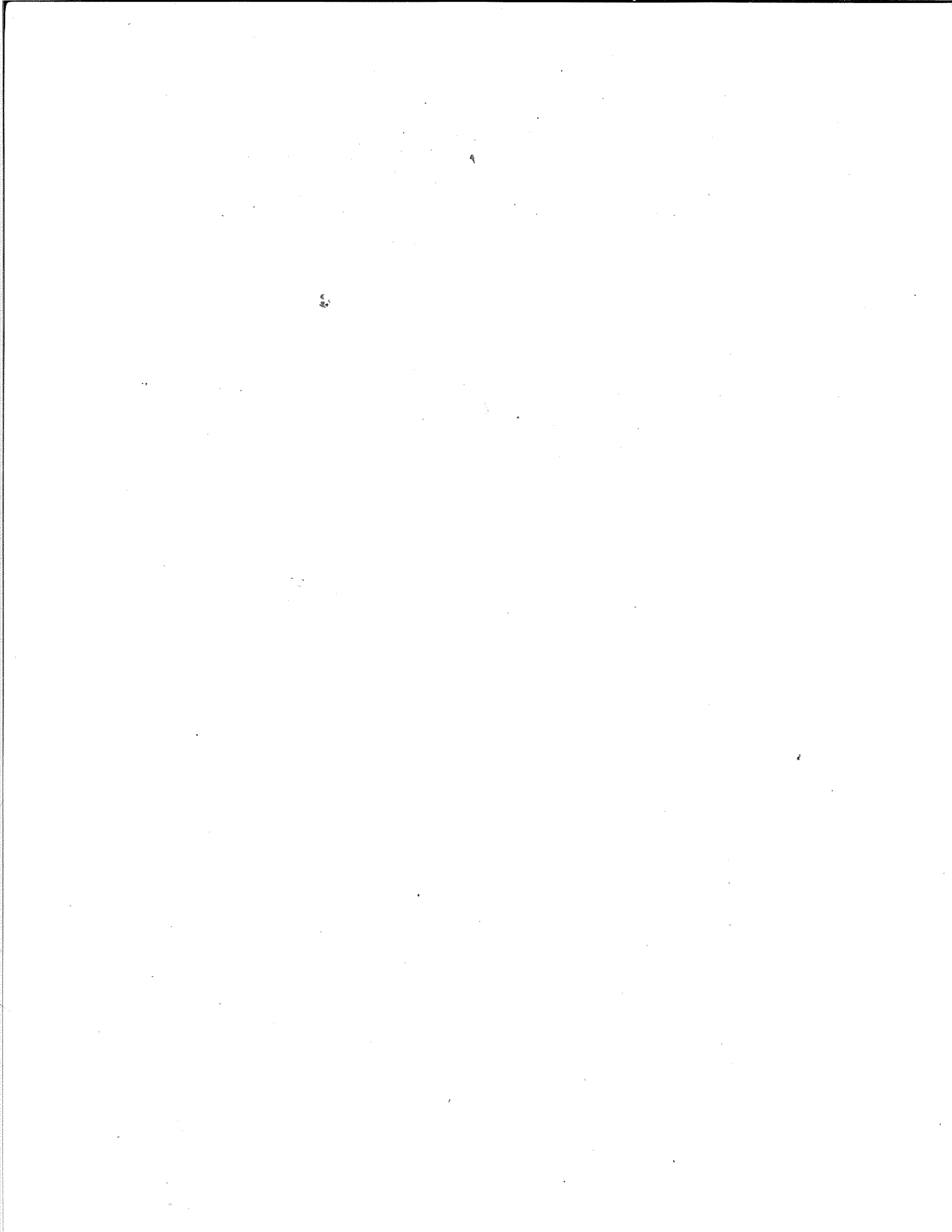
Admissão: 18/08/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	3,00	560,97	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
26	ADICIONAL NOTURNO	96,00	651,84	
202	REFEITUS	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		9,00
998	I.N.S.S.	10,39		472,21
99	IMPOSTO DE RENDA	22,50		279,84
BANRISUL 41				
conta corrente: 350474540-2		Agência: 0235 - 23		
Salário Base 3.739,80		Sal. Contr. INSS 5.195,01	Base Calc. FGTS 5.195,01	FGTS do Mês 363,45
		Valor Líquido ↑	Total de Vencimentos 5.195,01	Total de Descontos 763,05
			Base Calc. IRRF 4.722,80	Faixa IRRF 22,50

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

Código 574
 Nome do Funcionário THIAGO KNORR BUENO
 ENFERMEIRA(O)

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Admissão: 04/01/2017
 GBO 223505
 Departamento 4
 FIMB 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
93	QUINQUÊNIO	1,00	72,22	
16	ADICIONAL NOTURNO	20,00	148,13	
26	REFEISUL	133,09	694,73	
202	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
203	I.N.S.S.	1,50		1,50
998	I.N.S.S.	8,48		219,05
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		44,00

Total de Vencimentos		Total de Descontos	
3.278,53	⇒	3.011,98	
Valor Líquido		Faixa IRRF	
2.266,55		7,50	

BANRISUL 41
 Conta corrente: 350301580-6
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 2.363,45
 Sal. Contr. INSS 3.278,53
 Base Calc. FORTS 3.278,53
 FGTS do Mês 206,70
 Base Calc. IRRF 2.490,71

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 : 18/02/2022-16:12:46
NSU : 01275824964/00000000176802/732445
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 : 85890000350 06670385220 49071622042 34230718391
Data de Pagamento : 18/02/2022
Valor Total : 35.006,67

Autenticação : 041023599987324451802202200003500667

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

03F3930408F48E5B5D0EED47BAFF76B0E157

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 2.141,55
refere-se a P.S. (INSS)

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22042.3423071-8

Pagar este documento até

18/02/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000032360641

Valor Total do Documento

35.006,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PRÉV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.406,39			29.406,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.600,28			5.600,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
Totais		35.006,67			35.006,67

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22042.3423071-8
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 35.006,67

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 JAGUARAO
Data/Hora Operação : 18/02/2022 -16:07:24
NSU : 01275821490/00000000171353/732422
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 18/02/2022
Período de Apuração : 31/01/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/02/2022
Valor do Principal : 6.344,09
Valor Total : 6.344,09

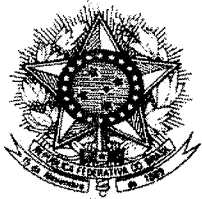
Autenticação : 04102359998324221802202200000634409

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

038CA76A29A875201E9B1D4AA6B454623617

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Destina-se a P.S. (IRRF) 949,71



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

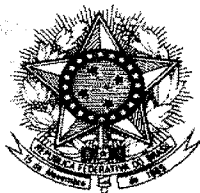
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	6.344,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	6.344,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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 : 18/02/2022 -16:09:57
NSU : 01275823129/00000000173955/732428
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 18/02/2022
Período de Apuração : 31/01/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 0588 - IRRF - REND. TRAB. S/VINC. EMPREGATICIO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/02/2022
Valor do Principal : 8.875,54
Valor Total : 8.875,54

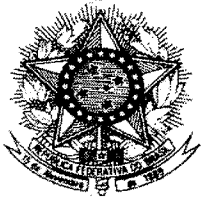
Autenticação : 04102359998324281802202200000887554

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

03AF4F274BF44522452CBCDE974A8AEF1854

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1083,02
refere-se a P.S. IRRF



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

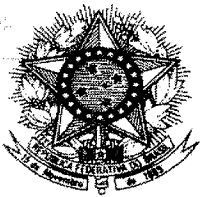
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.875,54
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.875,54
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0588
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	8.875,54
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	8.875,54
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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 : 01281520700
NSU de Autenticação : 756046

Representação Numérica do Código de Barras
858100003128.189901792207.307662050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/03/2022
Competência : 02/2022
Valor Total : 31.218,99
Pagamento Efetuado em : 07/03/2022

Autenticação : 041023599987560460703202200003121899

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

03449BEB59619310E07484344E39F9C38561

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 2.202,18
refere-se a P.S (FGTS)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2022 - 09:29:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 390.237,45	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.218,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.218,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858100003128 189901792207 307662050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2022 - 09:29:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 390.237,45	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.218,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.218,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022

858100003128 189901792207 307662050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01275579291/00000000799376/731283

Data: 18/02/2022

Hora: 09:27:56

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.44440540100.3.89000000497666
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 4.976,66
Data Débito:	18/02/2022
Data Vencimento:	18/02/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES

Atenciosamente

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

03EDA9801DDE73C63DF5F2A258E979419F68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1800,00
refere-se a P.S. (Refisul)



20

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018968		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0044440555	Vencimento 18/02/2022
Pagador Multa: 0,00% Juros: 0,00%		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000180 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão
Demonstrativo das Transações		Nº do Documento 444405		
Esse boleto é referente a fatura: 895444 - 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	Diária para o atraso	Valor mínimo a pagar:	Total da Fatura	
		0,00	4.976,66	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 44440.540100 3 89000000497666

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					18/02/2022
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/02/2022	444405	DS	N	15/02/2022	1/0044440555
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento
	1	R\$			4.976,66
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Esse boleto é referente a fatura: 895444 - 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 0100/06842743-0 (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					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000180 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

20220000017886 / 1547410

Data e Hora de Emissão

21/02/2022 06:00:43

Data da Competência

20/02/2022

Código de Verificação

a27b6ee1

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

BANRISUL CARTOES 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: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário R\$ 4.966,66 Valor do Serviço R\$ 4.966,66
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitário R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00
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 116/03 - 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\$ 4.976,66
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 4.976,66
(-)Deduções	R\$ 4.966,66
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 10,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 4.976,66

(=)Valor do ISS: R\$ 0,50

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: nfse@smf.prefpoa.com.br

**Recibo de Transferência**

Número: 01277983928/00000000842734/741438

Data: 25/02/2022

Hora: 11:56:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/02/2022
Valor: R\$ 200,00
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: 0235-35.050254.0-3
Nome do Destinatário: JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO
Finalidade: PGTO REFEISUL FEV 2022

Atenciosamente

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

034841848681249590ADB616BE3574037482

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01282865128/00000000940738/762310

Data: 09/03/2022

Hora: 10:04:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/03/2022
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 LABORAT. FEV 2022

Atenciosamente

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

03066CAF8DE9F7AD7FBF36F0EF831E830D87

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

202200000013551

Data do Serviço
04/03/2022

Código Verificador
810c6d1bf

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

04/03/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HÉRMES 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
santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES LABORATORIAIS REFERENTE DO MÊS DE FEVEREIRO 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	ICF 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						

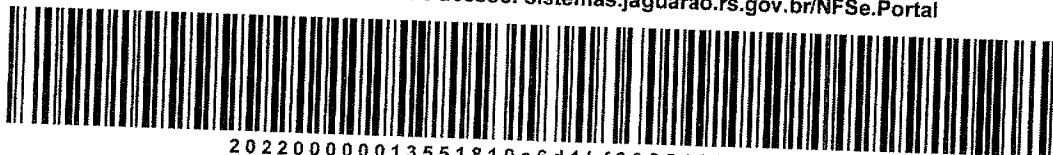
Informações Adicionais

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 04/03/2022 às 16:52:08.

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



202200000013551810c6d1bf93854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000013551
Número da NFS-e

Competência
04/03/2022

NFS-e
810c6d1bf

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/03/2022 às 16:52:08.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01282879851/00000000956843/762409

Data: 09/03/2022

Hora: 10:18:40

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/03/2022
Valor: R\$ 886,08
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 D SANGUE FEV 2022

Atenciosamente

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

0337840CAB5596EDA1568EC47DC847A17D47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

202200000013552

Data do Serviço

04/03/2022

Código Verificador

7f28d16c4

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

04/03/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Nome / Razão Social

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

EXAMES REFERENTE AS BOLSAS DE SANGUE MÊS FEVEREIRO 2022

VALOR TOTAL

886,08

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

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

886,08

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

886,08

Valor Líquido da NFS-e

886,08

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\$18,52; Est: R\$0,00; Fed: R\$119,18; Total Aprox: R\$137,70. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/03/2022 às 16:54:37.

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



2022000000135527f28d16c493854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000013552

Número da NFS-e

Competência

04/03/2022

NFS-e

7f28d16c4

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/03/2022 às 16:54:37.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220311000130062591

Data: 11/03/2022

Hora: 09:41:44

ID Transação: E9270206720220311124100130062591
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF. FEV 2022 NF 726
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

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

Número / Série: 726 / NFSe

Emissão: 10/03/2022 19:58:32

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 10/03/2022

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 Fevereiro/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:

F3A6.A0B8.33BE.D014.4FF7.C02D.4305.29F0



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114699320

Data: 08/02/2022

Hora: 10:51:50

ID Transação: E9270206720220208135100114699320
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 207521
Valor: R\$ 8.500,00

Informações do Destinatário

Nome: R S PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 06.294.126/0001-00
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Liberado por:



Estrada de Arrozeira, 30 - Centro - 92.730-000
Eldorado do Sul - RS - Fone/Fax: (51) 3347-2000
CNPJ: 06.294.126/0001-00 Insc. Est.: 267/0036455

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 207521
Série 1



Chave de Acesso
4322.0106.2941.2600.0100.5500.1000.2075.2110.0334.7011
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
Inscrição Estadual: 267003455 Inscr. Estadual do subst. Tribut.: CNPJ: 06.294.126/0001-00
Protocolo de autorização de uso: 143220005860102

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Endereço: PRACA HERMES PINTO AFONSO S/N Bairro Distrito CENTRO CNPJ / CPF: 88.413.661/0001-90 Data Emissão: 10/01/2022
Município: JAGUARAO Fone/Fax: 53 - 32611088 UF: RS Inscrição Estadual: ISENTO CEP: 96.300-000 Data Entrada/Saída: Hora de Entrada/Saída:

FATURA/DUPLICATA

207521-A																			
09/02/2022																			
8.500,00																			

DADOS DO PEDIDO
Número: 249157 Empenho: Vendedor: 6703
DADOS BANCÁRIOS
Boleto Bancario ITAU Ag: 1687 C/C: 43480-1

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS: 8.500,00	Valor do ICMS: 1.445,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição: 0,00	Valor do ICMS Substituição: 0,00	Valor Total dos Produtos: 8.500,00
Valor do Frete: 0,00	Valor do Seguro: 0,00	Valor do Desconto: 0,00	Outras Despesas Acessórias: 0,00	Valor Total da Nota: 8.500,00
			Valor do IPI: 0,00	Valor aprox de Tributos: 2.630,75

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA
Endereço: Rua Garibaldi 660 Município: PELOTAS UF: RS Inscrição Estadual: 0930180631
Quantidade / Volumes: 10 Espécie: Marca: 660 Frete por Conta: 0-Remetente (CIF) Código ANTT: Placa do Veículo: UF: RS CNPJ / CPF: 92.189.596/0001-38
Peso Bruto (Kg): 120,500 Peso Líquido (Kg): 120,500 Cubagem Total: 0,960

ENDEREÇO DE ENTREGA
Endereço: PRACA HERMES PINTO AFONSO S/N Bairro Distrito: CENTRO UF: RS CEP: 96.300-000
Município: JAGUARAO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
66563	AVENTAL CIRURGICO(SMS) LAMINADO PUNHO ELAST. ML NAO ESTERIL PACOTE 001 UN. S10 AMELIA AMERICA/AMERICAN Lote: 00911 19/04/2026 Fabr.: Cod.Fabr.: 1008000010 Reu. MS: 81481900014 Cod.EAN13: 7898668061456 Trib. Aprox R\$: 1.143,25 Federal e 1.487,50 Estadual Fonte:IBPT	62101000	000	5102	PACOT	1,000	8,50000	8.500,00	8.500,00	1.445,00	0,00	0	17,00

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares
A/C PRISCILA

Reservado ao Fisco

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114704272
Data: 08/02/2022
Hora: 11:00:10

ID Transação: E9270206720220208135800114704272
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 413300
Valor: R\$ 7.635,00

Informações do Destinatário

Nome: MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ: 94.389.400/0001-84
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

COVID

Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
 ROD PSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
 INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº: 413300
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/ 2

CHAVE DE ACESSO
 4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4133 0010 0014 5974

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143220002060006 05/01/2022 10:25:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 94.389.400/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 1475 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ/CPF
 88.413.661/0001-90

DATA DA EMISSÃO
 05/01/2022

ENDEREÇO
 PCA DR HERMES PINTO AFFONSO, -- S/N

BAIRRO
 CENTRO

CEP
 96300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 JAGUARAO

FONE/FAX

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

FATURA/ DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO
 Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA
 413300

VALOR ORIGINAL
 7.635,00

VALOR DE DESCONTO
 0,00

VALOR LÍQUIDO
 7.635,00

NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO ORDEM	VENCIMENTO	VALOR
001	31/01/2022	7.635,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 5.503,24	VALOR DO ICMS 935,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.635,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.635,00

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
 REDE NACIONAL DE ENCOMENDAS

FRETE POR CONTA
 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 02.180.337/0001-53

ENDEREÇO
 AV.RIO BRANCO, 1393

MUNICÍPIO
 ESTRELA

UF
 RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0440036208

QUANTIDADE
 31

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
 176,000

PESO LÍQUIDO
 176,000

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
241	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,5 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 7,10 Fed e 30,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2124Q0621 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO:01/06/2021	40151100	500	5102	PR	100,0000	1,6900	169,00	0,00	169,00	28,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
248	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 7,0 SENSITEX MUCAMBO - Trib aprox. neste item R\$: 7,10 Fed e 30,42 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 2123 QTD: 100,000 VALID: 30/06/2024 FABRICAÇÃO:30/06/2021	40151100	500	5102	PR	100,0000	1,6900	169,00	0,00	169,00	28,73	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
4395	LUVA CIRURGICA ESTERIL N. 8,0 SANRO MEDFEEL - Trib aprox. neste item R\$: 6,97 Fed e 29,88 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 168211 QTD: 75,000 YALID: 17/06/2024 FABRICAÇÃO:29/06/2021 LOTE: 169211 QTD: 25,000 VALID: 18/06/2024 FABRICAÇÃO:29/06/2021	40151100	000	5102	PR	100,0000	1,6600	166,00	0,00	166,00	28,22	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67539	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 130,12 Fed e 247,32 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR021L QTD: 60,000 VALID: 30/11/2026 FABRICAÇÃO:01/11/2021	40151900	020	5102	CX	60,0000	22,9000	1.374,00	0,00	942,18	160,17	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
67547	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M LEMGRUBER - Trib aprox. neste item R\$: 151,80 Fed e 288,54 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: PR020L QTD: 40,000 VALID: 31/10/2026 FABRICAÇÃO:01/10/2021 LOTE: pr019L QTD: 30,000 VALID: 30/10/2026 FABRICAÇÃO:30/10/2021	40151900	020	5102	CX	70,0000	22,9000	1.603,00	0,00	1.099,21	186,87	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido:023525 Representante:CAMILA LURDES SCHWERTZ, BC DE CALC. DO ICMS RED. 31,428% CONF DEC. 52836 de 2015, ART 23, INC. LXXX, LIVRO I DO RICMS RS Declaramos que os produtos citados nesta NF estão adequadamente acondicionados p/ suportar os riscos normais das etapas necessárias a uma operação de transporte, tais como carregamento, descarregamento, transbordo e transporte e que atendem a regulamentação em vigor, sendo estas resoluções ANTT NR 420/4 alterada p/ resoluções ANTT NR 701/04 e 1644/06. Trib aprox. nesta venda R\$: 1.138,13 Fed e 1.311,66 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F

RESERVADO AO FISCO

Pharmacia S.A. A CASA
 Pça. Dr. Hermes Pinto Affonso s/nº
 Vera Cruz - RS

AMBIENTE DE PRODUÇÃO - Credenciado a emitir NF-e. Consulte a validade no site da Secretaria da Fazenda.

RECEBEMOS DE MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

NF-e
 Nº: 413300



Identificação do emitente
MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

ROD RSC 287
 Nº: -- KM 109+500, S/N
INDUSTRIAL
 VERA CRUZ - RS
 CEP: 96880-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

CHAVE DE ACESSO

4322 0194 3894 0000 0184 5500 1000 4133 0010 0014 5974

Nº: 413300
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/ 2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220002060006 05/01/2022 10:25:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560029886

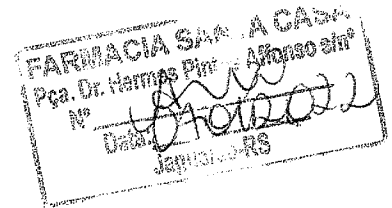
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

94.389.400/0001-84

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODPROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
															ICMS	IPI
9186	ALCOOL 70% ETILICO 1000ML SAFRA C: 1170 D: 3 E: ETANOL (ALCOOL ETILICO) - Trib aprox. neste item R\$: 0,00 Fed e 0,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 7749 QTD: 48,000 VALID: 31/12/2023 FABRICAÇÃO:01/12/2021	38089429	000	5102	FR	48,0000	7,2500	348,00	0,00	348,00	59,16	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9235	LUVIA PROCEDIMENTO NITRILICA P SEM PO (AZUL) MEDIX - Trib aprox. neste item R\$: 379,56 Fed e 311,40 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 211013260183 QTD: 50,000 VALID: 01/09/2024 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	220	5102	CX	50,0000	34,6000	1.730,00	0,00	1.186,30	201,67	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00
9486	LUVIA PROCEDIMENTO NITRILICA M SEM PO MEDIX ANTIMICROBIANA - Trib aprox. neste item R\$: 455,47 Fed e 373,68 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br D11D7F LOTE: 20090103 QTD: 60,000 VALID: 30/09/2023 FABRICAÇÃO:01/09/2021	40151900	220	5102	CX	60,0000	34,6000	2.076,00	0,00	1.423,55	242,00	0,00	0,00	0,00	17,00	0,00



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114694574
Data: 08/02/2022
Hora: 10:45:28

ID Transação: E9270206720220208134400114694574
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NF 000731211
Valor: R\$ 1.268,80

Informações do Destinatário

Nome: MEDLIVE
CNPJ: 07.752.236/0001-23
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.



Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000731211 SÉRIE 1
---	---	---------------------------------

 <p>Identificação do emitente MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA RUA NORBERTO DE SA WILD, 420 IMIGRANTE Cep: 91000 VERA CRUZ/RS Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000731211 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7312 1111 0006 6628</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143220006626525 11/01/2022 14:13:45-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 88.413.661/0001-90		DATA DE EMISSÃO 11/01/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL STÁ. CASA CARID. DE JAGUARAO		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01		CEP 96300-000		HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO JAGUARAO	FONE/FAK 5332611088	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA	001	01/02/2022	1.268,80																	
--------	-----	------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.268,80	VALOR DO ICMS 215,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.268,80					
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.268,80				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO IZG2E14	UF RS	CNPJ/CPF 92.189.596/0001-38
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP		MUNICÍPIO PELOTAS		UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0930180631		
ENDEREÇO RUA GARIBALDI, N 660		MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 50,000	PESO LIQUIDO 50,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
04972	ROPIVACAINA 7,5MG/ML 20ML 5 AMP ETJ ES T. CRISTALIA ROPI LOTE: 21050544 - DT.VALID: 31/05/2024 - GTIN.: 7896676415575 - REG. M. S.: 1029803390029 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049069	000	5102	AM	5,00	19,20000	96,00	96,00	16,32	0,00	17,00%	0,00%	
05276	SOL. MANITOL 20% 0250ML 40 FR EQUIPLEX LOTE: 2117448 - DT.VALID: 25/11/2023 R Resolucao do Senado Federal n° 13/12, N umero da FCI F3F69B05-0FF2-4608-9969-3 0CADB4D311E. - GTIN.: 7898007677416 - REG. M. S.: 1177200080067 - FABRICANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	5102	FR	80,00	9,20000	736,00	736,00	125,12	0,00	17,00%	0,00%	
05188	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 36 FR SF EUROFARMA - GTIN.: 7898919447411 - REG. M. S.: 0000100431047 - FABRICANTE: EUROFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	5102	FR	108,00	2,60000	280,80	280,80	47,74	0,00	17,00%	0,00%	

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Protocolo: 143220006626525 Vendedor: FRANCIELI MACHADO Pedido(s): 463594 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 293,86 (23.16%). Fonte: IBPT.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>
--	---------------------------

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

- A mercadoria seja conferida no ato da entrega.

**Identificação do emitente****MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420

IMIGRANTE Cep:9687 30

VERA CRUZ/RS

Fone: 55513718760

Fax : 55-51-37187600

medlive@medlive.c

.br - www.medlive.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 000731211

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NFE****4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7312 1111 0006 6628**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143220006626525 11/01/2022 14:13:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**CNPJ**

07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
02147	DRENO PENROSE N. 2 SEM GAZE ESTERIL PC T C/1 MADEITEX LOTE: 020821/DR - DT.VALID: 02/12/2024 - GTIN.: 7898903991159 - REG. M. S .: 0080950310006 - FABRICANTE: MADEIT EX IND. COM. ARTEFATOS LATEX LTDA	90183921	000	5102	UN	10,00	1,80000	18,00	18,00	3,06	0,00	17,00%	0,00%
01594	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML SOL. ALCOOLICA C/12 RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2102640 - DT.VALID: 31/08/2024 - GTIN.: 7897780203164 - REG. M. S.: 1152000110021 - FABRICANTE: INDUSTRI A FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30049047	000	5102	FR	12,00	11,50000	138,00	138,00	23,46	0,00	17,00%	0,00%

R E C I B O D E F E R I A S
=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 546 - CRISTINA MACHADO FISCHER

CPF: 986.159.550.34

Periodo de Aquisicao...: 16/11/2016 a 15/11/2017

Série CTPS.: 0010

Periodo das Férias.....: 04/02/2022 a 05/03/2022

Número CTPS: 1066791

Retorno ao Trabalho.....: 06/03/2022

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 02/02/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 3.739,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	3.739,80	
807	VANTAGENS FERIAS	429,39	429,39	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.389,73	
812	INSS FERIAS	11,05		614,42
942	IRRF FERIAS	22,50		391,07
Totais.....:			5.558,92	1.005,49
Líquidos.....:			4.553,43	

Recebi a importância de (quatro mil quinhentos e cinquenta e três reais e quarenta e ... centavos) referente quitação das férias.

Banrisul

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

de Abril de 2022

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 31/01/2022

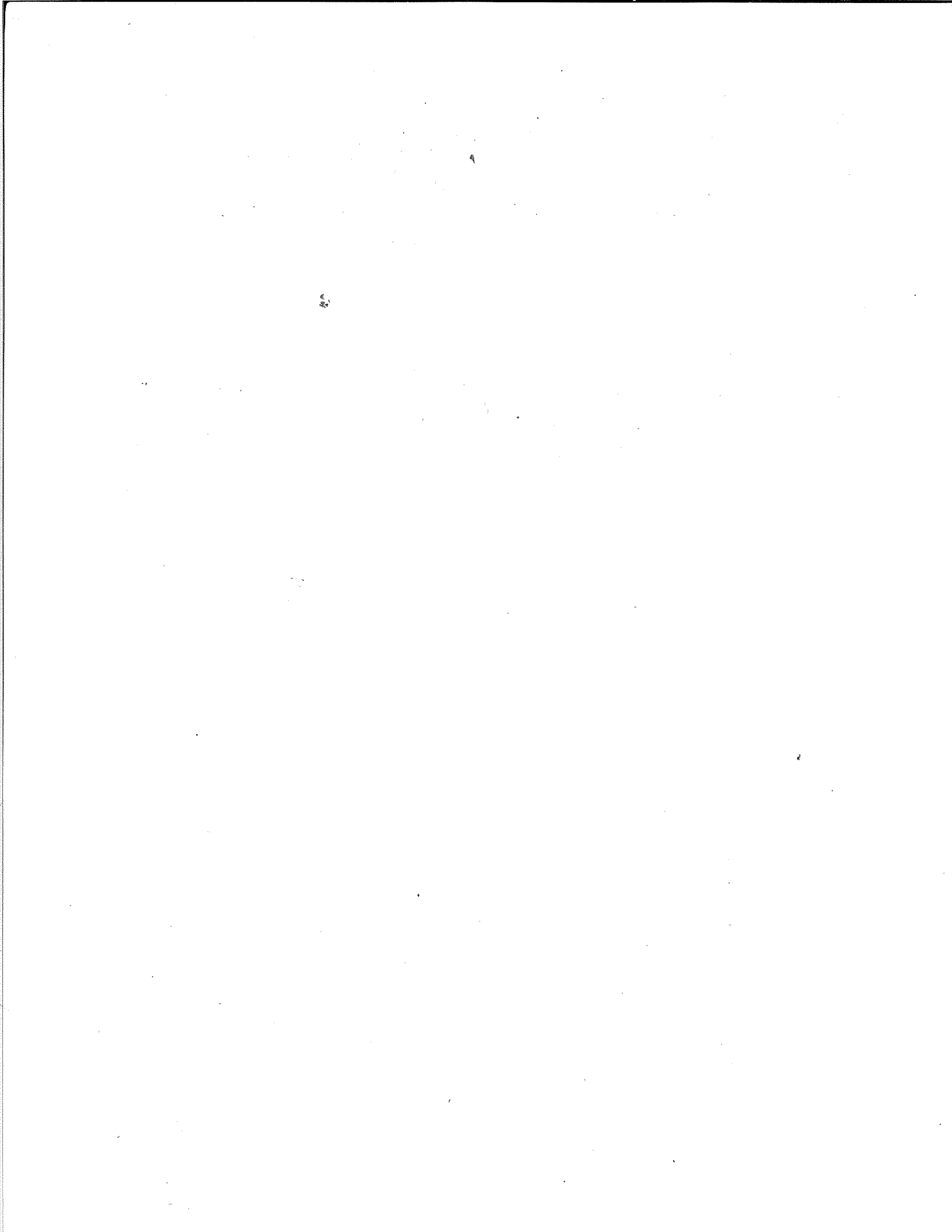
Valor Pago : R\$ 4.553,43

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

FISCHER

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956375743101202200000455343

Segurança: 9CA12D64C0151A9CB6707DFD38CD9D6AF25CFE58





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 :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/02/2022
R\$ 624,55

Favorecido / Banço / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957829232502202200000062455

Segurança: 38D9F4F6B6FD76FE8EBCB38B8EFDE124DC089D4C

SAC: 0800.646.1515
OUIDORIA: 0800.644.2200

RECIBO DE PAGAMENTO

BRR

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/02/2022
R\$ 3.102,44

Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359995782930Z502202200000310244

Segurança: 8D2BC0239BE7AEC8917F01307D9FFCE3483CB313

Banrisul

Estado do Rio Grande do Sul S.A.

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

! - Contas a Pagar - BRR

do Crédito :
Finalidade :
Pagamento :
Data :
Valor / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/02/2022
R\$ 3.011,98

Valor / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599957829282502202200000301198

Segurança: E4B8580B5176E3D9B48BA0625554AFIB7FDA1A24



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 :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/02/2022
R\$ 3.854,86

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599957829262502202200000385486

Segurança: F0E7B0DC93E98B5C2231D76877DACFE49712381F

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

SA DE CARIDADE D JAGUA
ALARIO

TUCHTENHAGEN BIELEMAN - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Eletrônica : BERGS023599957829292502202200000301444

urANÇA: 99C17321B80F685DD39F38CC1C0E3BE9F9B26A03

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\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - FEVEREIRO / 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	99.346,76
A PORTE STA CASA	556,53	INSS	2.141,55
		IRRF 0588/0561	2.032,73
		FGTS	2.202,18
		REFEISUL	2.000,00
		CUSTEIO	38.289,88
		FÉRIAS PS	4.553,43
TOTAL	150.556,53		150.566,53

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 PAGT°	07/03/22	MAURO L. P. SOARES	6.016,54
NF 033	07/03/22	MARIA VITORIA HERNANDEZ GARCIA	4.000,00
NF 030	07/03/22	R I SERV AMBULATORIAIS	5.600,00
NF 117	07/03/22	FROMETA E BALGA	5.600,00
NF 366	07/03/22	S S BURCH (YUDEYKI)	14.300,00
NF 367	07/03/22	S S BURCH (LAURA)	1.400,00
NF 026	07/03/22	YAYDELING C CRESPO	23.900,00
NF 99	07/03/22	TAMARA DIAZ ROMERO(LIANE)	2.000,00
NF 054	07/03/22	MADELIM P CHIRINO	2.000,00
TOTAL			64.816,54

FOLHA PAGT°	25/02/22	ADAO JESUS BERNEIRA	2.844,46
FOLHA PAGT°	25/02/22	FARIS C DA ROSA	4.024,65
FOLHA PAGT°	01/02/22	MARCELO MARINHO *MULTA FGTS *	3.974,75
FOLHA PAGT°	03/02/22	MARCELO MARINHO *RECISÃO *	3.401,67
FOLHA PAGT°	25/02/22	UBIRATAM BIELEMANN	3.014,44
FOLHA PAGT°	25/02/22	VALDENIR PIRES	3.102,44
FOLHA PAGT°	25/02/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	2.244,46
TOTAL			22.606,87

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGT°	25/02/22	CRISTINA FISCHER	624,55
FOLHA PAGT°	25/02/22	LETICIA TEIXEIRA	3.854,86
FOLHA PAGT°	25/02/22	LUCIANA J OLIVEIRA	4.431,96
FOLHA PAGT°	25/02/22	THIAGO K. BUENO	3.011,98
TOTAL			11.923,35

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	18/02/22	INSS	2.141,55
COMP.PGTO	18/02/22	IRRF 0561 FUNC	949,71
COMP.PGTO	18/02/2022	IRRF 0588 MEDIC	1.083,02
COMP.PGTO	07/03/22	FGTS	2.202,18
COMP.PGTO	18/02/22	REFEISUL	1.800,00
COMP.PGTO	25/02/22	REFEISUL	200,00
TOTAL			8.317,46

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 13551	09/03/22	LAB ANALISES CLIN	9.000,00
NF 13551	09/03/22	LAB ANALI BOLSAS SANGUE	886,08
NF 726	11/03/22	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
NF 207521	08/02/22	RS PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8.500,00
NF 413300	08/02/22	MCW PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES E	7.635,00
NF 731211	08/02/22	MEDLIVE	1.268,80
TOTAL			38.289,88

FÉRIAS PS SOCORRO			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PGTO	31/01/2022	CRISTINA MACHADO FISCHER	4.553,43
TOTAL			4.553,43

**Recibo de Transferência**

Número: 01281804886/00000000401789/757535

Data: 07/03/2022

Hora: 15:39:39

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 6.016,54
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 FEV 2022

Atenciosamente

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

0344597A04FCF2DD2C289DDDC348C2E18F70

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: PRONTO SOCORRO
 Mensalista

Código 4
 Nome do Funcionário MAURO LUIZ PASSOS SOARES
 MEDICO

Folha Mensal
 Fevereiro de 2022

Admissão: 225125
 15
 01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	PGTO PRONTO SOCORRO	8.517,00	8.517,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.083,02

Carteira INSS: NRRISUL 41
 Matrícula corrente: 35033768-02
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 0,00
 Sal Cont INSS 7.087,22
 Base Calc FGTS 0,00
 FGTS do Mes 0,00

Total de Vencimentos 8.517,00
 Valor Líquido 7.099,56
 Total de Descontos 2.500,46
 Base Calc IRRF 7.099,56
 Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____
 Data ____/____/____

**Recibo de Transferência**

Número: 01281842357/00000000443668/757751

Data: 07/03/2022

Hora: 16:07:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 4.000,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS FEV 2022

Atenciosamente

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

03043F4AD75DD78C26932F7F199625D89794

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

202200000000033

Data do Serviço

24/02/2022

Código Verificador

2bed9a441

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

24/02/2022

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

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/22 PS

4.000,00

3,00

120,00

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

IPÍ

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.000,00

Valor do ISSQN Próprio

120,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

120,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.000,00

Valor Líquido da NFS-e

4.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$83,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$538,00; Total Aprox: R\$621,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:36:04.

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



2022000000000332bed9a44137724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000033

Número da NFS-e

Competência

24/02/2022

NFS-e

2bed9a441

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:36:04.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01281784776/00000000380090/757432

Data: 07/03/2022

Hora: 15:25:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 5.600,00
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS FEV 2022

Atenciosamente

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

03A1AC5B150C6378F1A4876F547E2A663E47

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

202200000000030

Data do Serviço
24/02/2022

Código Verificador
53122c01f

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 39.841.958/0001-40 **** 363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

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

Dt. de Emissão

24/02/2022

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 **Inscrição Municipal** **Inscrição Estadual**
 88.413.661/0001-90 3072

E-mail
santacasa.jaguarao_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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/22 PS	5.600,00	3,00	168,00	Não

Código do Serviço Código NBS
 04.01 - Medicina e biomedicina. *****

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
5.600,00	168,00	0,00	0,00	168,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	5.600,00	Valor Líquido da NFS-e	5.600,00				

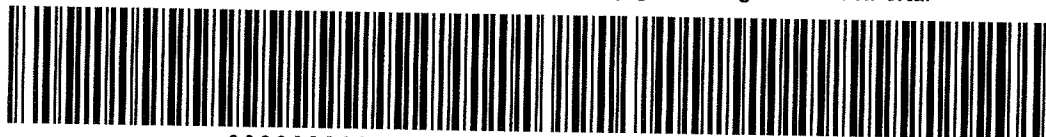
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$117,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$753,20; Total Aprox: R\$870,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:38:18.

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



20220000000003053122c01f39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000030

Número da NFS-e

Competência
24/02/2022

NFS-e
53122c01f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:38:18.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01281793928/00000000389710/757480

Data: 07/03/2022

Hora: 15:31:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 5.600,00
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PS FEV 2022


Atenciosamente

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

03FAD34E829BD6B4942371A9FD874F7AD085

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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 202200000000117	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual **** Inscrição Municipal 362889		Data do Serviço 24/02/2022	Código Verificador 37f1b0548

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 24/02/2022	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 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/22 PS	5.600,00	3,00	168,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		
0,00	0,00	0,00		
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN
5.600,00	168,00	0,00	0,00	168,00
Valor Total da NFS-e 5.600,00		Valor Líquido da NFS-e 5.600,00		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$117,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$753,20; Total Aprox: R\$870,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:19.

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



20220000000011737f1b054836584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000117 Número da NFS-e Competência 24/02/2022 NFS-e 37f1b0548	Número de Controle do Município
--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/02/2022 às 15:06:19.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220307000127778412
Data: 07/03/2022
Hora: 16:03:43

ID Transação: E9270206720220307190300127778412
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS YUDEYKI FEV 2022
Valor: R\$ 14.300,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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 OUIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: serjaoburch@gmail.com
 Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

20220000000366

Data do Serviço

24/02/2022

Código Verificador

504e6c13c

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

24/02/2022

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

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REF. PS YUDEIKI FEV/2022

14.300,00

3,00

429,00

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

14.300,00

Valor do ISSQN Próprio

429,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

429,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.300,00

Valor Líquido da NFS-e

14.300,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$298,87; Est: R\$0,00; Fed: R\$1923,35; Total Aprox: R\$2222,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:08:24.

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



20220000000366504e6c13c17800523000115

Recebi(emos) de

S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

20220000000366

Número da NFS-e

Competência

24/02/2022

NFS-e

504e6c13c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:08:24.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220307000127779875
Data: 07/03/2022
Hora: 16:05:17

ID Transação: E9270206720220307190500127779875
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS LAURA FEV 2022
Valor: R\$ 1.400,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DR SERGIO BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: serjaoburch@gmail.com
 Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202200000000367

Data do Serviço

24/02/2022

Código Verificador

bb3042666

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 17.800.523/0001-15 **** 11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

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

Dt. de Emissão

24/02/2022

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

Bairro UF Fone CEP
CENTRO RS (53) 3261-1088 96300-000

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

REF. PS LAURA FEV/2022

VALOR TOTAL

1.400,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

42,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
1.400,00	42,00	0,00	0,00	42,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	1.400,00	Valor Líquido da NFS-e	1.400,00				

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$29,26; Est: R\$0,00; Fed: R\$188,30; Total Aprox: R\$217,56. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:09:46.

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



202200000000367bb304266617800523000115

Recebi(emos) de
 S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202200000000367
 Número da NFS-e

Competência
 24/02/2022

NFS-e
 bb3042666

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 24/02/2022 às 11:09:46.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01281829281/00000000428894/757683

Data: 07/03/2022

Hora: 15:57:25

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 23.900,00
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 FEV 2022


Atenciosamente

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

03376FB9BBFB2443CFB8CD9275ECBB99AD48

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 202200000000026	
CNPJ / CPF 37.503.311/0001-83	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362978	Data do Serviço 24/02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 24/02/2022	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 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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/22 PS	23.900,00	3,00	717,00	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
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
23.900,00	717,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 23.900,00		Valor Líquido da NFS-e 23.900,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$499,51; Est: R\$0,00; Fed: R\$3214,55; Total Aprox: R\$3714,06. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:37:04.

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



2022000000000261711d4a2d37503311000183

Recebi(emos) de YAYDELING CAMERO CRESPO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000026 Número da NFS-e Competência 24/02/2022 NFS-e 1711d4a2d	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/02/2022 às 13:37:04.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01281822484/00000000421412/757639

Data: 07/03/2022

Hora: 15:52:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2022
Valor: R\$ 2.000,00
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 FEV 2022

Atenciosamente

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

039288017CA501B1C70412E5C997F7EE7C45

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200