

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

✓

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 38.235,00
(TRINTA OITO MIL E DUZENTOS TRINTA E CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 27/10/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / SETEMBRO 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	38.235,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	39.376,72
TRANSPORTADO	60,00	INSS	1.417,44
A PORTE STA CASA	3.220,00	IRRF 588	720,84
TOTAL	41.515,00		41.515,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	04/10/22	VISITAS DOM NESTOR	870,00 ✓
NF 195	03/10/22	CLIN DA DOR	4.050,00 ✓
NF 02	13/10/22	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	13.000,00 ✓
NF 50	03/10/22	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	5.000,00 ✓
RPA	03/10/22	MARIA ALICE (ENDOCRINO)	5.061,72 ✓
FOLHA PAGTº	04/10/22	NUTRICIONISTA AMANDA TAVARES	60,00 ✓
NF 413	03/10/22	COLONOSCOPIA JOAO LUIS	1.600,00 ✓
NF 671	07/10/22	TOMOGRFIA	9.735,00 ✓
TOTAL			39.376,72 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	19/10/22	INSS	1.417,44 ✓
COMP.PGTO	19/10/22	IRRF 588	720,84 ✓
CUSTEIO			
TOTAL			2.138,28 ✓

**Recibo de Transferência**

Número: 01361786702/00000000823472/178986

Data: 04/10/2022

Hora: 09:54:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2022
Valor: R\$ 870,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Finalidade: ABONO NESTOR SET 2022

Atenciosamente

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

03ECCF3C5D59EF2AF3FCD20AD7B835990581

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2022

Código 150 Nome do Funcionário NESTOR PAULO SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CBO 322205 Departamento 4 Filial 1
Admissão: 01/11/2001

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.534,86	
93	QUINQUENIO	4,00	506,97	
207	AJUDA DE CUSTO	870,00	870,00	
220	SOBREAVISO	655,48	655,48	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,23		303,10
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		92,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.809,71	397,47
			Valor Líquido ➡	4.412,24
BANRISUL 41 conta corrente: 350475250-6			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			2.981,13	15,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
2.534,86	3.284,23	3.284,23	262,73	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D'JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/09/2022
Valor Pago : R\$ 4.412,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959219143009202200000441224

Segurança: 6314D62EA3D269590184F7ACC1DDA29C6010FA98

**Recibo de Transferência**

Número: 01361787435/00000000824631/178994

Data: 04/10/2022

Hora: 09:55:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/10/2022
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: ABONO AMANDA SET 2022

Atenciosamente

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

036198961CEA66C2C8FE9D67F92D438A3785

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: COZINHA
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
656	AMANDA DE PAIVA TAVARES NUTRICIONISTA	223710	5	1
		Admissão:	22/08/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
207	AJUDA DE CUSTO	60,00	60,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,51		221,70
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		36,01
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.665,85	259,71
			Valor Líquido ➡	2.406,14
BANRISUL 41 conta corrente: 350341630-8				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
2.363,45	2.605,85	2.605,85	208,46	2.384,15
			Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/09/2022

Valor Pago :

R\$ 2.406,14

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

AMANDA DE PAIVA TAVARES - 041 - 0235 - 35.034163.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959218443009202200000240614

Segurança: F6DEF5E37FBAC9EEB900F3F8F8727872FB8E4F34

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

Número: 01365888951/00000000670952/196435

Data: 13/10/2022

Hora: 08:47:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 13/10/2022
Valor: 13.000,00
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 136 - UNICRED
Agência do Destinatário: 6000
Conta do Destinatário: 2160544
Correntista de Crédito: 48.181.636/0001-03 - CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES
Finalidade: 00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador: CONSULTAS PED SET 2022

Atenciosamente

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

03185AC8A9453576D4E9AA97773DAA47D371

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.
 RUA GEN. CAMARA, 432 - SALA A
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: draleoro@gmail.com
 Fone: (53) 99940-5669



Número da NFS-e

2022000000000002

Data do Serviço

06/10/2022

Código Verific.

8d8a479

CNPJ / CPF

48.181.636/0001-03

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363983

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

referente a consultas pediatria setembro 2022

13.000,00

3,00

390,00

Não

Código do Serviço

04.04 - Instrumentação cirúrgica.

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 Import
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
13.000,00

Valor do ISSQN Próprio
390,00

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
390,00

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

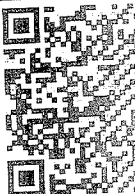
13.000,00

Valor Líquido da NFS-e

13.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$271,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$1748,50; Total Aprox: R\$2020,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/10/2022 às 16:53:32.

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



20220000000000028d8a4791048181636000103

Recebi(emos) de

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

2022000000000002

Competência

06/10/2022

NFS-e

8d8a47910

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221003000251229704
Data: 03/10/2022
Hora: 17:31:26

ID Transação: E9270206720221003203100251229704
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF BLOQUEIOS SET 2022
Valor: R\$ 4.050,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

195 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

27/09/2022 06:21



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

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

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO

Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

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

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

Telefone: (53) 3261 1088

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	4.050,00	1,00 / UN	0,00	4.050,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 4.050,00							

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
4.050,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	PIS/PASEP (R\$)	COFINS (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 4.050,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos Área da Dor 0922 13CL05BL
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: Q4P.VQ0.X83

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000195/139263821

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221003000250804964
Data: 03/10/2022
Hora: 11:06:38

ID Transação: E9270206720221003140600250804964
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF COLONOSCOPIA SETEMBRO 2022
Valor: R\$ 1.600,00

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

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

202200000000413

Data do Serviço

27/09/2022

Código Verific

24ba199

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

27/09/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

REF. COLONOSCOPIA JOAO LUIZ SETEMBRO-22

1.600,00

3,00

48,00

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.600,00

Valor do ISSQN Próprio

48,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

48,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.600,00

Valor Líquido da NFS-e

1.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$33,44; Est: R\$0,00; Fed: R\$215,20; Total Aprox: R\$248,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 27/09/2022 às 23:26:02.

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



20220000000041324ba1991817800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202200000000413

Competência
27/09/2022

NFS-e
24ba19918

Número de Controle do Município

Identificação e assinatura do recebedor

**Recibo de Transferência**

Número: 01361127379/00000000726473/175496

Data: 03/10/2022

Hora: 10:30:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/10/2022
Valor: R\$ 5.061,72
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO REF CONSULTAS SET 2022

Atenciosamente

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

038D97A0F6972A5F08C5E176465B0442D248

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.200,00	7.200,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		720,84

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.200,00	7.200,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		720,84	
Matrícula INSS: BANRISUL 41 conta corrente: 350201080-4			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.200,00	2.138,28	
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido ➡	5.061,72	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	5.782,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221003000251054472

Data: 03/10/2022

Hora: 14:57:46

ID Transação: E9270206720221003175700251054472
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF CONSULTAS SETEMBRO 2022
Valor: R\$ 5.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 50 / NFSe Emissão: 26/09/2022 16:12:21 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 26/09/2022 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/01-00 Denominação: ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
REFERENTE CONSULTAS SETEMBRO/22

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\$ 5.000,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 5.000,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 100,00

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 5.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS

INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 21804461-5
PIX (CNPJ) 46367184000123
Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

A1B7.EBE2.0DE9.3267.0EDE.7E64.1378.3360



**Recibo de Transferência**

Número: 01363531059/00000000135250/186775

Data: 07/10/2022

Hora: 09:39:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/10/2022
Valor: R\$ 9.735,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO REF TOMOGRAFIA SET 2022

Atenciosamente

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

03995576794A5833FE5B96A12C437B71DB62

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Fone: (53) 3261-1088



Número da NFS-e

202200000000671

Data do Serviço

07/10/2022

Código Verific

5ec301a

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

3072

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/10/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO,422

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

38.414.552/0001-97

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

REFERENTE A LAUDOS DE TOMOGRAFIAS SETEMBRO DE 2022.

9.735,00

3,00

292,05

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

9.735,00

Valor do ISSQN Próprio

292,05

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

292,05

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

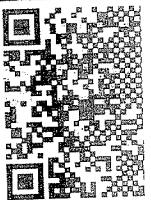
9.735,00

Valor Líquido da NFS-e

9.735,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$203,46; Est: R\$0,00; Fed: R\$1309,36; Total Aprox: R\$1512,82. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/10/2022 às 09:40:36.

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



2022000000006715ec301a7d88413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000671

Competência

07/10/2022

NFS-e

5ec301a7d

Número de Controle do Município

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/10/2022-15:38:52
NSU : 01368040699/00000000003241/205569
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 : 85800000078 44620385222 93070122292 39303984638
Data de Pagamento : 19/10/2022
Valor Total : 7.844,62

Autenticação : 041023599982055691910202200000784462

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

0375CD64B555D56298139FE2677A77E53292

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Destinada o valor de R\$ 7.208,44
refere-se a Exames Especializados*



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 30/09/2022	Data de Vencimento 20/10/2022	Número do Documento 07.01.22292.3930398-4	Pagar este documento até 20/10/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 7.844,62

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	7.844,62			7.844,62
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 09/2022 Vencimento 20/10/2022				
	Totais	7.844,62	0,00	0,00	7.844,62

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/10/2022 10:06:44

85800000078 0 44620385222 6 93070122292 0 39303984638 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000078 0 44620385222 6 93070122292 0 39303984638 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22292.3930398-4
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 7.844,62

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 JAGUARA0
Data/Hora Operação : 19/10/2022-15:39:25
NSU : 01368040972/000000000003765/205571
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 : 85870000384 22350385222 93071622291 21067493210
Data de Pagamento : 19/10/2022
Valor Total : 38.422,35

Autenticação : 041023599982055711910202200003842235

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

033608CD8803BC6E023FC3B57DB38A2F9621

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

*Desta Guia o valor de R\$ 1.417,44
refere-se a Genmes Especializados*



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Setembro/2022

Data de Vencimento
20/10/2022

Número do Documento
07.16.22291.2106749-3

Pagar este documento até

20/10/2022

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000082510682

Valor Total do Documento

38.422,35

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	32.647,47			32.647,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.774,88			5.774,88
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2022 Vencimento:20/10/2022				
Totais		38.422,35			38.422,35

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/10/2022 11:50:05

85870000384 6 22350385222 0 93071622291 3 21067493210 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000384 6 22350385222 0 93071622291 3 21067493210 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22291.2106749-3
Pagar até: 20/10/2022
Valor: 38.422,35

Pague com o PIX

