

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: PR.Ç. 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\$ 30.000,00
(TRINTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO : 28/02/2023 .

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO/ 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	30.000,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	27.504,91
TRANSPORTADO	5.866,38	INSS	3.002,98
A PORTE STA CASA	779,62	IRRF 0588	6.138,11
TOTAL	36.646,00		36.646,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	06/03/23	ANA PAULA TERRA	10.001,25
RPA	13/02/23	ANA PAULA TERRA	2.500,38
RPA	06/03/23	JENIFER DO NASCIMENTO	10.003,28
NF 187	21/03/23	CLINICA CARDIOLOGIA	5.000,00
TOTAL			27.504,91

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	22/03/23	INSS	3.002,98
COMP.PGTO	22/03/23	IRRF 0588	6.138,11
TOTAL			9.141,09

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

Número: 01424794178/00000000588653/438329

Data: 21/03/2023

Hora: 17:32:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 21/03/2023
Valor: R\$ 5.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE FEV 2023

Atenciosamente

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

0344F14952615E5951ADAC745282F57B2735

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
 RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
 Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202300000000187

Data do Serviço

21/03/2023

Código Verific

bd3992cf

CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

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

Dt. de Emissão

21/03/2023

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
 CENTRO

CNPJ / CPF
 88.413.661/0001-90

E-mail
 santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

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

Inscrição Municipal Inscrição Estadual
 3072

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

 E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Lineu - Ref. Ações em Saude Fev 2023 - R\$ 5.000,00

VALOR TOTAL

5.000,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

150,00

RETI

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 Import
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
5.000,00	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00

Valor Total da NFS-e	5.000,00	Valor Líquido da NFS-e	5.000,00
----------------------	----------	------------------------	----------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$150,00.



Consulta realizada em 21/03/2023 às 17:15:05.

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



202300000000187bd3992cf208646512000131

Recebi(emos) de
 CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
 202300000000187

Competência
 21/03/2023

NFS-e
 bd3992cf2

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230306000366741148
Data: 06/03/2023
Hora: 11:18:17

ID Transação: E9270206720230306141700366741148
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES E SAUDE FEV 2023
Valor: R\$ 10.001,25

Informações do Destinatário

Nome: Ana Paula Terra Gonzalez
CPF: ***.425.030-**
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP 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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

72

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

88.413.661/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AÇÕES EM SAÚDE a importância de R\$ 10.001,25 (dez mil um reais e vinte e cinco centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 871.425.030-68

Identidade

Número:

46178229

Órgão Emissor:

SSP

UF:

RS

Endereço

27 DE JANEIRO, 2526

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

06/03/2023

Nome completo

ANA PAULA TERRA GONZALEZ

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

13.235,00

2.Outros Proventos

0,00

Total

13.235,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

2.594,46

6.Dedução INSS

639,29

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

3.233,75

VALOR LÍQUIDO

10.001,25

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230306000366748072
Data: 06/03/2023
Hora: 11:22:59

ID Transação: E9270206720230306142200366748072
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES EM SAUDE FEV 2023
Valor: R\$ 10.003,28

Informações do Destinatário

Nome: Jhennifer do Nascimento Pereira
CPF: ***.646.502-**
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

73

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

88.413.661/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AÇÕES EM SAÚDE a importância de R\$ 10.003,28 (dez mil três reais e vinte e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS: No CPF: 025.646.502-95

Identidade

Número: 37905325

Órgão Emissor: SSP UF:

EndereçoPRAÇA HERMES PINTOS AFFONSO, 1
CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

06/03/2023

Nome completo

JHENNIFER DO NASCIMENTO PEREIRA

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado	14.100,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	14.100,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	2.595,23
6.Dedução INSS	1.501,49
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	4.096,72

VALOR LÍQUIDO 10.003,28**Assinatura**

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230213000351793687
Data: 13/02/2023
Hora: 13:44:35

ID Transação: E9270206720230213164400351793687
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF ACOES EM SAUDE FEV 2023
Valor: R\$ 2.500,38

Informações do Destinatário

Nome: Ana Paula Terra Gonzalez
CPF: ***.425.030-**
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP 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 OUIDORIA: 0800 6442200

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

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº Recibo

71

Nome ou Razão Social da Empresa

CNPJ da Empresa

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

88.413.661/0001-90

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de AÇÕES EM SAÚDE a importância de R\$ 2.500,38 (dois mil e quinhentos reais e trinta e oito centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição

No INSS:

No CPF: 871.425.030-68

Identidade

Número:

46178229

Órgão Emissor:

SSP

UF:

RS

Endereço

27 DE JANEIRO, 2526

CENTRO

Localidade

Data

JAGUARAO/RS

13/02/2023

Nome completo

ANA PAULA TERRA GONZALEZ

ESPECIFICAÇÃO:

1.Valor Serviço Prestado

4.311,00

2.Outros Proventos

0,00

Total

4.311,00

DESCONTOS:

3.Outros Descontos

0,00

4.ISS

0,00

5.IRRF

948,42

6.Dedução INSS

862,20

7.INSS Frete

0,00

8.Pensão Alimentícia

0,00

Total

1.810,62

VALOR LÍQUIDO

2.500,38

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

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 : 22/03/2023-08:51:10
NSU : 01424867564/00000000838803/438496
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 : 85800000094 69500385230 81070123081 40455735412

Data de Pagamento : 22/03/2023

Valor Total : 9.469,50

Autenticação : 041023599984384962203202300000946950

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

03469978CC0A8F24CD76518E3E6A52932550

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\$ 6.138,11
refere-se a Ações em Saúde



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90

Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23081.4045573-5

Pagar este documento até

22/03/2023

Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

9.469,50

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.407,42	62,08		9.469,50
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	9.407,42	62,08	0,00	9.469,50

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23081.4045573-5
Pagar até: 22/03/2023
Valor: 9.469,50

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 : 22/03/2023-08:45:53
NSU : 01424865736/00000000835116/438488
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 : 85850000384 34870385230 81071623081 40375126358
Data de Pagamento : 22/03/2023
Valor Total : 38.434,87

Autenticação : 041023599984384882203202300003843487

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

03BA0B66C0DD5B359BB7FBB3739CF8963891

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\$ 3.002,98
refere-se a Ações em Saúde



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Fevereiro/2023

Data de Vencimento
20/03/2023

Número do Documento
07.16.23081.4037512-6

Pagar este documento até
22/03/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000117993937

Valor Total do Documento
38.434,87

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	29.090,40	191,99		29.282,39
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023	9.092,47	60,01		9.152,48
Totais		38.182,87	252,00		38.434,87

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

22/03/2023 08:31:32

85850000384 2 34870385230 6 81071623081 8 40375126358 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000384 2 34870385230 6 81071623081 8 40375126358 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23081.4037512-6
Pagar até: 22/03/2023
Valor: 38.434,87

Pague com o PIX

