

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 056	10/04/23	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	14.280,00 ✓
NF 085	10/04/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	9.600,00 ✓
RPA	10/04/23	MARIA BELEN	3.210,80 ✓
NF 043	10/04/23	YAYDELING C CRESPO	15.120,00 ✓
NF 08	10/04/23	MARTIN (BRUNA LAGO)	8.700,00 ✓
NF 078	10/04/23	MADLIM P CHIRINO	27.600,00 ✓
NF 07	10/04/23	BRUNA LAGO	13.440,00 ✓
TOTAL			91.950,80 ✓

FOLHA PAGT°	31/03/23	ADAO JESUS BERNEIRA	64,69 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	FARIS C DA ROSA	3.827,53 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	LIBIRATAM BIELEMANN	2.284,58 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	VALDENIR PIRES	3.280,92 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	LUIS HENRIQU COSTA	3.266,70 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	CLODOMAR D FONSECA	1.963,70 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.666,70 ✓
TOTAL			18.354,82 ✓

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGT°	31/03/23	CRISTINA FISCHER	3.808,61 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	LETICIA TEIXEIRA	3.900,45 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	LUCIANA J OLIVEIRA	4.316,96 ✓
FOLHA PAGT°	31/03/23	THIAGO KNORR BUENO	2.861,79 ✓
TOTAL			14.887,81 ✓

COMP.PGTO	19/04/23	INSS	3.283,66
COMP.PGTO	19/04/23	INSS RPA	840,00
COMP.PGTO	19/04/23	IRRF 0561 FUNC	972,92
COMP.PGTO	19/04/23	IRRF 0588 MEDIC	149,20
COMP.PGTO	28/02/23	FÉRIAS ADAO	2.078,31
COMP.PGTO	04/04/23	FGTS	2.800,80
COMP.PGTO	17/03/23	REFEISUL	2.200,00
TOTAL			12.324,89

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 18103	11/04/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00
NF 18102	11/04/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	749,76
NF 1828	13/04/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			20.749,76

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 1/4
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:32:49

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA Situação: Férias CPF: 599.771.320-20 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	7,33	38,32 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	3,31 D
93 QUINQUENIO	1,00	1,92 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,51 D
20 GRATIFICACOES	998,00	33,27 P				

ND: 0 Proventos: 73,51 Descontos: 8,82 Informativa: 249,01 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 64,69
NF: 0 Base INSS: 73,51 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 73,51 Valor FGTS: 5,88 Base IRRF: 64,69
FERIAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Empr.: 851 CLODOMAR DUARTE FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 721.330.070-91 Adm: 03/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D
			998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D

ND: 0 Proventos: 2.147,71 Descontos: 184,01 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,70
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.973,95

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	998	I.N.S.S.	10,09	448,84 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,14 D

ND: 2 Proventos: 4.447,59 Descontos: 638,98 Informativa: 355,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.808,61
NF: 1 Base INSS: 4.447,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.447,59 Valor FGTS: 355,80 Base IRRF: 3.619,57

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,15	458,60 D
207 AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,17 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,00 P	8468	DESC ADJANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00	1.400,00 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2 Proventos: 6.067,36 Descontos: 2.239,83 Informativa: 361,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.827,53
NF: 2 Base INSS: 4.517,36 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.517,36 Valor FGTS: 361,38 Base IRRF: 2.279,58

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 599.712.900-49 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.700,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D

ND: 0 Proventos: 3.847,71 Descontos: 181,01 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.666,70
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.973,95

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 2/4
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:32:49

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 010.754.770-85 Adm: 17/02/2009
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O.: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

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.	10,25	475,01 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,12 D

ND: 1 Proventos: 4.634,58 Descontos: 734,13 Informativa: 370,76 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.900,45
NF: 1 Base INSS: 4.634,58 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.634,58 Valor FGTS: 370,76 Base IRRF: 3.969,98

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,53 P	998	I.N.S.S.	10,75	574,47 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	442,52 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	67,04	455,85 P				

ND: 0 Proventos: 5.344,95 Descontos: 1.027,99 Informativa: 427,59 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.316,96
NF: 0 Base INSS: 5.344,95 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.344,95 Valor FGTS: 427,59 Base IRRF: 4.770,48

Empr.: 869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA Situação: Trabalhando CPF: 348.767.310-04 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O.: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D

ND: 0 Proventos: 3.447,71 Descontos: 181,01 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.266,70
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.973,95

Empr.: 870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 031.658.040-60 Adm: 03/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O.: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	205,33	1.073,06 P	202	REFEISUL	2,00	1,75 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	998	I.N.S.S.	8,03	160,87 D
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	931,47 P				

ND: 1 Proventos: 3.119,50 Descontos: 162,62 Informativa: 160,36 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.956,88
NF: 1 Base INSS: 2.004,53 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.004,53 Valor FGTS: 160,36 Base IRRF: 1.654,07

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

1 HORAS NORMAIS	212,67	2.284,67 P	202	REFEISUL	2,00	1,81 D
93 QUINQUENIO	1,00	114,23 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	4,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	39,99 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,71 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	503,44 P	998	I.N.S.S.	8,97	286,39 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	58,16	249,92 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	32,05 D

ND: 3 Proventos: 3.192,25 Descontos: 330,46 Informativa: 279,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.861,79
NF: 3 Base INSS: 3.192,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.192,25 Valor FGTS: 255,38 Base IRRF: 2.331,38

FERIAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 3/4
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:32:49

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN	Situação:	Trabalhando	CPF:	003.587.140-79	Adm:	24/08/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O.:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D
204 DIARIAS	900,00	900,00 P	998 I.N.S.S.	8,11	178,93 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,17 D

ND: 0	Proventos:	3.105,20	Descontos:	820,62	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.284,58
NF: 0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,27

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	767.315.020-49	Adm:	04/01/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	732 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O.:	515135	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	6,00 D
204 DIARIAS	1.200,00	1.200,00 P	998 I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

ND: 1	Proventos:	3.462,68	Descontos:	181,76	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.280,92
NF: 1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,36

Total Geral Proventos:	42.890,75	Total Geral Descontos:	6.691,24
		Líquido Geral:	36.199,51

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.405,33	23.449,85 P	202 REFEISUL	22,00	21,56 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.065,84 P	203 ALIMENTAÇÃO	6,00	22,50 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	6.154,74 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	981,58	981,58 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.449,87 P	821 INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00	9,02 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	998 I.N.S.S.	106,21	3.283,66 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	379,94 P	999 IMPOSTO DE RENDA	110,00	972,92 D
204 DIARIAS	6.100,00	6.100,00 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00	1.400,00 D
207 AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00 P			
242 ADICIONAL NOTURNO 40	125,20	705,77 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,00 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,52 P			

Líquido Geral: 36.199,51

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 4/4
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:32:49

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	35.010,81	Base IRRF Mensal:	28.422,23
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	972,92
Trabalhando:	11	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.006,24
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	35.010,81	Valor IRRF Férias:	76,61
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.283,66	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	3.283,66	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.454,56	Valor Total do IRRF:	1.049,53
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	109,11	Base do FGTS:	35.010,81
Mandato sindical:	0	Total:	-2.280,01	Valor do FGTS:	2.800,80
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.280,01	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	2			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	36.199,51

**Recibo de Transferência**

Número: 01425577888/00000000555962/441437

Data: 24/03/2023

Hora: 14:40:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 24/03/2023
Valor: R\$ 1400,00
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.042290.0-5
Nome do Destinatário: FARIS CRUZ DA ROSA
Finalidade: PGTO ADIANTAMENTO SAL MARCO 23

Atenciosamente

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

030006DF5F90CAF2FFFD35DF254AD2690801

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 *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

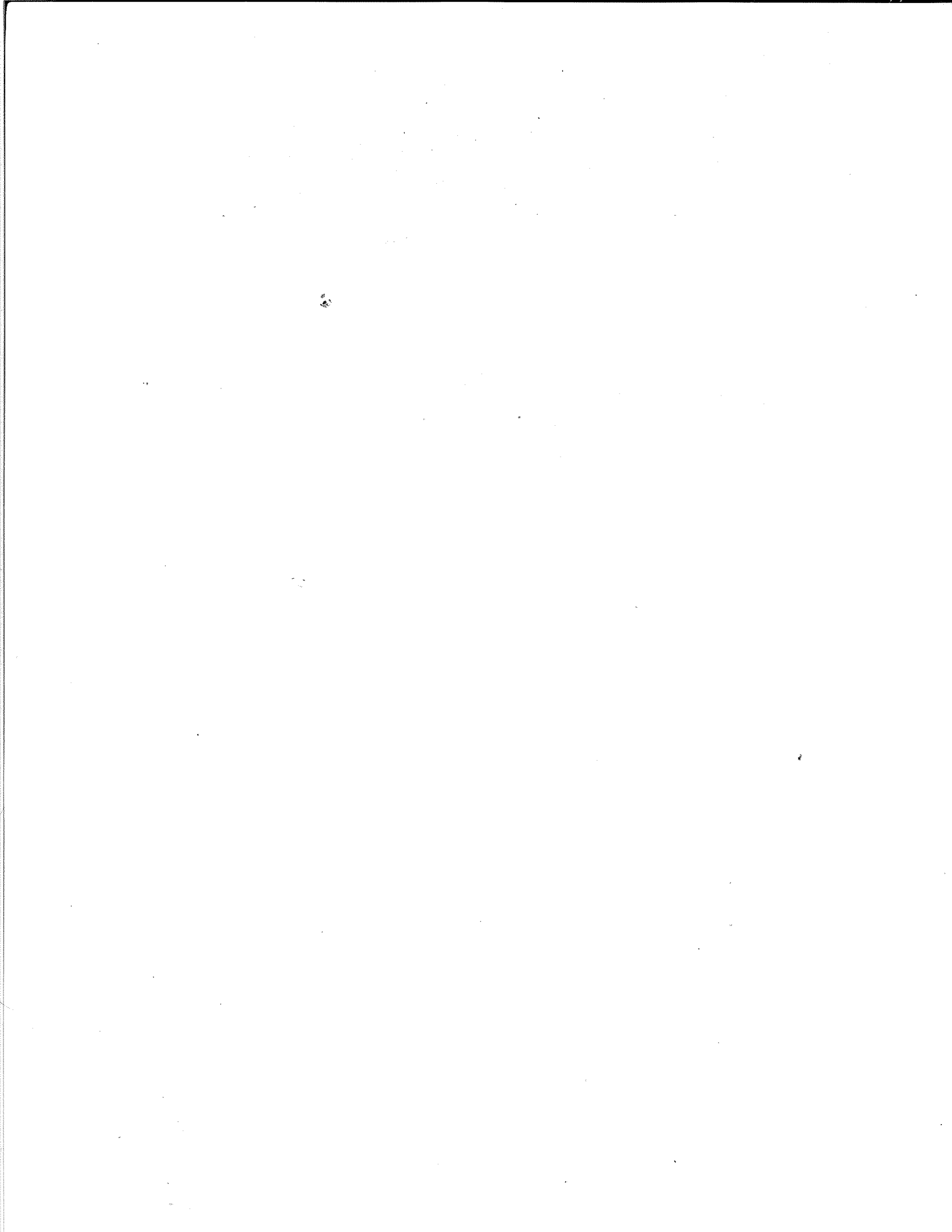
005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 3.827,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449093103202300000382753
Segurança: EACFP9D80696ADDB895E64FC278E9314E3AFB91FE3

Conta corrente: 350422900-3

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	IRRF
3.085,85	4.517,36	4.517,36	361,38	2.279,58	7,50





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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 1.963,70
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449073103202300000196370

Segurança: 4969AFB7B8219900A5173A15A92843C55598A2FE

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.147,71	184,01
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido →	1.963,70
conta: 350508460-4					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.973,95	7,50

Declaro ter recebido

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 : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 3.808,61
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449083103202300000380861

Segurança: F288485D354FAAEB3C894D68F7897E1E27133084

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.447,59	4.447,59	355,80	3.619,57	15,00



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 3.666,70
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449103103202300000366670

Segurança: 4A13D7C3764B716C154889EFFCB9F31073091752

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.847,71	181,01
BANRISUL 41 conta corrente: 350502540-3 Agência: 0235 - 23				Valor Líquido →	3.666,70
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.973,95	7,50

Declaro ter recebido a importância

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 : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 3.900,45
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449113103202300000390045

Segurança: B432814E1605A2C45941954061B41F9615DC47D6

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.634,58	4.634,58	370,76	3.969,98	22,50



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 4.316,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449123103202300000431696

Segurança: 380DDCBA5721D7D0C683CB5CB091838776D28E61

conta corrente: 350474540-2

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido



4.316,96

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

3.739,80

5.344,95

5.344,95

427,59

4.770,48

27,50



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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 3.266,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 35.051417.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449133103202300000326670

Segurança: 0BA31AAEAE855A0BE78913B36721A1F4C17BBCF4

BANRISUL 41

conta: 350514170-5

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

3.447,71

Total de Descontos

181,01

Valor Líquido



3.266,70

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

F.G.T.S do Mês

Base Cál. IRRF

Faixa IRRF

1.149,71

2.147,71

2.147,71

171,81

1.973,95

7,50

Declaro ter recebido a impr

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 : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 2.956,88
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449143103202300000295688

Segurança: CA9F4FC24245B0FBA061FF89F43A4024CC43C003

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS			
1.149,71	2.004,53	2.004,53	160,36	1.654,07	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE ABRIL ***



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 2.861,79
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449153103202300000286179

Segurança: 0419F5AACAB5EB74026538F211318C7E14E2C73D

conta corrente: 350301580-6		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	2.861,79
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	3.496,02	3.496,02	279,68	2.331,38	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE ABRIL ***



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 2.284,58
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449163103202300000228458

Segurança: 902464840F92B211626000970E081BBB5727B715

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350434770-9				3.105,20	820,62
				Valor Líquido →	2.284,58
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,27	7,50

Declaro ter recebido a importância

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 : 31/03/2023
 Valor Pago : R\$ 3.280,92
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959449173103202300000328092

Segurança: 90BAB550203A69BE1108A0CEED2D0D6C37E09483

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido →	3.280,92
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,36	0,00



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 : 28/02/2023
Valor Pago : R\$ 2.078,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950072692802202300000207831

Segurança: SD385974CE44C6DD30F5E41E869C4115CD7C07F8

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: 600 - ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA

CPF: 599.771.320.20

Periodo de Aquisicao...: 24/08/2021 a 23/08/2022

Série CTPS.: 00544

Periodo das Férias.....: 01/03/2023 a 30/03/2023

Número CTPS: 00062664

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 31/03/2023

Pagamento do Recibo.....: 27/02/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.149,71	
805	MEDIA VALOR FERIAS	943,83	943,83	
806	MEDIA HORAS FERIAS	128,33	128,33	
807	VANTAGENS FERIAS	57,49	57,49	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	759,79	
219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79		627,79
812	INSS FERIAS	8,82		268,02
942	IRRF FERIAS	7,50		65,03
Totais.....:			3.039,15	960,84
Líquidos.....:			2.078,31	

Recebi a importância de (dois mil setenta e oito reais e trinta e um centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 22 de Março de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01423671148/00000000880601/433696
Data: 17/03/2023
Hora: 14:43:53

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.56740540242.6.92920000464048
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: R\$ 4.640,48
Data Débito: 17/03/2023
Data Vencimento: 17/03/2023
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 PAGAMENTOS

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
035AE1B97FF5CBF26700230810455DA61412
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 2.200,00
refere-se a Pronto Saque



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900	Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0056740562	Vencimento 17/03/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão 567405	

Demonstrativo das Transações

Esse boleto e referente a fatura: 1167257
 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):
 NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200
 - 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

Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 4.640,48
-------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------------------

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 56740.540242 6 92920000464048

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		Vencimento 17/03/2023
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 17/03/2023	Nº do Documento 567405	Nosso Número 0056740562
Uso do Banco	Carteira 1	(=) Valor do Documento 4.640,48
Espécie Doc. DS	Aceite N	(-) Desconto / Abatimento
Data do Processamento 17/03/2023	Valor	(-) Outras Deduções
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto e referente a fatura: 1167257 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - 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		(+) Mora / Multa
		(+) Outros Acréscimos
		(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS		Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS 202300000030142 / 1685676	Data e Hora de Emissão 21/03/2023 11:00:23	Data da Competência 20/03/2023	Código de Verificação ceafb0c0
--	---	-----------------------------------	-----------------------------------



PRESTADOR DE SERVIÇOS
BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO
CNPJ: 92934215000106 Inscricao Municipal: 00233722
R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000
Porto Alegre - RS
Telefone: Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190 Inscricao 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 Unitario R\$ 4.635,48 Valor do Serviço R\$ 4.635,48
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 5,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Codigo 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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços	R\$ 4.640,48
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 4.640,48
(-)Deduções	R\$ 4.635,48
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 5,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 4.640,48

(=)Valor do ISS: R\$ 0,25

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 Pagamento**

NSU: 20230413000397700086
Data: 13/04/2023
Hora: 10:59:58

ID Transação: E9270206720230413135900397700086
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF MARCO 2023
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 1828 / NFSe **Emissão:** 12/04/2023 08:40:19 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 12/04/2023 **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 Rua Albino Brod, nº 172, / Sala 504, Bairro Tres Vendas
Telefone: **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 Março/2023

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	5,00 %	R\$ 550,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Diego Vilela Kaiser

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:

214F.2AD9.9508.7417.CB9C.9DFF.0E6F.ED97



**Recibo de Transferência**

Número: 01432634445/00000000751701/470338

Data: 11/04/2023

Hora: 16:56:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/04/2023
Valor: R\$ 749,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE MARCO 23

Atenciosamente

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

0304E035BA077ED6AC56E7F64D4552CEBC30

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

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



Número da NFS-e

202300000018102

Data do Serviço

10/04/2023

Código Verificador

d1f4f34f8

CNPJ / CPF

93.854.933/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

4887

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/04/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

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 / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

749,76

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

REF.BOLSA DE SANGUE MARÇO DE 2023

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

749,76

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

749,76

Valor Líquido da NFS-e

749,76

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\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 14:16:25.

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



202300000018102d1f4f34f893854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

_____/_____/_____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000018102

Competência

10/04/2023

NFS-e

d1f4f34f8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/04/2023 às 14:16:25.

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



Recibo de Transferência

Número: 01432635573/00000000753802/470340

Data: 11/04/2023

Hora: 16:58:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/04/2023
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: PG EX. LABORATORIAIS MARCO 23

Atenciosamente

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

03BB4713D16BCE69975AD8042A2C6A006C64

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202300000018103

Data do Serviço
10/04/2023

Código Verificador
9fc9275b7

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 93.854.933/0001-27 **** 4887

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade ISS

Tributado no Município

10/04/2023

Exigível

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0

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

Bairro Inscrição Municipal Inscrição Estadual
CENTRO 3072

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

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

REF.EXAMES LABORATORIAIS MARÇO 2023

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
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 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
 9.000,00 0,00 0,00 0,00 0,00 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\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 14:18:34.

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



2023000000181039fc9275b793854933000127

Recebi(emos) de
LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000018103

Competência
10/04/2023

NFS-e
9fc9275b7

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/04/2023 às 14:18:34.

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

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 : 19/04/2023-16:54:54
NSU : 01435304582/00000000649393/480838
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 : 85850000400 13810385231 10071623107 83337679885
Data de Pagamento : 19/04/2023
Valor Total : 40.013,81

Autenticação : 041023599984808381904202300004001381

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

03896AC6586478BAB955E06C37D9ADA13535

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.

Atenção O valor de R\$ 3.583,66
refere-se a Pronto Socorro



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 Março/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.16.23107.8333767-9

Pagar este documento até 20/04/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000124789994

Valor Total do Documento 40.013,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	31.406,43			31.406,43
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023	8.607,38			8.607,38
Totais		40.013,81			40.013,81

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

17/04/2023 16:59:56

85850000400 8

13810385231 3

10071623107 3

83337679885 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000400 8

13810385231 3

10071623107 3

83337679885 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23107.8333767-9
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 40.013,81

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 : 19/04/2023-16:52:14
NSU : 01435303185/00000000646742/480830
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 : 85840000087 39930385231 10070123107 83371307052

Data de Pagamento : 19/04/2023

Valor Total : 8.739,93

Autenticação : 041023599984808301904202300000873993

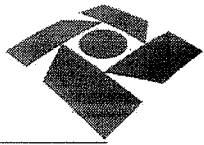
Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

037D3E945DDC5740E53697C323789D904B65

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\$ 9729,2
retorne ao Banco Sovero



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/03/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.01.23107.8337130-7

Pagar este documento até
20/04/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
8.739,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.739,93			8.739,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	8.739,93	0,00	0,00	8.739,93

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/04/2023 17:00:58

85840000087 6 39930385231 1 10070123107 2 83371307052 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000087 6 39930385231 1 10070123107 2 83371307052 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23107.8337130-7
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 8.739,93

Pague com o PIX





banrisul

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 : 01429198298
NSU de Autenticação : 456086

Representação Numérica do Código de Barras
858300003318.805001792301.407675050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/04/2023
Competência : 03/2023
Valor Total : 33.180,50
Pagamento Efetuado em : 04/04/2023

Autenticação : 041023599984560860404202300003318050

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

=====

03880A9BDA9987929E1ED26247590AA02E55

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.

*Desta Guia o valor de R\$ 33.180,50
retire-se junto ao caixa*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/04/2023 - 11:30:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611089
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 414.756,31	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (%) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.180,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.180,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300003318 805001792301 407675050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/04/2023 - 11:30:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 414.756,31	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (%) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.180,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.180,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858300003318 805001792301 407675050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 19/04/2023-16:50:59
NSU : 01435302577/00000000645595/480829
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 : 85880000124 37390385231 10070123107 83468106114

Data de Pagamento : 19/04/2023

Valor Total : 12.437,39

Autenticação : 041023599984808291904202300001243739

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

03946F198E37F42287474404CDB9DDC6C689

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.

Data Guia o valor de R\$ 149,20
refere-se a Maria Suarez



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/03/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.01.23107.8346810-6

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

12.437,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	12.437,39			12.437,39
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	12.437,39	0,00	0,00	12.437,39

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

17/04/2023 17:03:59

85880000124 1

37390385231 9

10070123107 2

83468106114 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000124 1

37390385231 9

10070123107 2

83468106114 1

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23107.8346810-6

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 12.437,39

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 : 19/04/2023-16:54:54
NSU : 01435304582/00000000649393/480838
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 : 85850000400 13810385231 10071623107 83337679885
Data de Pagamento : 19/04/2023
Valor Total : 40.013,81

Autenticação : 041023599984808381904202300004001381

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

03896AC6586478BAB955E06C37D9ADA13535

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\$ 840,00
referente a Maria Suarez



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 Março/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.16.23107.8333767-9

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000124789994

Valor Total do Documento

40.013,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	31.406,43			31.406,43
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				8.607,38
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.607,38			
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				40.013,81
	Totais	40.013,81			

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

17/04/2023 16:59:56

85850000400 8

13810385231 3

10071623107 3

83337679885 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000400 8

13810385231 3

10071623107 3

83337679885 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.23107.8333767-9

Pagar até: 20/04/2023

Valor: 40.013,81

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01431603690/00000000153980/465576

Data: 10/04/2023

Hora: 13:44:41

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 3.210,80
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: 0235-35.050966.0-2
Nome do Destinatário: MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA
Finalidade: PGTO PS MARCO 2023

Atenciosamente

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

03C357ABAEFFA81B4E0814E0B26B76B50948

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.

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	26/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.200,00	4.200,00	840,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		149,20	
857	IRRF AUTONOMO	15,00			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			4.200,00	989,20	
conta: 350509660-2			Valor Líquido →	3.210,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.200,00	0,00	0,00	3.360,00	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
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	26/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.200,00	4.200,00	840,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		149,20	
857	IRRF AUTONOMO	15,00			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			4.200,00	989,20	
conta: 350509660-2			Valor Líquido →	3.210,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.200,00	0,00	0,00	3.360,00	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Número: 01431612321/00000000163825/465611

Data: 10/04/2023

Hora: 13:49:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 9.600,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS MARCO 2023

Atenciosamente

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

03602FF5F55F4E794E77028C6224FED92932

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125		Número da NFS-e	
		202300000000085	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 363017
		Data do Serviço 10/04/2023	Código Verificador 04ea17bf1

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/04/2023	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 / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual				
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS	9.600,00	3,00	288,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Valor Total do ISSQN	
9.600,00		288,00		288,00	
Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e			Valor Líquido da NFS-e		
9.600,00			9.600,00		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$288,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$288,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:45:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20230000000008504ea17bf137724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202300000000085	
		Competência	
		10/04/2023	
		NFS-e	
		04ea17bf1	

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:45:23.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recibo de Transferência

Número: 01431610288/00000000161464/465602
Data: 10/04/2023
Hora: 13:48:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 13.440,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MARCO 2023

Atenciosamente

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

0328C822CA96B55F1ED98BB8EE3218CC9566

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ RUA MAURITY, 991 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: lidi-abreu@hotmail.com Fone: (59) 9805-9481		Número da NFS-e	
		202300000000007	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364099
		Data do Serviço 10/04/2023	Código Verificador 89d65d6f0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/04/2023	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 / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual				
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS	13.440,00	3,00	403,20	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
13.440,00	403,20	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN 403,20		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 13.440,00		Valor Líquido da NFS-e 13.440,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$403,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$403,20.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:48:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000007	Número de Controle do Município
	Competência 10/04/2023	
Data ____/____/____	NFS-e 89d65d6f0	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:48:07.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01431608031/00000000158790/465590

Data: 10/04/2023

Hora: 13:47:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 8.700,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MARTIN MARCO 2023

Atenciosamente


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

032D8C423C0F6379CF05155B7030C265A619

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ RUA MAURITY, 991 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: lidi-abreu@hotmail.com Fone: (59) 9805-9481			Número da NFS-e 202300000000008	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364099	Data do Serviço 10/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/04/2023	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 / NIF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
88.413.661/0001-90	3072						
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							

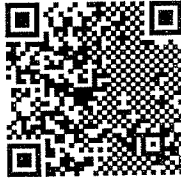
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS	8.700,00	3,00	261,00	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		
8.700,00	261,00	0,00	0,00	261,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	8.700,00	Valor Líquido da NFS-e	8.700,00				

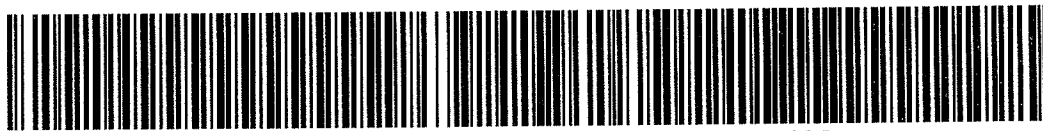
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$261,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$261,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:48:46.

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



Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000000008 Competência 10/04/2023 NFS-e ad8327a2e	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:48:46.

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

10/04/2023, 13:41



Recibo de Transferência

Número: 01431599443/00000000148943/465553

Data: 10/04/2023

Hora: 13:42:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 15.120,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049319.0-3
Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO
Finalidade: PGTO PS MARCO 2023

Atenciosamente

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

03DF674812E3C4D041CF0E9DFC47E5267B12

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

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	
		202300000000043	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.503.311/0001-83 **** 362978		Data do Serviço	Código Verificador
		10/04/2023	87149cf17


PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/04/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS	15.120,00	3,00	453,60	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	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
15.120,00	453,60	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
453,60		0,00	
Valor Total da NFS-e	15.120,00	Valor Líquido da NFS-e	15.120,00

Informações Adicionais	
Lei 12741/2012: Mun: R\$453,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$453,60.	

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:44:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de YAYDELING CAMERO CRESPO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202300000000043	
		Competência	
		10/04/2023	
		NFS-e	
		87149cf17	

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:44:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230410000395083914
Data: 10/04/2023
Hora: 13:41:04

ID Transação: E9270206720230410164000395083914
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2023
Valor: R\$ 27.600,00

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 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

MADÉLIN PENA CHIRINO RUA BARBOSA NETO, 1256 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: madelinpenachirino@gmail.com Fone: (53) 98439-3989			Número da NFS-e 202300000000078	
CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362231	Data do Serviço 10/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	10/04/2023	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 / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual				
88.413.661/0001-90		3072					
E-mail							
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com							


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS	27.600,00	3,00	828,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	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
27.600,00	828,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
27.600,00		27.600,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$828,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$828,00.



Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:41:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de MADÉLIN PENA CHIRINO	Número da NFS-e 202300000000078	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 10/04/2023	
_____ Data	NFS-e 492d450ba	
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:41:28.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01431593122/00000000141348/465522

Data: 10/04/2023

Hora: 13:38:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 14.280,00
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 MARCO 2023

Atenciosamente

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

03349B22CBACFD756C461EE9661D42613059

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.

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

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:44:13.

Recebimento) de R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.		os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	
Data		Identificação e assinatura do receptor	
Número da NFS-e 202300000000056		Competência 10/04/2023	
Número de Controle do Município		NFS-e 9620dd1aa	

2023000000000569620dd1aa39841958000140



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

Consulta realizada em 10/04/2023 às 10:44:13.

Informações Adicionais		Lei 1274/2012: Mun: R\$428,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$428,40.	
Valor Total da NFS-e		14.280,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio		428,40	
Valor do ISSQN Próprio		0,00	
Base Cálculo ISSQN Retido		0,00	
Valor do ISSQN Retido		428,40	
Valor Total do ISSQN		0,00	
Valor Dedução/Descontos		0,00	
Valor Líquido da NFS-e		14.280,00	

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 03/2023 PS			
VALOR TOTAL	3,00	428,40	Não
ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS			

E-mail		Nome / Razão Social	
Cidade		CNPJ / CPF	
Fone		Inscrição Municipal	

INTELMEDIÁRIO DO SERVIÇO		santacasa@jaguarao.financieiro@hotmail.com	
E-mail		88.413.661/0001-90	
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	
CENTRO		Inscrição Estadual	
Bairro		3072	
Cidade		Jaguarao	
UF		RS	
Fone		(53) 3261-1088	
CEP		96300-000	
Endereço		RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0	
Nome / Razão Social		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA	

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social		Jaguarao/RS	
E-mail		Jaguarao/RS	
CNPJ / CPF / NIF		Jaguarao/RS	
Cidade		Jaguarao/RS	
UF		RS	
Fone		(53) 3261-1088	
CEP		96300-000	
Endereço		RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0	

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS		Secretaria Municipal da Fazenda	
Dt. de Emissão		10/04/2023	
Exigibilidade ISS		Exigível	
Tributado no Município		Jaguarao/RS	
Nome / Razão Social		R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.	
E-mail		ivetefemilly@gmail.com	
Fone		(11) 9547-2050	
Município		Jaguarao - RS	
CEP		96300-000 - Bairro: SUBURBIOS	
Endereço		RUA DAS FLORES, 1153	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual Inscrição Municipal	
39.841.958/0001-40		363150	
Data do Serviço		10/04/2023	
Código Verificador		9620dd1aa	
Número da NFS-e		202300000000056	

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/03/2023.