



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Projeto:

Competência: MARÇO 2023.

Aprovada: OK

Data: 19/05/23

Rafael Calvete
Contador CPCCRS-057455/0
CPF 871 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARA
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: MARCO/2023
 IDENTIFICACAO: 09202305090422581543

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
	SALDO ANT EM 28/02/2023	466.439,57
++	MOVIMENTOS MAR/2023	
01	DEBITO TRANSFERENCIA 402874	630,52-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402881	351,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402890	452,08-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402896	326,91-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402905	474,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402912	627,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402921	240,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 402928	60,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 404333	4.930,00-
	PIX ENVIADO 471544	651,00-
	SALDO NA DATA	457.696,21
02	DEBITO TRANSFERENCIA 405858	120,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 406829	6.660,40-
	SALDO NA DATA	450.915,81
06	PIX ENVIADO 741148	10.001,25-
	PIX ENVIADO 748072	10.003,28-
	SALDO NA DATA	430.911,28
07	CREDITO TRANSFERENCIA 413949	45.767,04
	CREDITO TRANSFERENCIA 416349	4.500,00
	PAGAMENTO TITULO 416519	1.759,84-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414685	8.099,78-
	PAGAMENTO DARF 416508	87,19-
	PAGAMENTO DARF 416513	28,13-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414166	15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414181	3.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414194	4.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414214	16.500,02-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414326	2.362,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414352	3.760,93-
	DEBITO TRANSFERENCIA 414368	20.066,38-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415647	15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415842	18.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415848	20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415876	7.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415929	4.778,60-
	DEBITO TRANSFERENCIA 415976	20.400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416221	13.440,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416236	3.360,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416243	18.480,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416255	6.720,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416261	840,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416275	4.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416278	7.920,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416422	9.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA 416430	647,00-
	PIX ENVIADO 142150	15.000,00-
	PIX ENVIADO 174440	9.600,00-
	PIX ENVIADO 194971	4.800,00-
	PIX ENVIADO 252828	27.600,00-
	PIX ENVIADO 813973	4.714,28-
	PIX ENVIADO 820440	11.785,70-
	PIX ENVIADO 826799	9.640,00-
	PIX ENVIADO 832033	4.800,00-
	PIX ENVIADO 836339	19.300,00-
	PIX ENVIADO 838037	5.450,00-
	PIX ENVIADO 844696	6.000,00-
	PIX ENVIADO 851361	14.400,00-
	PIX ENVIADO 857264	18.000,00-
	SALDO NA DATA	105.287,67
08	DEBITO TRANSFERENCIA 417488	23.165,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA 417182	1.072,00-
	PIX ENVIADO 076464	11.000,00-
	PIX ENVIADO 988707	3.856,00-
	SALDO NA DATA	66.193,87
09	PIX ENVIADO 989101	93,85-
	PIX ENVIADO 990049	1.220,05-
	PIX ENVIADO 992820	469,25-
	PIX ENVIADO 994997	13.514,40-
	PIX ENVIADO 997856	5.631,00-
	PAGAMENTO DARF 420476	19,50-
	PAGAMENTO DARF 420478	60,45-
	PAGAMENTO DARF 420489	23,25-
	PAGAMENTO DARF 420495	216,00-

	PAGAMENTO DARF		
	SALDO NA DATA	420514	279,00-
13	DEBITO FOLHA PAGAMENTO		43.907,52
	SALDO NA DATA	438969	3.394,84-
17	PAGAMENTO TITULO		40.512,68
	DEBITO TRANSFERENCIA	433696	4.640,48-
	SALDO NA DATA	433969	18.273,80-
21	CREDITO TRANSFERENCIA		17.598,40
	CREDITO TRANSFERENCIA	437579	8.978,47
	DEBITO TRANSFERENCIA	437594	5.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	437376	8.880,26-
	DEBITO TRANSFERENCIA	437385	4.073,76-
	SALDO NA DATA	438329	5.000,00-
22	DEBITO TRANSFERENCIA		13.622,85
	SALDO NA DATA	438482	13.622,85-
24	CREDITO TRANSFERENCIA		0,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	441344	1.400,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441411	7.120,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441432	1.400,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441435	1.400,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441437	1.400,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441443	1.400,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441460	760,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	441466	760,00-
	SALDO NA DATA	441468	1.400,00-
27	DEPOSITO DINHEIRO CASH		0,00
	SALDO NA DATA	816361	1.400,00
28	DEBITO TRANSFERENCIA		1.400,00
	SALDO NA DATA	443863	1.400,00-
30	CREDITO TRANSFERENCIA		0,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446797	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446807	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446810	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446813	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446814	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446817	40.322,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446819	39.570,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446820	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446821	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	446823	5.975,16
	TED - SPB	446824	40.000,00
	TED - SPB	012821	34.059,46
	DEBITO TRANSFERENCIA	012822	16.352,91
	DEBITO TRANSFERENCIA	447256	33.502,83-
	SALDO NA DATA	447399	44.120,58-
31	DEBITO FOLHA PAGAMENTO		535.656,12
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	226411	7.434,01-
	DEBITO TRANSFERENCIA	944915	76.885,76-
	DEBITO TRANSFERENCIA	448383	2.780,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	448480	16.599,28-
	DEBITO TRANSFERENCIA	449138	45.463,28-
	DEBITO TRANSFERENCIA	449456	225,13-
	DEBITO TRANSFERENCIA	449114	5.000,12-
	PIX ENVIADO	471676	10.003,28-
	PIX ENVIADO	473671	651,00-
	SALDO NA DATA		370.614,26

----- EMITIDO AS 10:37 H DE 09/05/2023 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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



Luisiane P. Costa Pinto

Gestora Presidente

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: **Santa Casa de Caridade de Jaguarão**

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : R\$ 40.322,00
(QUARENTA MIL TREZENTOS E VINTE DOIS REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 30/03/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MARÇO / 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	40.322,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	21.503,40
		INSS	2.925,89
		IRRF 0588	3.292,71
		A TRANSPORTAR	12.600,00
TOTAL	40.322,00		40.322,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	31/03/23	ANA PAULA TERRA	10.003,28
FOLHA DE PGTº	31/03/23	WILSON B FILHO	5.000,12
NF 190	10/04/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA	6.500,00
TOTAL			21.503,40

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/04/23	INSS	2.925,89
COMP.PGTO	19/04/23	IRRF 0588	3.292,71
TOTAL			6.218,60

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

Página: 1/1
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:24:50

C. Custos: 2

EXTRATO MENSAL

Contr: 28 ANA PAULA TERRA GONZALEZ **Situação:** Trabalhando **CPF:** 871.425.030-68 **Adm:** 30/01/2023
Vínculo: Autônomo **CC:** 2 **Depto:** 2 **Horas Mês:**
Cargo: 11 MEDICO **C.B.O:** 225125 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS 14.100,00 14.100,00 P 858 INSS AUTONOMO 20,00 1.501,49 D
 857 IRRF AUTONOMO 27,50 2.595,23 D

ND: 0 **Proventos:** 14.100,00 **Descontos:** 4.096,72 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 10.003,28
NF: 0 **Base INSS:** 7.507,49 **Excedente INSS:** 6.592,51 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 12.598,51

Contr: 30 WILSON BURCH DA SILVA FILHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 335.878.250-68 **Adm:** 23/03/2023
Vínculo: Autônomo **CC:** 2 **Depto:** 2 **Horas Mês:**
Cargo: 11 MEDICO **C.B.O:** 225125 **Filial:** 1 **Salário:** 0,00

214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS 7.122,00 7.122,00 P 858 INSS AUTONOMO 20,00 1.424,40 D
 857 IRRF AUTONOMO 27,50 697,48 D

ND: 0 **Proventos:** 7.122,00 **Descontos:** 2.121,88 **Informativa:** 0 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 5.000,12
NF: 0 **Base INSS:** 7.122,00 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 0,00 **Valor FGTS:** 0,00 **Base IRRF:** 5.697,60

Total Geral Proventos: 21.222,00 **Total Geral Descontos:** 6.218,60
Líquido Geral: 15.003,40

Resumo por Rubrica

214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS 21.222,00 21.222,00 P 857 IRRF AUTONOMO 55,00 3.292,71 D
 858 INSS AUTONOMO 40,00 2.925,89 D
Líquido Geral: 15.003,40

Situações

Número de empregados:	0	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	18.296,11
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	14.629,49	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	0	Excedente:	6.592,51	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	21.222,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.925,89	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:	2.925,89	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	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:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	3.292,71
Férias:	0	Outras Compensações:	109,11	Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.637,78	Valor do FGTS:	0,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.637,78	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	2			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 15.003,40

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230331000386471676
Data: 31/03/2023
Hora: 14:04:15

ID Transação: E9270206720230331170300386471676
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES EM SAUDE MARCO 2023
Valor: R\$ 10.003,28

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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ MEDICO	225125	2	1
			Admissão:	30/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.100,00	14.100,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.501,49	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.595,23	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.100,00	4.096,72	
Chave Pix: 87142503068			Valor Líquido →	10.003,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.598,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ MEDICO	225125	2	1
			Admissão:	30/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.100,00	14.100,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.501,49	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.595,23	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			14.100,00	4.096,72	
Chave Pix: 87142503068			Valor Líquido →	10.003,28	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FG.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.598,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

Número: 01427616275/00000000273306/449114

Data: 31/03/2023

Hora: 14:00:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/03/2023
Valor: R\$ 5.000,12
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: 0235-35.010897.0-9
Nome do Destinatário: WILSON BURCH SILVA FILHO
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MARCO 23

Atenciosamente

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

03BA1EA8265D56B4C8395ACE73AD2E6AF328

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
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	WILSON BURCH DA SILVA FILHO MEDICO	225125	2	1
Admissão:			23/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.122,00	7.122,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.424,40
857	IRRF AUTONOMO	27,50		697,48

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
BANRISUL 41	7.122,00	2.121,88			
conta corrente: 35010897-09 Agência: 0235 - 23	Valor Líquido →	5.000,12			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.122,00	0,00	0,00	5.697,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
30	WILSON BURCH DA SILVA FILHO MEDICO	225125	2	1
Admissão:			23/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.122,00	7.122,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.424,40
857	IRRF AUTONOMO	27,50		697,48

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos			
BANRISUL 41	7.122,00	2.121,88			
conta corrente: 35010897-09 Agência: 0235 - 23	Valor Líquido →	5.000,12			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.122,00	0,00	0,00	5.697,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01431770889/00000000342381/466273

Data: 10/04/2023

Hora: 15:11:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/04/2023
Valor: R\$ 6.500,00
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 MARCO 2023

Atenciosamente

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

0306CF8CB89C6FB319F409F58F40FB127276

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE 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	
		202300000000190	
CNPJ / CPF 08.646.512/0001-31		Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 359692
		Data do Serviço 06/04/2023	Código Verificador 6f2dddbfc


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
	06/04/2023	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
Dr. Lineu Passos - Ref a ações em saúde mês 03 2023. R\$ 6.500,00.	6.500,00	3,00	195,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00
			PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 6.500,00	Valor do ISSQN Próprio 195,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
		Valor Total do ISSQN 195,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 6.500,00		Valor Líquido da NFS-e 6.500,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$195,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$195,00.	
---	---

Consulta realizada em 10/04/2023 às 08:07:10.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000190	Número de Controle do Município
	Competência 06/04/2023	
_____ Data	_____ Identificação e assinatura do receptor	NFS-e 6f2dddbfc

Consulta realizada em 10/04/2023 às 08:07:10.
 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 JAGUARA0
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 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\$ 3.292,71
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
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

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\$ 2.925,89
refere-se a Acções 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
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				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.607,38			8.607,38
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	Totais	40.013,81			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

Pague com o PIX

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

