

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\$ 24.290,00
(VINTE QUATRO MIL E DUZENTOS E NOVENTA REAIS)

8-DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 06/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JANEIRO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	24.290,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	22.130,00
		A TRANSPORTAR	2.160,00
TOTAL	24.290,00		24.290,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R.\$
FOLHA PAGT°	31/01/23	VISITAS DOM NESTOR	510,00 ✓
NF 211	07/02/23	CLIN DA DOR	3.700,00 ✓
NF 12	07/02/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	16.150,00 ✓
NF 799	08/02/23	TOMOGRAFIA	1.770,00 ✓
TOTAL			22.130,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346700587
Data: 07/02/2023
Hora: 10:11:11

ID Transação: E9270206720230207131000346700587
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS. E BLOQUEIOS JANEIRO 2023
Valor: R\$ 3.700,00

Informações do Destinatário

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

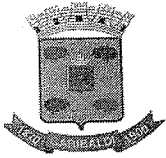
Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e

211 / S

Número / Série RPS

Data de Emissão

01/02/2023 15:07

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

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

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

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

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	3.700,00	1,00 / UN	0,00	3.700,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 3.700,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 3.700,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------	------------------	--------------------	-------------------------	----------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 3.700,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos Especialidade da Dor 12CL 05BL 0123
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

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

Código de Verificação: A96.3CQ.Q10

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000211/621584164

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230207000346697158
Data: 07/02/2023
Hora: 10:08:36

ID Transação: E9270206720230207130800346697158
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS. PEDIATRICAS JANEIRO 2023
Valor: R\$ 16.150,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA PEDIATRICA SILVA G
CNPJ: 48.181.636/0001-03
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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



Número da NFS-e

202300000000012

Data do Serviço

31/01/2023

Código Verificador

a868236a5

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 48.181.636/0001-03 **** 363983

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/02/2023

Exigibilidade ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a Consultas Pediátricas janeiro/2023. Alíquota Efetiva: 3,000000000000%.

16.150,00

3,00

484,50

Não

Código do Serviço

04.04 - Instrumentação cirúrgica.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

16.150,00

Valor do ISSQN Próprio

484,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

484,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.150,00

Valor Líquido da NFS-e

16.150,00

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\$484,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$484,50.



Consulta realizada em 06/02/2023 às 10:03:49.

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



202300000000012a868236a548181636000103

Recebi(emos) de

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000012

Competência

31/01/2023

NFS-e


a868236a5

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/02/2023 às 10:03:49.

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com Fone: (53) 3261-1088			Número da NFS-e 202300000000799	
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 3072	Data do Serviço 08/02/2023

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
	08/02/2023	Exigível	Jaguarão/RS


Nome / Razão Social PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO				Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS			
Endereço AV. 27 DE JANEIRO,422							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Jaguarão	RS	(53) 3261-1999	96300-000				
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual					
88.414.552/0001-97	361589	ISENTO					
E-mail notafiscal@jaguarao.rs.gov.br							

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS A TOMOGRAFIAS DE JANEIRO 2023.	1.770,00	3,00	53,10	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IP
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 1.770,00		Valor do ISSQN Próprio 53,10		Valor Total do ISSQN 53,10	
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 1.770,00			Valor Líquido da NFS-e 1.770,00		

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$53,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$53,10.



Consulta realizada em 08/02/2023 às 16:41:17.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000799 Competência 08/02/2023 NFS-e 11e327aa5	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 08/02/2023 às 16:41:17.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

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

CC: ENFERMAGEM
 Mensalista

Folha Mensal
 Janeiro de 2023

Código 150 Nome do Funcionário
 NESTOR PAULO SILVA
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205
 Admissão: 01/11/2001
 Departamento 4
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	7,33	84,49	
93	QUINQUÊNIO	4,00	16,90	
207	AJUDA DE CUSTO	510,00	510,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,27	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	17,36	
998	I.N.S.S.	7,50		8,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			631,02	8,90
			Valor Líquido ⇨	622,12
			Salário Base 2.534,86	Faixa IRRF 0,00
			Sul. Contr. INSS 4.868,92	
			Base Calc FGTS 4.868,92	
			FGTS do Mês 389,51	
			Base Calc IRRF 112,12	

BANRISUL 41
 conta corrente: 350475250-6

Agência: 0235 - 23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

_____/_____/_____



banrisul

***** **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 : 31/01/2023
Valor Pago : R\$ 622,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : **BERGS02359959157823101202300000062212**

Segurança: **2B6A6890C2838567287F643690DCA4FFC3306B10**

**Recibo de Transferência**

Número: 01407554818/00000000396227/364837

Data: 03/02/2023

Hora: 09:36:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/02/2023
Valor: R\$ 510,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO ABONO NESTOR JAN 2023

Atenciosamente

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

03DD705EB49236BC5C95F9C6CA59F7A05603

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.