

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa
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: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO DEZEMBRO / 2022.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	125.378,26
A PORTE STA CASA	7.657,94	INSS	3.167,47
		IRRF 0588/0561	1.570,45
		FGTS	2.738,64
		REFEISUL	3.900,00
		CUSTEIO	20.903,12
TOTAL	157.657,94		157.657,94

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

L4	L5	L6	L7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	30/12/22	MARIA B SUAREZ	1.344,00 ✓
NF 53	30/12/22	R 1 SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	13.440,00 ✓
NF 204	30/12/22	FROMETA E BALGA (OSCAR)	4.500,00 ✓
NF 76	30/12/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	10.440,00 ✓
NF 78	30/12/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA (BRUNA)	5.040,00 ✓
NF 40	30/12/22	YAYDELING C CRESPO	23.520,00 ✓
NF 79	30/12/22	MARIA VICTORIA(YUDEIKI)	6.720,00 ✓
NF 75	30/12/22	MADELIM P CHIRINO	26.220,00 ✓
TOTAL			91.224,00 ✓

FOLHA PAGTº	23/12/22	ADAO JESUS BERNEIRA	2.990,97 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	FARIS C DA ROSA	3.665,00 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	UBIRATAM BIELEMANN	2.893,19 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	VALDENIR PIRES	2.124,84 ✓
FOLHA PAGTº	30/11/22	VALDENIR PIRES (FÉRIAS)	1.367,82 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	CLODOMAR D FONSECA	2.051,67 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.772,02 ✓
TOTAL			18.865,51

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	23/12/22	CRISTINA FISCHER	3.773,81 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	LETICIA TEIXEIRA	3.867,80 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	LUCIANA J OLIVEIRA	4.504,58 ✓
FOLHA PAGTº	23/12/22	THIAGO KNORR BUENO	3.142,56 ✓
TOTAL			15.288,75 ✓

COMP.PGTO	19/01/23	INSS	3.167,47 ✓
COMP.PGTO	19/01/23	IRRF 0561 FUNC	1.234,45 ✓
COMP.PGTO	19/01/23	IRRF 0588 MEDIC	336,00 ✓
COMP.PGTO	06/01/23	FGTS	2.738,64 ✓
COMP.PGTO	19/12/22	REFEISUL VALDENIR	200,00 ✓
COMP.PGTO	19/12/22	REFEISUL	1.900,00 ✓
COMP.PGTO	20/12/22	REFEISUL	1.800,00 ✓
TOTAL			11.376,56 ✓

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 17116	06/01/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00 ✓
NF 17117	06/01/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	903,12 ✓
NF 1566	06/01/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00 ✓
TOTAL			20.903,12 ✓

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA	Situação:	Trabalhando	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	220,00	1.149,71 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	2,19 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.600,00	1.600,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79	627,79 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	8,21 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,28 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,54 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,07 D
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,57 D

ND:	0	Proventos:	3.813,41	Descontos:	822,44	Informativa:	177,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.990,97
NF:	0	Base INSS:	2.211,22	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.213,41	Valor FGTS:	177,06	Base IRRF:	2.032,59

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	3,31 D
204 DIARIAS	100,00	100,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	1,39 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	12,00 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,14 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D

ND:	0	Proventos:	2.249,24	Descontos:	197,57	Informativa:	171,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.051,67
NF:	0	Base INSS:	2.145,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.149,10	Valor FGTS:	171,92	Base IRRF:	1.973,99

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.	10,29	453,79 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	484,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	181,99 D

ND:	2	Proventos:	4.411,59	Descontos:	637,78	Informativa:	352,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.773,81
NF:	1	Base INSS:	4.411,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.411,59	Valor FGTS:	352,92	Base IRRF:	3.578,62

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.	10,37	468,60 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	2,86 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	195,64 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	20,44 P	8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	15,00	2,64 D
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND:	2	Proventos:	4.687,80	Descontos:	1.022,80	Informativa:	363,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.665,00
NF:	2	Base INSS:	4.537,80	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.537,80	Valor FGTS:	363,01	Base IRRF:	3.687,16

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL											
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				1.800,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D		
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o				0,00	7,22 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	0,65 D		
20 GRATIFICACOES				998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D		
ND:	0	Proventos:	3.954,93	Descontos:	182,91	Informativa:	172,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.772,02
NF:	0	Base INSS:	2.154,93	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.154,93	Valor FGTS:	172,38	Base IRRF:	1.979,17

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA		0,00	1,06 D	
93 QUINQUENIO				2,00	373,98 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D	
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR				0,00	0,15 P	998	I.N.S.S.		10,44	479,97 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	484,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	247,90 D	
ND:	1	Proventos:	4.598,73	Descontos:	730,93	Informativa:	367,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.867,80
NF:	1	Base INSS:	4.597,52	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.598,58	Valor FGTS:	367,88	Base IRRF:	3.929,02

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	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOI	0,00	8,18 D			
93 QUINQUENIO		3,00	560,97 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	112,24 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	21,00 D			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o		0,00	30,88 P	998	I.N.S.S.	11,10	627,93 D			
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	484,80 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	3,18 D			
242 ADICIONAL NOTURNO 40		111,42	757,62 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	513,20 D			
				8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	22,50	6,24 D			
ND:	0 Proventos:	5.686,31	Descontos:	1.181,73	Informativa:	454,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.504,58
NF:	0 Base INSS:	5.678,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.686,31	Valor FGTS:	454,90	Base IRRF:	5.055,20

Empr.:	574 THIAGO KNORR BUENO			Situação: Trabalhando		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				220,00	2.363,45 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR		0,00	10,13 D
93 QUINQUENIO				1,00	118,17 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	76,03 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50	21,00 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o				0,00	13,08 P	998	I.N.S.S.		9,44	335,67 D
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	484,80 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO		0,00	0,35 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40				119,42	513,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	56,04 D
						8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO		7,50	0,95 D
ND: 3	Proventos:	3.568,70	Descontos:	426,14	Informativa:	285,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.142,56
NF: 3	Base INSS:	3.558,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.568,70	Valor FGTS:	285,48	Base IRRF:	2.663,91

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	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	4,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	1.500,00	1.500,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D	
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	15,76 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,28 D	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	8214	INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	1,06 D	
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,07 D	
			8215	IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	7,50	0,84 D	
ND: 0 Proventos:	3.720,96	Descontos:	827,77	Informativa:	177,67	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.216,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.220,96	Valor FGTS:	177,67
						Líquido:	2.893,19
						Base IRRF:	2.039,62

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	117,33	613,18 P	8205	DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	4,99 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	61,32 P	8206	DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR	0,00	26,82 D	
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,10	16,10 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.367,82 D	
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,73	6,73 P	812	INSS FERIAS	7,77	115,30 D	
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,58	41,58 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,12 D	
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	90,73 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS	382,46	382,46 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	155,02	155,02 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	370,78 P					
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	2,87 P					
20 GRATIFICACOES	998,00	532,27 P					
ND: 1 Proventos:	3.757,17	Descontos:	1.632,33	Informativa:	215,42	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.661,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.692,98	Valor FGTS:	215,42
						Líquido:	2.124,84
						Base IRRF:	839,01

FERIAS DE 01/12/2022 - 15/12/2022

Total Geral Proventos:	40.448,84	Total Geral Descontos:	7.662,40
		Líquido Geral:	32.786,44

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.097,33	21.880,72 P	202 REFEISUL	20,00	18,55 D
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P	203 ALIMENTAÇÃO	4,50	54,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.939,20 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
20 GRATIFICACOES	5.190,00	4.724,27 P	812 INSS FERIAS	7,77	115,30 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.509,38 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	26,12 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.367,82 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	211,32 P	998 I.N.S.S.	91,80	3.167,47 D
204 DIARIAS	6.000,00	6.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	117,50	1.223,21 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	230,84	1.270,79 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	15,55 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,00 P	8206 DESCONTO DIFERENCA MEDIA VALOR	0,00	45,13 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	382,46	382,46 P	8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO	0,00	8,64 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	155,02	155,02 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13o SALARIO	60,00	11,24 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	188,27 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	370,78 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	16,10	16,10 P			
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	3,16 P			
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13o	0,00	64,40 P			
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	32,58 P			
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,73	6,73 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,58	41,58 P			

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2022

Página: 4/4
Emissão: 26/12/2022
Horas: 09:14:00

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	10	Salário contribuição empregados:	34.208,47	Base IRRF Mensal:	27.689,95
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.223,21
Trabalhando:	10	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	1.242,64
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	34.208,47	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.317,53	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:	3.317,53	Base IRRF 13º Salário:	88,34
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	11,24
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.710,67	Valor Total do IRRF:	1.234,45
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	160,39	Base do FGTS:	34.234,36
Mandato sindical:	0	Total:	-3.553,53	Valor do FGTS:	2.738,64
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-3.553,53	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:	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: 32.786,44

15

Teus



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2022
Valor Pago : R\$ 1.367,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951685863011202200000136782

Segurança: 378BCBCA463CCE9396EE1F85ACA87C3336AAEA24

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: 765 - VALDENIR DA ROSA PIRES

CPF: 767.315.020.49

Periodo de Aquisicao....: 04/01/2021 a 03/01/2022

Série CTPS.: 30

Periodo das Férias.....: 01/12/2022 a 15/12/2022

Número CTPS: 2325834

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 16/12/2022

Pagamento do Recibo.....: 29/11/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	110,00	574,86	
805	MEDIA VALOR FERIAS	382,46	382,46	
806	MEDIA HORAS FERIAS	155,02	155,02	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	370,78	
812	INSS FERIAS	7,77		115,30
		Totais.....:	1.483,12	115,30
		Líquidos.....:	1.367,82	

Recebi a importância de (um mil trezentos e sessenta e sete reais e oitenta e dois centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 29 de Novembro de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

VALDENIR DA ROSA PIRES



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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 2.051,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846-0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954709192312202200000205167
Segurança: 51BCCF0C8E95AB020E67F99855E640443AF292EB

Conta: 350508460-4	Agência: 0235 - 23	Valor Líquido	2.051,67
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
1.149,71	2.145,79	2.149,10	171,92
		Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
		1.973,99	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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 2.124,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954709272312202200000212484

Segurança: 4B46A62001F4C5D02C1E35B34396EA7D0FB27905

conta corrente.

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.149,71	2.661,17	2.692,98	215,42	713,83
				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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 2.893,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954709262312202200000289319
Segurança: E30ED7C5C1336B4F467B16DDA8F8CC4B944860F6

8215	IRRF DIFERENÇA 130 SALARIO	7,50	0,84
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350434770-9		3.720,96	827,77
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	2.893,19
Salário Base	Sal Cont. INSS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF
1.149,71	2.216,96	177,67	2.039,62
		Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
		2.220,96	177,67

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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 3.773,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954709202312202200000377381

Segurança: 84777E374303C2B8285EAF3CF8DB3D9AE9E17EFB

BANRISUL 41			Total de Vencimentos		
conta corrente: 350393600-6			Total de Descontos		
Agência: 0235 - 23			637,78		
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.411,59	4.411,59	352,92	3.578,62	15,00
			Valor Líquido	3.773,81	

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 :

23/12/2022

Valor Pago :

R\$ 3.665,00

Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954709212312202200000366500

Segurança: 5E8617973960DB59D146B69ABB1C211E1EDAD728

CONTA CORRENTE				
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS		
3.085,85	4.537,80	4.537,80	363,01	3.681,10



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
23/12/2022

R\$ 3.142,56

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359954709252312202200000314256
Segurança: 61E98227534B97B3B2B3FA54C9C2A41C9D60592E

Conta corrente: 350301580-6	Agência: 0235 - 45	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
Saldo Base	Sal. Contr. INSS				
2.363,45	3.558,57	3.568,70	285,48	2.663,91	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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 4.504,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954709242312202200000450458

Segurança: 10E7DE7F061DD5D5D25E895F31FC5AAFCD20289D

CÓDIGO	VALOR	SAL. CONTR. INSS	BASE CÁLC. FGTS	FGTS DO MÊS	DREX UNID. INSS	
3.739,80	5.678,13	5.686,31	454,90	5.055,20	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 : 23/12/2022
Valor Pago : R\$ 3.867,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954709232312202200000386780
Segurança: 417CC10F8FB0EF8EA1D1BDC46A9E2B804E69A4D2

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350303400-6				4.598,73		730,93	
Saldo Base	Sal Cont. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Fatura IRRF	
3.739,80	4.597,52	4.598,58	367,88	3.929,02	3.867,80	22,50	

Declaro ter r

Data

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01389736995/00000000307581/297185

Data: 19/12/2022

Hora: 10:21:30

*Tem
assinatura*

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.53932740334.1.92040000600000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 6.000,00
Data Débito: 19/12/2022
Data Vencimento: 19/12/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

030676AFC1B68A3A063EA420217DA4D76329

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\$ 2000
refere-se a Ponto Salário Salderie

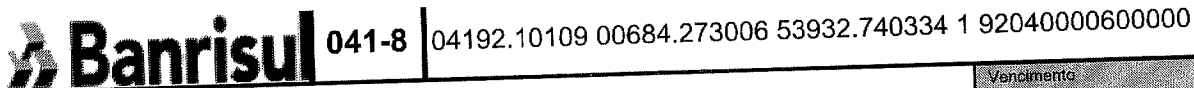
Debitado Po



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 0053932770	Vencimento 19/12/2022
Pagador Multa: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros: 0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 539327	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto e referente a fatura: 1104176 - 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 6.000,00	

Corte aqui



Local de Pagamento					Vencimento 19/12/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 1/0053932770
Data do Documento 19/12/2022	Nº do Documento 539327	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2022	(=) Valor do Documento 6.000,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto e referente a fatura: 1104176 - 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					(-) Outras Deduções
					(+) 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	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000123846 / 1653366	21/12/2022 01:08:26	20/12/2022	f40b93b9



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

TOMADOR DE SERVIÇOS
 Inscricao Municipal:
 CPF/CNPJ: 88413661000190
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\$ 600,00 Valor do Serviço R\$ 600,00
 VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código 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 incidência do ISSQN:
 4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços	R\$ 600,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Natureza da Operação

Tributação no município	
Valor dos serviços	R\$ 600,00
(-)Deduções	R\$ 600,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 600,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

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:

FATURA 1104176



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

Número: 01389737625/00000000308430/297190

Data: 19/12/2022

Hora: 10:22:00

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.53932340234.3.92040000560000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.600,00
Data Débito: 19/12/2022
Data Vencimento: 19/12/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

03C198F8FC3E5DE8235AA92695D3F26D5736

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.900,00
refere-se a Ponto Salvo

Normal PO



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/Cod. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0053932363	Vencimento 19/12/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 539323	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1104172 - 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 deste Fatura 5.600,00	

Corte aqui

Banrisul 041-8 | 04192.10109 00684.273006 53932.340234 3 92040000560000

Local de Pagamento					Vencimento 19/12/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 1/0053932363
Data do Documento 19/12/2022	Nº do Documento 539323	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2022	(=) Valor do Documento 5.600,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1104172 - 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	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000123844 / 1653364	21/12/2022 01:04:36	20/12/2022	244939fb

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição 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\$ 5.600,00 Valor do Serviço R\$ 5.600,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código 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 incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.600,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.600,00
(-)Deduções	R\$ 5.600,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.600,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

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 Provisório de Serviços



Banrisul Cartões S.A. Rua Caldas Júnior, 120 - 9º andar - Centro Histórico - Porto Alegre - RS - CEP 90018-900 - Brasil
Fones 0800-541-0551 - CNPJ 92.934.215/0001-06 - Inscrição Municipal 002.337.2.2
Internet: www.banricard.com.br - banrisul_cartoes@banrisul.com.br

DATA DE EMISSÃO
20/12/2022
DATA DA SAÍDA
20/12/2022
HORA DA SAÍDA
13:04
NOTA FISCAL-FATURA
Nº 1653364
FATURA(S)/DUPLICATA(S)
NÚMERO VENCIMENTO VALOR
01/01/1900 0,00
Agência/Código Cedente
Nosso Número

Cód. Serv.	Unid.	Qtde.	Descrição dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1001	UNIDADE	1,00	CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR	5.600,00	5.600,00
1001	UNIDADE	1,00	VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR	0,00	0,00
Subtotal					5.600,00
Base de Cálculo	Aliquota	Valor do ISS	Valor Dos Serviços de Intermediação		0,00
5.600,00	0,00	0,00			
INSS	IRRF	Nº de Ordem			
0,00	0,00		Valor Total da Nota		5.600,00

RAZÃO SOCIAL:
ENDEREÇO:
MUNICÍPIO:
CNPJ:
PRAÇA DE PAGAMENTO:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
PC DR HERMES P AFFONSO, SN - - CENTRO
JAGUARAO
88.413.661/0001-90
PC DR HERMES P AFFONSO, SN - - CENTRO 96300-000 JAGUARAO RS

CEP: 96300-000

UF: RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

**Recibo de Pagamento**

Número: 01390542549/00000000646746/300757

Data: 20/12/2022

Hora: 11:46:00

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.53986440682.4.92050000540000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.400,00
Data Débito: 20/12/2022
Data Vencimento: 20/12/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

30/12/2022

Atenciosamente

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

03FF70C38C128A000016CC8C80EC34654E07

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.800,00
referido a Conta Corrente



PO Dobrado

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 0053986498	Vencimento 20/12/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 539864	
Demonstrativo das Transações Esse boleto e referente a fatura: 1104741 - 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 5.400,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 53986.440682 4 92050000540000

Local de Pagamento					Vencimento 20/12/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 1/0053986498
Data do Documento 20/12/2022	Nº do Documento 539864	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 20/12/2022	(=) Valor do Documento 5.400,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto e referente a fatura: 1104741					(+) Mora / Multa
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) Outros Acréscimos
- 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					(=) 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	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000124130 / 1653650	22/12/2022 12:36:07	21/12/2022	d762b266

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição 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\$ 5.400,00 Valor do Serviço R\$ 5.400,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código 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 incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.400,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.400,00
(-)Deduções	R\$ 5.400,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.400,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

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

**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 JAGUARA
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01398113829
NSU de Autenticação : 329569

Representação Numérica do Código de Barras
858200004673.174101792301.107672050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/01/2023
Competência : 12/2022
Valor Total : 46.717,41
Pagamento Efetuado em : 06/01/2023

Autenticação : 041023599983295690601202300004671741

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

=====

03A84B6C96DF872D28F16E5B28850183C279

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\$ 2.738,64
refer-se a Pronto Socorro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2023 - 15:13:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 583.967,70	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 46.717,41		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 46.717,41	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200004673 174101792301 107672050882 841366100015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/01/2023 - 15:13:49

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 583.967,70	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 12/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2023
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 46.717,41		14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 46.717,41	

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2023

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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858200004673 174101792301 107672050882 841366100015

19/01/2023 15:08

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 : 19/01/2023-15:08:45
NSU : 01402805604/00000000906936/347803
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 : 85870000167 39980385230 20070123019 27264066920

Data de Pagamento : 19/01/2023

Valor Total : 16.739,98

Autenticação : 041023599983478031901202300001673998

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

0369E17A8736F7490C9A90CDA1AB32E87C15

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 1234,45
refere-se a Proto 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

31/12/2022

Data de Vencimento

20/01/2023

Número do Documento

07.01.23019.2726406-6

Pagar este documento até

20/01/2023

Valor Total do Documento

16.739,98

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	16.739,98			16.739,98
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	16.739,98	0,00	0,00	16.739,98

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

19/01/2023 10:44:09

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000167 3 39980385230 2 20070123019 6 27264066920 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000167 3

39980385230 2

20070123019 6

27264066920 4

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23019.2726406-6

Pagar até:

20/01/2023

Valor:

16.739,98

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 19/01/2023-15:03:58
NSU : 01402802985/00000000902103/347797
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 : 85870000343 37930385230 20071623019 27034253030

Data de Pagamento : 19/01/2023

Valor Total : 34.337,93

Autenticação : 041023599983477971901202300003433793

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

03D6B94ABED719FEC187C75F1DF8E7E86668

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\$ 3167.47
refere-se a cont. socorro



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Período de Apuração
Dezembro/2022

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.16.23019.2703425-3

Pagar este documento até

20/01/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000105028604

Valor Total do Documento

34.337,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.004,49			29.004,49
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				5.333,44
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.333,44			
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				34.337,93
	PA:12/2022 Vencimento:20/01/2023				
	Totais	34.337,93			

SEDA (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

19/01/2023 10:36:59

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85870000343 9

37930385230 9

20071623019 7

27034253030 9

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000343 9

37930385230 9

20071623019 7

27034253030 9



CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.16.23019.2703425-3

Pagar até:

20/01/2023

Valor:

34.337,93

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01395049072/00000000911493/316689

Data: 30/12/2022

Hora: 09:46:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 1.344,00
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: 0235-35.050966.0-2
Nome do Destinatário: MARIA BELEN SUAREZ SARAIVIA
Finalidade: PGTO PS DEZ 2022

Atenciosamente

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

03C0BE2B3A2B9797EC528D149B1A4D701D84

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.

ATA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
N/J: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.680,00	1.680,00	336,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.680,00	336,00
			Valor Líquido →	1.344,00
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.344,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	
0,00	1.680,00	0,00	0,00	

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
Dezembro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.680,00	1.680,00	336,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.680,00	336,00
			Valor Líquido →	1.344,00
			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
			1.344,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	
0,00	1.680,00	0,00	0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

9/01/2023 15:09

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 : 19/01/2023-15:09:29
NSU : 01402806033/00000000907649/347805
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 : 85800000064 75520385230 20070123019 27280088783

Data de Pagamento : 19/01/2023

Valor Total : 6.475,52

Autenticação : 041023599983478051901202300000647552

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

0314CD4833C43F8006F1F7956AD19A3F7D98

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.

Destá Guia o valor de R\$ 336,00
Paga-se a Dna. Joia Belem.



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
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23019.2728008-8

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
6.475,52

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	6.475,52			6.475,52
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 12/2022 Vencimento 20/01/2023				
	Totais	6.475,52	0,00	0,00	6.475,52

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

19/01/2023 10:44:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23019.2728008-8
Pagar até: 20/01/2023
Valor: 6.475,52

Pague com o PIX



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

Número: 01395048691/00000000910376/316688

Data: 30/12/2022

Hora: 09:45:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 6.720,00
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 YUDEIKI DEZ 2022

Atenciosamente

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

03B9D4165FA9407E8F912EDF74C43EE15126

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

202200000000079

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

310bdc508

CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 363017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF
RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 12/2022.

VALOR TOTAL

6.720,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

201,60

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

6.720,00

Valor do ISSQN Próprio

201,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

201,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.720,00

Valor Líquido da NFS-e

6.720,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$140,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$903,84; Total Aprox: R\$1044,29. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:22.

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



202200000000079310bdc50837724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202200000000079

Competência
28/12/2022

NFS-e
310bdc508

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:22.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395047657/00000000907308/316683

Data: 30/12/2022

Hora: 09:42:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 23.520,00
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 DEZ 2022

Atenciosamente

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

037B2CEE9997DA9F4B22D48CD16DA4C1A732

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

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 202200000000040	
CNPJ / CPF 37.503.311/0001-83	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362978	Data do Serviço 28/12/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 28/12/2022	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		Jaguarão/RS			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS			Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal 3072			Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 12/2022	23.520,00	3,00	705,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		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 23.520,00	Valor do ISSQN Próprio 705,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 705,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 23.520,00	Valor Líquido da NFS-e 23.520,00						

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$491,57; Est: R\$0,00; Fed: R\$3163,44; Total Aprox: R\$3655,01. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:56.

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 receptor _____ Data	Número da NFS-e 202200000000040 Competência 28/12/2022 NFS-e 70945b3eb	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:56.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395047011/00000000905450/316677

Data: 30/12/2022

Hora: 09:41:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 4.500,00
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PS OSCAR DEZ 2022

Atenciosamente

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

038B7978A80D47F004CD56E6F57385ABF196

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

FROMETA E BALGA LTDA.
RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: dr.frometa2@gmail.com
Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e

202200000000204

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

d92b3c9c0

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 12/2022.

VALOR TOTAL

4.500,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

135,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

4.500,00

Valor do ISSQN Próprio

135,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

135,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.500,00

Valor Líquido da NFS-e

4.500,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$94,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$699,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:59:22.

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



202200000000204d92b3c9c036584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202200000000204

Competência
28/12/2022

NFS-e
d92b3c9c0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:59:22.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318335656
Data: 30/12/2022
Hora: 09:39:56

ID Transação: E9270206720221230123900318335656
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2022
Valor: R\$ 26.220,00

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 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

MADELIN 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

202200000000075

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

44435b068

CNPJ / CPF

32.656.658/0001-42

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362231

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

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

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 12/2022

VALOR TOTAL

26.220,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

26.220,00

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

26.220,00

Valor Líquido da NFS-e

26.220,00

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\$548,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$3526,59; Total Aprox: R\$4074,59. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:41.

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



20220000000007544435b06832656658000142

Recebi(emos) de

MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000000075

Competência

28/12/2022

NFS-e

44435b068

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:41.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395045726/00000000901852/316673

Data: 30/12/2022

Hora: 09:37:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS DEZ 2022

Atenciosamente

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

038DF6081FB31D349916EC51A5A119A46388

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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

RUA DAS FLORES, 1153
CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
Município: Jaguarão - RS
E-mail: ivette4emily@gmail.com
Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202200000000053

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

8b1dc0669

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP.12/2022.

13.440,00

3,00

403,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

13.440,00

Valor do ISSQN Próprio

403,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

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\$280,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$1807,68; Total Aprox: R\$2088,58. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:27.

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



202200000000538b1dc066939841958000140

Recebi(emos) 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

202200000000053

Competência

28/12/2022

NFS-e

8b1dc0669

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:54:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230106000323650454
Data: 06/01/2023
Hora: 13:56:20

ID Transação: E9270206720230106165600323650454
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF. DEZ 2022
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:** 1566 / NFS-e
Data Prestação Serviço: 06/01/2023**Emissão:** 06/01/2023 13:51:46
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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 Dezembro/2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 11.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.000,00

Alíquota

5,00 %

ISS

R\$ 550,00

Totais Retenções

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:

45E5.AF65.36F3.3112.E3A3.3853.4EE8.9664



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

Número: 01397886669/00000000651167/328309

Data: 06/01/2023

Hora: 11:46:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/01/2023
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: PGTO EXAMES DEZ 2022

Atenciosamente

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

03DA5571EB0E24B05C443164EFCA1180A370

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 202300000017116
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 4887
Data do Serviço 06/01/2023		Código Verificador 16d21b46f

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 06/01/2023	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				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES LABORATORIAIS REF. DEZEMBRO 2022	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 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 9.000,00	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	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 06/01/2023 às 11:32:59.

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



20230000001711616d21b46f93854933000127

Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	Número da NFS-e 202300000017116	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 06/01/2023	
_____/_____/_____ Data	NFS-e 16d21b46f	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 06/01/2023 às 11:32:59.

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

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

Número: 01397887497/00000000652572/328319

Data: 06/01/2023

Hora: 11:47:42

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/01/2023
Valor: R\$ 903,12
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE DEZ 2022

Atenciosamente

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

0383866935250A6FCF5579C790D25F288B76

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

202300000017117

Data do Serviço

06/01/2023

Código Verificador

1d64f3b42

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

06/01/2023

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

BOLSA DE SANGUE
REF- DEZEMBRO 2022

903,12

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

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

903,12

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

903,12

Valor Líquido da NFS-e

903,12

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 06/01/2023 às 11:34:24.

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



2023000000171171d64f3b4293854933000127

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

202300000017117

Competência

06/01/2023

NFS-e

1d64f3b42

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/01/2023 às 11:34:24.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395050999/00000000916979/316699

Data: 30/12/2022

Hora: 09:51:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 5.040,00
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 BRUNA DEZ 2022

Atenciosamente

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

03A127E7CB93759E465A59DD5055566F3F73

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 202200000000078	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 363017		Data do Serviço 28/12/2022	Código Verificador f86139ab0

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
	28/12/2022	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 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					

INTERMEDIARIO 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 PS COMP. 12/2022.	5.040,00	3,00	151,20	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	
5.040,00		151,20		0,00		0,00	
				Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
				151,20		0,00	
Valor Total da NFS-e		5.040,00		Valor Líquido da NFS-e		5.040,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$105,34; Est: R\$0,00; Fed: R\$677,88; Total Aprox: R\$783,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:10.

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



202200000000078f86139ab037724337000151

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 202200000000078 Competência 28/12/2022 NFS-e f86139ab0	Número de Controle do Município
--	--	--

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:56:10.

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

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

Número: 01395051724/00000000919113/316702

Data: 30/12/2022

Hora: 09:52:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 10.440,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS DEZ 2022

Atenciosamente

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

0392D33E51E65DD2AD486D1143CA4CAE7365

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 202200000000076	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51 **** 363017			Data do Serviço 28/12/2022	Código Verificador 7895f9889

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
	28/12/2022	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 Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 12-22	10.440,00	3,00	313,20	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	
10.440,00		313,20		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		10.440,00		Valor Líquido da NFS-e		10.440,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$218,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$1404,18; Total Aprox: R\$1622,38. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:55:43.

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



2022000000000767895f988937724337000151

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 202200000000076 Competência 28/12/2022 NFS-e 7895f9889	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:55:43.

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