

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 Pinto**  
Gestora Presidente  
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 150.000,00  
( CENTO E CINQUENTA MIL REAIS )

8 - DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 28/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	118.782,05
A PORTE STA CASA	3.626,60	INSS	4.332,71
		IRRF 0588/0561	1.383,74
		FGTS	2.762,32
		REFEISUL	1.800,00
		FÉRIAS	3.918,78
		CUSTEIO	20.647,00
TOTAL	153.626,60		153.626,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS  
ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 84	07/03/23	YUDYEIK ( MARIA VITORIA)	6.720,00
NF 55	07/03/23	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	13.440,00
NF 214	07/03/23	OSCAR (NF) FROMETA E BALGA	3.360,00
NF 83	07/03/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	7.920,00
RPA	07/03/23	MARIA BELEN	3.760,93
NF 42	07/03/23	YAYDELING C CRESPO	18.480,00
NF 06	07/03/23	MARTIM NF ( BRUNA LAGO)	840,00
NF 77	07/03/23	MADLIM P CHIRINO	27.600,00
NF 05	07/03/23	BRUNA LAGO	4.200,00
<b>TOTAL</b>			<b>86.320,93</b>

FOLHA PAGT°	28/02/23	ADAO JESUS BERNEIRA	2.987,31
FOLHA PAGT°	28/02/23	FARIS C DA ROSA	3.671,25
FOLHA PAGT°	28/02/23	UBIRATAM BIELEMANN	2.784,58
FOLHA PAGT°	28/02/23	VALDENIR PIRES	4.374,92
FOLHA PAGT°	28/02/23	CLODOMAR D FONSECA	1.963,70
FOLHA PAGT°	28/02/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	4.266,70
<b>TOTAL</b>			<b>20.048,46</b>

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	28/02/23	CRISTINA FISCHER	3.805,61
FOLHA PAGTº	28/02/23	LETICIA TEIXEIRA	3.900,45
FOLHA PAGTº	28/02/23	LUCIANA J OLIVEIRA	4.297,68
FOLHA PAGTº	28/02/23	THIAGO KNORR BUENO	408,92
TOTAL			12.412,66

COMP.PGTO	22/03/23	INSS	4.332,71
COMP.PGTO	22/03/23	IRRF 0561 FUNC	1.112,67
COMP.PGTO	22/03/23	IRRF 0588 MEDIC	271,07
COMP.PGTO	30/01/23	FÉRIAS THIAGO	3.918,78
COMP.PGTO	07/03/23	FGTS	2.762,32
COMP.PGTO	16/02/23	REFEISUL	1.800,00
TOTAL			14.197,55

#### CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 17720	07/03/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00
NF 17721	07/03/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	647,00
NF 1719	08/03/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			20.647,00

**Empresa:** SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 02/2023

Página: 1/4  
 Emissão: 06/03/2023  
 Horas: 08:11:51

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	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79	627,79 D
204 DIARIAS	1.600,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,93 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,17 D

ND: 0 Proventos: 3.805,20 Descontos: 817,89 Informativa: 176,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.987,31  
 NF: 0 Base INSS: 2.205,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,20 Valor FGTS: 176,41 Base IRRF: 2.026,27

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

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

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	998	I.N.S.S.	10,09	448,84 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	188,14 D

ND: 2 Proventos: 4.447,59 Descontos: 641,98 Informativa: 355,80 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.805,61  
 NF: 1 Base INSS: 4.447,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.447,59 Valor FGTS: 355,80 Base IRRF: 3.619,57

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,17	461,04 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	156,37 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	199,38 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.684,73 Descontos: 1.013,48 Informativa: 362,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.671,25  
 NF: 2 Base INSS: 4.534,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.534,73 Valor FGTS: 362,77 Base IRRF: 3.694,51

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	2.300,00	2.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D

ND: 0 Proventos: 4.447,71 Descontos: 181,01 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.266,70  
 NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.973,95

**Empresa:** SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 02/2023

**Página:** 2/4  
**Emissão:** 06/03/2023  
**Horas:** 08:11:51

Empregados - C. Custos: 16

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	998	I.N.S.S.	10,25	475,01 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	257,12 D

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	19,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,76 P	998	I.N.S.S.	10,74	572,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	439,19 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	64,20	436,54 P				

ND: 0 Proventos: 5.330,87 Descontos: 1.033,19 Informativa: 426,46 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.297,68  
NF: 0 Base INSS: 5.330,87 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.330,87 Valor FGTS: 426,46 Base IRRF: 4.758,37

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	14,67	157,56 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	12,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	7,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.657,33 D
3 HORAS FERIAS	205,33	2.205,89 P	812	INSS FERIAS	10,19	433,36 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	387,40	387,40 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,14 D
807 VANTAGENS FERIAS	596,37	596,37 P	998	I.N.S.S.	7,50	35,68 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.063,22 P	942	IRRF FERIAS	15,00	162,19 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72 P				
242 ADICIONAL NOTURNO 40	64,13	275,58 P				

ND: 3 Proventos: 4.728,62 Descontos: 4.319,70 Informativa: 378,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 408,92  
NF: 3 Base INSS: 4.728,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.728,62 Valor FGTS: 378,28 Base IRRF: 0,00  
FERIAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D
204 DIARIAS	1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,93 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,17 D

ND: 0 Proventos: 3.605,20 Descontos: 820,62 Informativa: 176,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.784,58  
NF: 0 Base INSS: 2.205,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,20 Valor FGTS: 176,41 Base IRRF: 2.026,27

**Empresa:** SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 02/2023

**Página:** 3/4  
**Emissão:** 06/03/2023  
**Horas:** 08:11:51

Empregados - C. Custos: 16

**EXTRATO MENSAL**

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	12,00 D
204 DIARIAS	2.300,00	2.300,00 P	998 I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

**ND:** 1 Proventos: 4.562,68      **Descontos:** 187,76      **Informativa:** 171,81      **Informativa Dedutora:** 0      **Líquido:** 4.374,92  
**NF:** 1 Base INSS: 2.147,71      **Excedente INSS:** 0,00      **Base FGTS:** 2.147,71      **Valor FGTS:** 171,81      **Base IRRF:** 1.784,36

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
16 PRONTO SOCORRO	42.394,89	9.933,77	32.461,12
Total:	42.394,89	9.933,77	32.461,12
Total Geral Proventos: 42.394,89		Total Geral Descontos: 9.933,77	
		Líquido Geral: 32.461,12	

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.994,67	20.211,36 P	202 REFEISUL	18,00	18,00 D
3 HORAS FERIAS	205,33	2.205,89 P	203 ALIMENTAÇÃO	7,50	49,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.597,12 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
20 GRATIFICACOES	5.190,00	5.190,00 P	812 INSS FERIAS	10,19	433,36 D
93 QUINTUENIO	10,00	1.399,09 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	19,14 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.657,33 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	264,97 P	942 IRRF FERIAS	15,00	162,19 D
204 DIARIAS	7.600,00	7.600,00 P	998 I.N.S.S.	89,24	2.872,21 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	128,33	712,12 P	999 IMPOSTO DE RENDA	110,00	1.112,67 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	156,37 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	387,40	387,40 P			
807 VANTAGENS FERIAS	596,37	596,37 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	72,76 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.063,22 P			
				Líquido Geral:	32.461,12

Empregados - C. Custos: 16

**EXTRATO MENSAL**

**Situações**

Número de empregados:	10	Salário contribuição empregados:	34.529,92	Base IRRF Mensal:	25.679,38
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.112,67
Trabalhando:	10	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.288,67
Afastado diretos integrais:	0	Base total:	34.529,92	Valor IRRF Férias:	162,19
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.324,71	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:	3.324,71	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.158,41	Valor Total do IRRF:	1.274,86
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:	109,11	Base do FGTS:	34.529,92
Mandato sindical:	0	Total:	-2.942,81	Valor do FGTS:	2.762,32
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.942,81	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
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>32.461,12</b>





005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :  
Tipo / Finalidade :  
Data do Pagamento :  
Valor Pago :  
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
28/02/2023  
R\$ 2.987,31  
AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055772802202300000298731  
Segurança: BA9D968A3AD A9FF03AD69BF141A19BAFE00A632AE

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		⇒	
Conta corrente: 350434760-1		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
Salário Base	1.149,71	Sal. Cont. INSS	2.205,20	FGTS do Mês	176,41	2.026,27	7,50

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

\*\*\*\*\* RECIBO DE PAGAMENTO \*\*\*\*\*  
SAC: 0800.646.1515 OUVVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 1.963,70  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846-0-4  
Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055782802202300000196370  
Segurança: 9D26E7100631F899561043BC0920C88E1527FCB0

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
Conta: 350508460-4					
Salário Base	2.149,71	Sal. Contr. INSS	2.147,71	Base Calc. FGTS	2.147,71
		FGTS do Mês	171,81	Base Calc. IRRF	1.973,95
			Valor Líquido	↔	
			Total de Vencimentos	2.147,71	Total de Descontos
				184,01	1.963,70
				7,50	

Declaro ter recebido a importã

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

28/02/2023

R\$ 3.805,61

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599950055792802202300000380561

Segurança: B86193B2ABC68E332F46ECBB86AF961E05272AF7

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		3.805,61	
Conta corrente: 350393600-6		Base Cálculo FGTS		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
Salário Base		4.447,59		3.619,57		15,00	
3.739,80		4.447,59		355,80			



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 3.671,25  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055802802202300000367125  
Segurança: D469FDDFCDBC8E50A4CABC6E52005EFF497F267F1

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23	Valor Líquido	4.684,13	L. U. L. U. / 50
Conta corrente: 350422900-5		⇒		3.671,25
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. IRRF	3.694,51	Faixa IRRF
3.085,85	4.534,73	FGTS do Mês		15,00
			362,77	

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO \*\*\*



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
 Data do Pagamento : 28/02/2023  
 Valor Pago : R\$ 4.266,70  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055812802202300000426670

Segurança: FBED8AEABB690725ED725EE1AE1ECFF653534428

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350502540-3				4.447,71		181,01	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS		Valor Líquido		Base Calc. IRRF	
1.149,71		2.147,71		⇒		1.973,95	
Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Faixa IRRF			
2.147,71		171,81		7,50			

Declaro ter recebido a importân

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 : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 3.900,45  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6  
Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055822802202300000390045  
Segurança: EAB097BCA40CFE7ACF51AD3F99845FA0903BA615

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23	Valor Líquido	3.969,98	Faixa IRRF	22,50
conta corrente: 350303400-6					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF		
3.739,80	4.634,58	4.634,58	3.969,98		
		FGTS do Mês			
		370,76			



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 4.297,68  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2  
Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055832802202300000429768  
Segurança: 8775AFC798A16AB40D3BC1C67FEE079527AA90A

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23			
conta corrente: 350474540-2				
Salário Base 3.739,80	Sal. Cont. INSS 5.330,87	Base Calc. FGTS 5.330,87	FGTS do Mês 426,46	
		Base Calc. IRRF 4.758,37		
	Valor Líquido	Base Calc. IRRF		
	5.330,87	4.297,68		
		27,50		
				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 : 28/02/2023  
 Valor Pago : R\$ 408,92  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6  
 Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055842802202300000040892  
 Segurança: 1FDE01CB65909392638A778169CEF8EFC3AD13536

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
Conta corrente: 350301580-6					
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	4.728,62	4.728,62	378,28	0,00	0,00
			Valor Líquido	⇒	
			Total de Vencimentos	475,74	Total de Descontos
					66,82
					408,92

Declaro ter recebido a importância

\_\_\_\_\_  
 Data



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: 574 - THIAGO KNORR BUENO

CPF: 832.650.230.87

Periodo de Aquisicao....: 04/01/2022 a 03/01/2023  
 Periodo das Férias.....: 01/02/2023 a 02/03/2023

Série CTPS.: 10  
 Número CTPS: 2549989  
 Dias Férias.: 30

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

Pagamento do Recibo.....: 30/01/2023

Salário Base.....: R\$ 2.363,45

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.363,45	
806	MEDIA HORAS FERIAS	415,07	415,07	
807	VANTAGENS FERIAS	638,97	638,97	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.139,16	
812	INSS FERIAS	10,19		464,10
942	IRRF FERIAS	15,00		173,77
	Totais.....:		4.556,65	637,87
	Líquidos.....:		3.918,78	

Recebi a importância de (três mil novecentos e dezoito reais e setenta e oito centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 30 de Janeiro de 2023

-----  
 SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

-----  
 THIAGO KNORR BUENO



\*\*\*\*\* 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 : 30/01/2023  
Valor Pago : R\$ 3.918,78  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158-0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959149203001202300000391878

Segurança: A981A3169CB94521E6FA44A4844801707FB0EFF592



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 2.784,58  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999500558528022023000000278458  
Segurança: 2CAD9CD5E22407C08C6E4DA79F0B5208A34FE16A

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23	Valor Líquido	2.784,58		
conta corrente: 350434770-9					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,27	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 : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 4.374,92  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950055862802202300000437492  
Segurança: 1A6540B70CC7939E8D48A6AA52F758D6E4DA05AA

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		4.374,92	
Conta corrente: 350489140-9							
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,36	0,00		

**Recibo de Pagamento**

Número: 01412914306/00000000593637/387517

Data: 16/02/2023

Hora: 08:35:19

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Bannisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.55773640275.1.92630000540000
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:	16/02/2023
Data Vencimento:	16/02/2023
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL PAGAMENTOS

Atenciosamente

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

03AFB8631286B76E982418975EFAB05AE010

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 Bannisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Desta Guia o valor de R\$ 1.300,00  
refere-se a PS

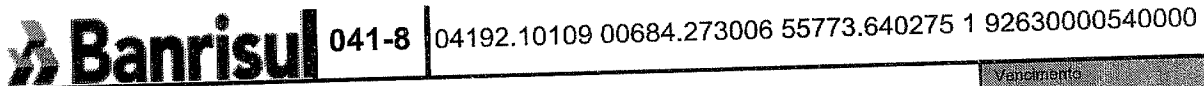
Plano Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b> <small>RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018600</small>		Agência/Cód. Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	Nosso Número <b>0055773661</b>	Vencimento <b>16/02/2023</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>			Número do Cartão <b>557736</b>	
Demonstrativo das Transações				
<p>Esse boleto e referente a fatura: 1145816</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200</p> <p>- 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</p>				
Limite de Crédito	Disponível para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta fatura <b>5.400,00</b>	

Corte aqui



Local de Pagamento						Vencimento <b>16/02/2023</b>
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.						Agência / Código do Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>
Beneficiário/CNPJ/CPF <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b>						Nosso Número <b>1/0055773661</b>
Data do Documento <b>15/02/2023</b>	Nº do Documento <b>557736</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>15/02/2023</b>	(-) Valor do Documento <b>5.400,00</b>	
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Outras Deduções
<p>Esse boleto e referente a fatura: 1145816</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200</p> <p>- 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</p>						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>						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
202300000018617 / 1674152	22/02/2023 12:57:22	17/02/2023	7679c4fd

### PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

### TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário 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

**Recibo de Transferência**

Número: 01419782144/00000000562694/416430

Data: 07/03/2023

Hora: 16:19:10

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 647,00  
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 BOLSAS DE SANGUE FEV 23

Atenciosamente

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


031C85463280281E25B99331E0DDFEB14E63

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

<b>LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA</b> 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	
		202300000017721	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 93.854.933/0001-27      ****      4887		Data do Serviço	Código Verificador
		07/03/2023	e492a0ade

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS			
Endereço							
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0							
Cidade	UF	Fone	CEP				
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000				
Bairro	Inscrição Municipal		Inscrição Estadual				
CENTRO	3072						
CNPJ / CPF				E-mail			
88.413.661/0001-90				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
BOLSAS DE SANGUE REF.FEVEREIRO 2023	647,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
647,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN		Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e		
647,00	647,00		

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 07/03/2023 às 11:43:32.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



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	Número de Controle do Município
		202300000017721	
		Competência	
		07/03/2023	
		NFS-e	
		e492a0ade	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:43:32.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419780943/00000000560809/416422

Data: 07/03/2023

Hora: 16:17:51

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
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 EX. LABORATORIAIS FEV 23

Atenciosamente

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

031C87EAF3FF9CEDC73551CB64A444A1A044

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

<b>LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA</b> 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	
		202300000017720	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 93.854.933/0001-27      ****      4887		Data do Serviço	Código Verificador
		07/03/2023	aa8d2572f

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretária Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Exames Laboratoriais ref.mês de Fevereiro 2023	9.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****					
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		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor do ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
9.000,00		0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
9.000,00				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 07/03/2023 às 11:43:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



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	Número de Controle do Município
		202300000017720	
		Competência	
		07/03/2023	
		NFS-e	
		aa8d2572f	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:43:18.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419749528/00000000512700/416278

Data: 07/03/2023

Hora: 15:45:06

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 7.920,00  
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 FEV 2023

Atenciosamente

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

0306F525B9D697FCBA2434D25027AC6F5B49

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

<b>MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME</b> 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	
		<b>202300000000083</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51      ****      363017		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>07/03/2023</b>	<b>ab52e00c8</b>

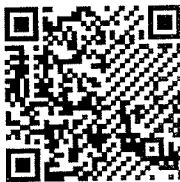
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	7.920,00	3,00	237,60	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	
7.920,00		237,60		0,00		237,60	
Valor Total da NFS-e		7.920,00		Valor Líquido da NFS-e		7.920,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$237,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$237,60.	
---	---

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:39:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



202300000000083ab52e00c837724337000151

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 202300000000083  Competência 07/03/2023  NFS-e ab52e00c8	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:39:05.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419748184/00000000510655/416275

Data: 07/03/2023

Hora: 15:43:47

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 4.200,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2  
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ  
Finalidade: PGTO PS FEV 2023

Atenciosamente


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

03ED297487ED4CB5BB23133905206DD2F828

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

<b>BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ</b> RUA MAURITY, 991 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: lidi-abreu@hotmail.com Fone: (59) 9805-9481		Número da NFS-e	
		202300000000005	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
49.139.767/0001-95		****	364099
Data do Serviço		Código Verificador	
07/03/2023		829369160	

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b>			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	
*****		*****	
E-mail		Cidade	
		*****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	4.200,00	3,00	126,00	Não

Código do Serviço		Código NBS					
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****					
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
4.200,00	126,00	0,00	0,00	126,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	4.200,00		Valor Líquido da NFS-e		4.200,00		

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$126,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$126,00.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:02.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202300000000005	
		Competência	
		07/03/2023	
		NFS-e	
		829369160	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:02.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419746727/00000000508518/416261

Data: 07/03/2023

Hora: 15:42:21

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 840,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2  
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ  
Finalidade: PGTO PS MARTIN FEV 2023

Atenciosamente

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

03A00FF57A00467B4FF89D40CA8EE4829800

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

<b>BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ</b> RUA MAURITY, 991 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: lidi-abreu@hotmail.com Fone: (59) 9805-9481				Número da NFS-e <b>202300000000006</b>	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364099		Data do Serviço <b>07/03/2023</b>	Código Verificador <b>14ec1e153</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	840,00	3,00	25,20	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	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
840,00	25,20	0,00	0,00	25,20	0,00		
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e					
840,00		840,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$25,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$25,20.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:15.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor  _____ Data	Número da NFS-e 202300000000006  Competência 07/03/2023  NFS-e 14ec1e153	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:15.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419745460/00000000506558/416255

Data: 07/03/2023

Hora: 15:41:05

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
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 YUDEYKI FEV 2023

Atenciosamente

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

036AD4780623C66D640562436A1566DD8A60

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME</b> 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	
		<b>202300000000084</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 37.724.337/0001-51      ****      363017		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>07/03/2023</b>	<b>662de281f</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	6.720,00	3,00	201,60	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação		Valor Total do ISSQN		
0,00	0,00		201,60		
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Dedução/Descontos
6.720,00		201,60	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		6.720,00	
6.720,00					

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$201,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$201,60.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:39:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de <b>MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME</b>  os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.  _____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e	Número de Controle do Município
		202300000000084	
		Competência	
		07/03/2023	
		NFS-e	
		662de281f	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:39:21.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419743703/00000000504039/416243

Data: 07/03/2023

Hora: 15:39:22

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 18.480,00  
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 FEV 2023

Atenciosamente

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

03F3240E5582AF0519256994D5187CC97C55

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

**202300000000042**

Data do Serviço

Código Verificador

**07/03/2023**

**1fddada38**

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual    Inscrição Municipal

37.503.311/0001-83

\*\*\*\*

362978

**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

07/03/2023

Exigível

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS

18.480,00

3,00

554,40

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

\*\*\*\*\*

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOP

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

FIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

18.480,00

Valor do ISSQN Próprio

554,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

554,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

18.480,00

Valor Líquido da NFS-e

18.480,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$554,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$554,40.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:38:51.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



2023000000000421fddada3837503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000042

Competência

07/03/2023

NFS-e

1fddada38

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:38:51.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230307000368252828  
Data: 07/03/2023  
Hora: 15:36:54

ID Transação: E9270206720230307183600368252828  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO PS FEV 2023  
Valor: R\$ 27.600,00

**Informações do Destinatário**

Nome: MADELIN PENA CHIRINO  
CNPJ: 32.656.658/0001-42  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**



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

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

SAC: 0800 6461515    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

<b>MADELIN PENA CHIRINO</b> 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 <b>202300000000077</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 32.656.658/0001-42      ****      362231			Data do Serviço <b>07/03/2023</b>	Código Verificador <b>676e1f488</b>
<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão <b>07/03/2023</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
<b>TOMADOR DO SERVIÇO</b> Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0 Cidade Jaguarão      UF      Fone      CEP RS      (53) 3261-1088      96300-000 Bairro CENTRO CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Inscrição Estadual 88.413.661/0001-90      3072 E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com		Município de Prestação do Serviço <b>Jaguarão/RS</b>		
<b>INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO</b> Nome / Razão Social ***** Fone Cidade ***** E-mail		CNPJ / CPF      Inscrição Municipal *****		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS		VALOR TOTAL 27.600,00	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 27.600,00	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 27.600,00		Valor Líquido da NFS-e 27.600,00		
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 07/03/2023 às 10:47:58.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



Recebi(emos) de MADELIN PENA CHIRINO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202300000000077 Competência 07/03/2023 NFS-e 676e1f488	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:47:58.

Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

07/03/2023, 15:38



**Recibo de Transferência**

Número: 01419742495/00000000502173/416236  
Data: 07/03/2023  
Hora: 15:38:11

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 3.360,00  
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 FEV 2023

Atenciosamente

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

03508EFCE3DBAE55F9F0B48940AADEB5D596

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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



# DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

<b>FROMETA E BALGA LTDA.</b> 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	
		202300000000214	
CNPJ / CPF		Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
36.584.435/0001-78		****	362889

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretária Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	3.360,00	3,00	100,80	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
3.360,00	100,80	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e	
3.360,00		3.360,00	

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$100,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$100,80.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



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	Número de Controle do Município
		202300000000214	
		Competência	
		07/03/2023	
		NFS-e	
		22dac4950	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 11:41:31.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Transferência**

Número: 01419444146/00000000037264/414352

Data: 07/03/2023

Hora: 10:20:37

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 3.760,93  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-35.050966.0-2  
Nome do Destinatário: MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA  
Finalidade: PGTO PS FEV 2023

Atenciosamente

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

0356D6BD53AB9B3AC247D6ED42EC0AB10067

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: PRONTO SOCORRO  
Mensalista

Folha Mensal  
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.040,00	5.040,00	1.008,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		271,07
857	IRRF AUTONOMO	22,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			5.040,00	1.279,07
conta: 350509660-2			Valor Líquido →	3.760,93
Agência: 0235 - 23			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	0,00	0,00
0,00	5.040,00	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  
Fevereiro de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.040,00	5.040,00	1.008,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		271,07
857	IRRF AUTONOMO	22,50		
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41			5.040,00	1.279,07
conta: 350509660-2			Valor Líquido →	3.760,93
Agência: 0235 - 23			Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	0,00	0,00
0,00	5.040,00	0,00		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01419739423/00000000497534/416221

Data: 07/03/2023

Hora: 15:35:12

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 07/03/2023  
Valor: R\$ 13.440,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-06.049257.0-9  
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS  
Finalidade: PGTO PS FEV 2023

Atenciosamente

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

03C0FC9110C458937A74ABC7FC2BD6217456

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

<b>R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.</b> RUA DAS FLORES, 1153 CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS Município: Jaguarão - RS E-mail: lvette4emily@gmail.com Fone: (11) 9547-2050		Número da NFS-e	
		<b>202300000000055</b>	
CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal 39.841.958/0001-40      ****      363150		Data do Serviço	Código Verificador
		<b>07/03/2023</b>	<b>661df20fd</b>

<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS</b> Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/03/2023	Exigível	Jaguarão/RS

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 02/2023 PS	13.440,00	3,00	403,20	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
13.440,00	403,20	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
403,20	403,20	0,00	
Valor Total da NFS-e	13.440,00	Valor Líquido da NFS-e	13.440,00

Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:49:47.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)



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	Número de Controle do Município
		202300000000055  Competência 07/03/2023  NFS-e 661df20fd	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:49:47.  
 Para consultar a autenticidade acesse: [sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal](http://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal)

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230308000369076464  
Data: 08/03/2023  
Hora: 11:49:37

ID Transação: E9270206720230308144900369076464  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO REF FEV 2023  
Valor: R\$ 11.000,00

**Informações do Destinatário**

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

**Informações do Pagador**

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

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

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

**Número / Série:** 1719 / NFSe **Emissão:** 08/03/2023 11:40:54 **Retenção ISS:** Tributado  
**Data Prestação Serviço:** 08/03/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA.  
**CPF / CNPJ:** 09.192.968/0001-31 **Regime:** Simples (Alíquota 5.00%)  
**Endereço:** Rua Rua Albino Brod, nº 172, / Sala 504, Bairro Tres Vendas  
**Telefone:** **Município:** PELOTAS (RS)  
**E-Mail:** kaiser.contador@gmail.com  
**Inscr. Municipal:** 610714 **Inscr. Estadual:**  
**Nome Fantasia:** ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro  
**Telefone:** **Município:** JAGUARAO (RS)  
**E-Mail:** santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com  
**Inscr. Municipal:** **Inscr. Estadual:**  
**Nome Fantasia:**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

**Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE  
**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina  
**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)  
**Discriminação dos Serviços Prestados:**  
Valor referente Fevereiro/2023

**RETENÇÕES DE IMPOSTOS**

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

**DETALHAMENTO DE VALORES**

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

**Valor Líquido:** R\$ 11.000,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Diego Vilela Kaiser

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

**F75F.E25C.1D69.455C.96EB.0E82.5EA0.4618**



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 22/03/2023-08:51:10  
NSU : 01424867564/00000000838803/438496  
Tipo Pagamento : DARF Barras

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85800000094 69500385230 81070123081 40455735412  
Data de Pagamento : 22/03/2023  
Valor Total : 9.469,50

Autenticação : 041023599984384962203202300000946950

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

03469978CC0A8F24CD76518E3E6A52932550  
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 27107  
referente a Preto Saco





Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração: 28/02/2023

Data de Vencimento: 20/03/2023

Número do Documento: 07.01.23081.4045573-5

Pagar este documento até

22/03/2023

Observações

Valor Total do Documento

9.469,50

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

22/03/2023 08:34:27

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000094 1 69500385230 4 81070123081 7 40455735412 7



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

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 22/03/2023-08:47:35  
NSU : 01424866371/00000000836280/438491  
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 : 85880000077 92480385230 81070123081 40441700424  
Data de Pagamento : 22/03/2023  
Valor Total : 7.792,48

Autenticação : 041023599984384912203202300000779248

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

031BE92C44B113486586FD29874037030E01

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.112,67  
refere-se a Pronto Socorro



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: **88.413.661/0001-90**

Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Período de Apuração: **28/02/2023**

Data de Vencimento: **20/03/2023**

Número do Documento: **07.01.23081.4044170-0**

Pagar este documento até

**22/03/2023**

Observações:  
**Sicalc Contribuinte - 8721 - RS**

Valor Total do Documento

**7.792,48**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.741,39	51,09		7.792,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.741,39</b>	<b>51,09</b>	<b>0,00</b>	<b>7.792,48</b>

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85880000077 6 92480385230 9 81070123081 7 40441700424 7

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000077 6 92480385230 9 81070123081 7 40441700424 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Número: 07.01.23081.4044170-0  
Pagar até: 22/03/2023  
Valor: 7.792,48

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 22/03/2023-08:45:53  
NSU : 01424865736/00000000835116/438488  
Tipo Pagamento : DARF Barras

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85850000384 34870385230 81071623081 40375126358

Data de Pagamento : 22/03/2023

Valor Total : 38.434,87

Autenticação : 041023599984384882203202300003843487

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

03BA0B66C0DD5B359BB7FBB3739CF8963891

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 4.332,71  
refere-se a Trinta e Seis



# Receita Federal

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**88.413.661/0001-90**

Razão Social  
**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Período de Apuração  
**Fevereiro/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.16.23081.4037512-6**

Pagar este documento até  
**22/03/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000117993937**

Valor Total do Documento  
**38.434,87**

### Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

22/03/2023 08:31:32

85850000384 2 34870385230 6 81071623081 8 40375126358 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000384 2 34870385230 6 81071623081 8 40375126358 3



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

Pague com o PIX





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 JAGUARA0  
Agência de Débito : 0235  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01419508236  
NSU de Autenticação : 414699

Representação Numérica do Código de Barras  
858800003201.468101792306.307674050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/03/2023  
Competência : 02/2023  
Valor Total : 32.046,81  
Pagamento Efetuado em : 07/03/2023

Autenticação : 041023599984146990703202300003204681

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

038BCFF1D0B0B7C875BB61136ED61522AC79

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.762,32  
refere-se a Conta Salário



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/03/2023 - 09:51:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 400.585,23	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( % ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.046,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.046,81
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

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

858800003201 468101792306 307674050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/03/2023 - 09:51:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 400.585,23	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( % ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.046,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.046,81
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

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

858800003201 468101792306 307674050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA