

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: 01/12/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

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	152038,32
TRANSPORTADO	2.657,21	A TRANSPORTAR	618,89
TOTAL	152.657,21		152.657,21

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	03/11/22	MAURO L. P. SOARES	8.976,72 ✓
NF 50	03/11/22	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	12.060,00 ✓
NF 182	03/11/22	FROMETA E BALGA (OSCAR)	7.920,00 ✓
NF 68	03/11/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	14.460,00 ✓
RPA	03/11/22	MARIA BELEN SUAREZ	6.029,97 ✓
NF 37	03/11/22	YAYDELING C CRESPO	28.020,00 ✓
NF 72	03/11/22	MADELIM P CHIRINO	6.000,00 ✓
TOTAL			83.466,69 ✓

FOLHA PAGTº	27/10/22	ADAO JESUS BERNEIRA	2.786,06 ✓
FOLHA PAGTº	27/10/22	FARIS C DA ROSA	3.713,05 ✓
FOLHA PAGTº	27/10/22	UBIRATAM BIELEMANN	3.013,85 ✓
FOLHA PAGTº	27/10/22	VALDENIR PIRES	2.662,45 ✓
FOLHA PAGTº	27/10/22	CLODOMAR D FONSECA	2.014,55 ✓
FOLHA PAGTº	27/10/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	2.962,45 ✓
TOTAL			17.152,41 ✓

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	27/10/22	CRISTINA FISCHER	3.596,61
FOLHA PAGTº	27/10/22	LETICIA TEIXEIRA	3.704,86
FOLHA PAGTº	27/10/22	LUCIANA J OLIVEIRA	243,76
FOLHA PAGTº	27/10/22	THIAGO KNORR BUENO	2.987,48
TOTAL			10.532,71

FÉRIAS			
COM. PGTO	30/09/2022	LUCIANA JESKE	5276,21
TOTAL			5.276,21

COMP.PGTO	18/11/22	INSS	5.407,52
COMP.PGTO	18/11/22	IRRF 0561 FUNC	1.444,84
COMP.PGTO	18/11/22	IRRF 0588 MEDIC	3.578,43
COMP.PGTO	07/11/22	FGTS	2.766,07
COMP.PGTO	19/10/22	REFEISUL	1.800,00
TOTAL			14.996,86

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 16414	07/11/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00
NF 16413	07/11/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	613,44
NF 1354	08/11/22	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			20.613,44

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				1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,18	180,28 D		
20 GRATIFICACOES				998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,07 D		
ND:	0	Proventos:	3.605,20	Descontos:	819,14	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.786,06
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.024,92

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			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	14,05 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	12,00 D			
25 ADICIONAL NOTURNO			56,00	58,53 P	998	I.N.S.S.	8,18	181,64 D			
20 GRATIFICACOES			998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,10 D			
ND:	0	Proventos:	2.220,29	Descontos:	205,74	Informativa:	177,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.014,55
NF:	0	Base INSS:	2.220,29	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.220,29	Valor FGTS:	177,62	Base IRRF:	2.038,65

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.	10,07	419,86 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,72 D		
ND:	2	Proventos:	4.169,19	Descontos:	572,58	Informativa:	333,53	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.596,61
NF:	1	Base INSS:	4.169,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.169,19	Valor FGTS:	333,53	Base IRRF:	3.370,15

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.	10,44	480,67 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	225,17 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	206,75 D			
150 HORAS EXTRAS			40,00	938,22 P							
20 GRATIFICACOES			200,00	200,00 P							
ID:	2	Proventos:	4.753,53	Descontos:	1.040,48	Informativa:	368,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.713,05
NF:	2	Base INSS:	4.603,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.603,53	Valor FGTS:	368,28	Base IRRF:	3.743,68

Emp.: 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	1.000,00	1.000,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50 3,00 D					
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	998 I.N.S.S.	8,15 175,11 D					
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50 5,15 D					
D: 0 Proventos:	3.147,71	Descontos:	185,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.962,45
NF: 0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.972,60

Empresa:	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO	Página:	2/4
CNPJ:	88.413.661/0001-90	Emissão:	28/10/2022
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	09:12:35
Competência:	10/2022		

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.	10,24	446,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,28 D

ND:	1 Proventos:	4.356,18	Descontos:	651,32	Informativa:	348,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.704,86
NF:	1 Base INSS:	4.356,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.356,18	Valor FGTS:	348,49	Base IRRF:	3.720,55

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	7,33	124,66 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	7,50 D
93 QUINQUENIO	3,00	18,70 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.276,21 D
3 HORAS FERIAS	220,00	3.739,80 P	812 INSS FERIAS	11,62	799,01 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	287,49	287,49 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,33 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	327,41	327,41 P	998 I.N.S.S.	7,50	21,04 D
807 VANTAGENS FERIAS	803,37	803,37 P	942 IRRF FERIAS	27,50	802,20 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.719,35 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08 P			
242 ADICIONAL NOTURNO 40	19,00	129,19 P			

ND:	0 Proventos:	7.158,05	Descontos:	6.914,29	Informativa:	572,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	243,76
NF:	0 Base INSS:	7.087,22	Excedente INSS:	70,83	Base FGTS:	7.158,05	Valor FGTS:	572,64	Base IRRF:	251,26

FERIAS DE 02/10/2022 - 31/10/2022

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	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	18,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,76 P	998 I.N.S.S.	9,29	312,61 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	43,35 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	120,00	515,66 P			

ND:	3 Proventos:	3.363,44	Descontos:	375,96	Informativa:	269,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.987,48
NF:	3 Base INSS:	3.363,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.363,44	Valor FGTS:	269,07	Base IRRF:	2.482,06

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	998 I.N.S.S.	8,18	180,28 D
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,07 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

ND:	0 Proventos:	3.205,20	Descontos:	191,35	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.013,85
NF:	0 Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.024,92

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 3/4
Emissão: 28/10/2022
Horas: 09:12:35

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	183,33	958,09 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
8136 LICENÇA PATERNIDADE	36,67	191,62 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D
204 DIARIAS	700,00	700,00 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: 2.847,71 Descontos: 185,26 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.662,45
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.972,60
Licença paternidade: 24/10/2022 a 28/10/2022

Total Geral Proventos: 38.826,50

Total Geral Descontos: 11.141,38
Líquido Geral: 27.685,12

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.950,66	18.610,49 P	202 REFEISUL	18,00	18,00 D
3 HORAS FERIAS	220,00	3.739,80 P	203 ALIMENTAÇÃO	7,50	43,50 D
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	735,28 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	978,85	978,85 D
20 GRATIFICACOES	5.190,00	5.190,00 P	812 INSS FERIAS	11,62	799,01 D
25 ADICIONAL NOTURNO	56,00	58,53 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,33 D
93 QUINQUENIO	10,00	967,11 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.276,21 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	942 IRRF FERIAS	27,50	802,20 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998 I.N.S.S.	88,38	2.572,64 D
204 DIARIAS	4.100,00	4.100,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	90,00	642,64 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	139,00	644,85 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	225,17 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	287,49	287,49 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	327,41	327,41 P			
807 VANTAGENS FERIAS	803,37	803,37 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	137,81 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.719,35 P			
8136 LICENÇA PATERNIDADE	36,67	191,62 P			

Líquido Geral: 27.685,12

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2022

Página: 4/4
Emissão: 28/10/2022
Horas: 09:12:35

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	10
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	9
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	1
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	0
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	34.505,67
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	70,83
Base total:	34.576,50
Segurados:	3.379,98
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	3.379,98
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	4.680,31
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	-1.300,33
Terceiros:	0,00
Total INSS:	-1.300,33

Base IRRF Mensal:	23.601,39
Valor IRRF Mensal:	642,64
Base IRRF Férias:	6.078,41
Valor IRRF Férias:	802,20
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	1.444,84
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	34.576,50
Valor do FGTS:	2.766,07
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 27.685,12

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário
600 ADÃO JESUS CARVALHO BENEIRA
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO 782320
Departamento 15
Filiai 1
Admissão: 24/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71	
93	QUINQUENIO	1,00	57,49	
204	DIARIAS	1.400,00	1.400,00	
20	GRATIFICACOES	998,00	998,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79		627,79
998	I.N.S.S.	8,18		180,28
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		9,07
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350434760-1			3.605,20	819,14
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido	2.786,06
Salário Base			Base Calc. IRRF	
1.149,71			2.024,92	7,50
Sul. Cont. INSS			Base Calc. FGTS	
2.205,20			FGTS do Mês	
			176,41	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 2.786,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959961162710202200000278606

Segurança: B92D6684E7C40274CF44831A911A0DB48063E048



***** 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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 2.014,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERRGS023599959961172710202200000201455

Segurança: D65B550C9C0016ABD06084473103438CSBB7F0DA

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

CC: FRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código 851 Nome do Funcionário
CLODOMAR DUARTE FONSECA
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CRB 782320
Admissão: 03/08/2022

Departamento 15
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	220,00	1.149,71	
25	ADICIONAL NOTURNO	0,00	14,05	
20	GRATIFICACOES	56,00	58,53	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		12,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,18		181,64
		7,50		10,10
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		
Conta: 350508460-4				
Saário Base	Saál Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.149,71	2.220,29	2.220,29	177,62	2.038,65
		Total de Vencimentos	Total de Descontos	
		2.220,29	205,74	
		Valor Líquido	2.014,55	
			7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 3.596,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959961182710202200000359661

Segurança: BC66B36190E7E8B1643CB88679EE19A25BF3509D

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código 546 Nome do Funcionário
CRISTINA MACHADO FISCHER
ENFERMEIRA(O)

CBO 223505
Admissão: 16/11/2015
Departamento 4
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	
93	QUINQUENIO	1,00	186,99	
16	INSAUBRIDADE 208	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,07		419,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		150,72
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350393600-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base 3.739,80				
Sal. Cont. INSS 4.169,19				
Base Calc FGTS 4.169,19				
FGTS do Mês 333,53				
Base Calc IRRF 3.370,15				
Valor Líquido				
		Total de Vencimentos	4.169,19	Total de Descontos
				572,58
				3.596,61
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 3.713,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959961192710202200000371305

Segurança: 1C754391D2D0FE3A36D21526BD0C3EE7EE2ED64A

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código Nome do Funcionário
575 FARIAS CRUZ DA ROSA
CHEFE DE TRANSPORTES/AMBUÂNCIAS

CBO 510105
Admissão: 02/01/2017
Departamento 15
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85	
93	QUINQUÊNIO	1,00	154,29	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	225,17	
150	HORAS EXTRAS	40,00	938,22	
20	GRATIFICAÇÕES	200,00	200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06		351,06
998	I.N.S.S.	10,44		480,67
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		206,75
BANRISUL 41				
conta corrente: 350422900-5				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	
3.085,85	4.603,53	4.603,53	368,28	
Valor Líquido			Base Calc IRRF	Faixa IRRF
4.753,53			3.743,68	15,00
Total de Vencimentos		Total de Descontos		
4.753,53		1.040,48		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 2.962,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959961202710202200000296245

Segurança: 6AFFAC9CA09B014FC75BF561653F1BC65158BDD4

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

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Nome do Funcionário
JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO

CBO 515135
Admissão: 01/02/2022

Departamento 15

Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
204	DIARIAS	220,00	1.149,71	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		3,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,15		175,11
		7,50		5,15
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350502540-3				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			1.972,60	7,50
		Total de Vencimentos	3.147,71	Total de Descontos
				185,26
		Valor Líquido	⇒	2.962,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



banrisul

***** 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 :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

27/10/2022

R\$ 3.704,86

LEITICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359959961212710202200000370486

Segurança: 1BD09BE4759A2427E86675F33156C2798D530DED

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código Nome do Funcionário
390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA
ENFERMEIRA(O)

Folha Mensal
Outubro de 2022
CBO 223505
Departamento 4
Filia 1
Admissão: 17/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUÊNIO	220,00	3.739,80	2,00
16	INSALUBRIDADE 20%	2,00	373,98	446,04
202	REFEISUL	20,00	242,40	203,28
998	I.N.S.S.	2,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	10,24		
		15,00		
BANRISUL 41				
conta corrente: 350303400-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base 3.739,80				
Sal. Contr. INSS 4.356,18				
Base Calc. FGTS 4.356,18				
FGTS do Mês 348,49				
Base Calc. IRRF 3.720,55				
Faixa IRRF 15,00				
Total de Vencimentos 4.356,18				
Total de Descontos 651,32				
Valor Líquido 3.704,86				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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 : 27/10/2022

Valor Pago : R\$ 243,76

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959961222710202200000024376

Segurança: 6740E3078A213E8C6504324838855AF4E0698AB0

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código Nome do Funcionário
310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA
ENFERMEIRA(O)

Folha Mensal
Outubro de 2022
CBO 223505
Admissão: 18/08/2006
Departamento 4
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	7,33	124,66	7,50
93	QUINQUENIO	3,00	18,70	8,33
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,08	21,04
242	ADICIONAL NOTURNO 40	19,00	129,19	
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		
998	I.N.S.S.	7,50		
BANRISUL 41		Total de Vencimentos		
Conta corrente: 350474540-2		280,63		Total de Descostos
Agência: 0235 - 23		36,87		
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
3.739,80	7.087,22	7.158,05	572,64	251,26
Valor Líquido		243,76		Faixa IRRF
0,00				

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 23 DE NOVENBERO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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 : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

27/10/2022

R\$ 2.987,48

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959961232710202200000298748

Segurança: 58D8C3DD4F1FC15AB34AA32A91E40AAD190AA64F

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código Nome do Funcionário
574 THIAGO KNORR BUENO
ENFERMEIRA(O)

Folha Mensal
Outubro de 2022
CBO 223505
Departamento 4
Filial 1
Admissão: 04/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
93	QUINQUÊNIO	1,00	118,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	120,00	515,66	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		18,00
998	I.N.S.S.	9,29		312,61
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		43,35
BANRISUL 41				
conta corrente: 350301580-6				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.363,45	3.363,44	3.363,44	269,07	2.482,06
		Total de Vencimentos	3.363,44	Total de Descontos
		Valor Líquido	⇒	2.987,48
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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 : 27/10/2022
Valor Pago : R\$ 3.013,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959961242710202200000301385

Segurança: 5872626DF875007F5A5C41460CEF5CB5B1580C19

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código 599 Nome do Funcionário
UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO 782320
Admissão: 24/08/2017
Departamento 15
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUÊNIO	220,00	1.149,71	
204	DIARIAS	1,00	57,49	
20	GRATIFICAÇÕES	1.000,00	1.000,00	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
998	I.N.S.S.	2,00		2,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,18		180,28
		7,50		9,07
BANRISUL 41				
conta corrente: 350434770-9				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sál. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.205,20	191,35
			Valor Líquido	
			⇒	3.013,85
			Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
			2.024,92	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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 :

27/10/2022

Valor Pago :

R\$ 2.662,45

Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959961252710202200000266245

Segurança: ADF7EC2A85502377730A8296FCE29CF2049B0719

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código Nome do Funcionário
765 VALDENIR DA ROSA PIRES
MOTORISTA DE AMBULANCIA

Folha Mensal
Outubro de 2022
CEO 515135
Departamento 15
Filia 1
Admissão: 04/01/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
8136	LICENÇA PATERNIDADE	183,33	958,09	
204	DIARIAS	36,67	191,62	
20	GRATIFICACOES	700,00	700,00	
202	REFEISUL	998,00	998,00	
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	1,50		3,00
999	IMPOSTO DE RENDA	8,15		175,11
		7,50		5,15
BANRISUL 41				
conta corrente: 350489140-9				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base			Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.149,71			2.847,71	185,26
Sal. Contr. INSS				
2.147,71				
Base Calc. FGTS				
2.147,71				
FGTS do Mês				
171,81				
Base Calc. IRRF				
1.972,60				
Faixa IRRF				
7,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

Recebido
Outubro



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 : 30/09/2022
Valor Pago : R\$ 5.276,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959807523009202200000527621

Segurança: 2CC26DD4911910D24A12793C310B555F10D9877B

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: 310 - LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA

CPF: 972.047.650.87

Periodo de Aquisicao....: 18/08/2021 a 17/08/2022

Série CTPS.: 010

Periodo das Férias.....: 02/10/2022 a 31/10/2022

Número CTPS: 7242426

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 01/11/2022

Pagamento do Recibo.....: 30/09/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 3.739,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	3.739,80	
805	MEDIA VALOR FERIAS	287,49	287,49	
806	MEDIA HORAS FERIAS	327,41	327,41	
807	VANTAGENS FERIAS	803,37	803,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.719,35	
812	INSS FERIAS	11,62		799,01
942	IRRF FERIAS	27,50		802,20
		Totais.....:	6.877,42	1.601,21
		Líquidos.....:	5.276,21	

Recebi a importância de (cinco mil duzentos e setenta e seis reais e vinte e um centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 28 de Outubro de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01367928602/00000000796637/204971

Data: 19/10/2022

Hora: 11:22:56

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.51953040675.4.91430000607596
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 6.075,96
Data Débito: 19/10/2022
Data Vencimento: 19/10/2022
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 CARTOES

Atenciosamente

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

030ACB4A0161F3794A5C59AB4276A2D66892

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
refere-se a Ponto Salário

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000104409 / 1633928	03/11/2022 08:42:25	31/10/2022	8ef901d9

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL CARTOES S.A.

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\$ 6.070,96 Valor do Serviço R\$ 6.070,96
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 5,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

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\$ 6.075,96
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços:	R\$ 6.075,96
(-)Deduções:	R\$ 6.070,96
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 5,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 6.075,96

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

Retenções Federais:

Pis:	R\$ 0,00	Cofins:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	Outras Retenções:	R\$ 0,00
------	----------	---------	----------	-----	----------	-------	----------	-------	----------	-------------------	----------

Outras Informações:

Vencimento(s): 31/10/2022 - 6075,96
Nosso Número Bancário: 0006855113
FATURA 1061496



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: 0137255531/00000000081407/225301

Data: 03/11/2022

Hora: 15:00:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 6.779,97
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 E AUX CIRUR OUT 2022

Atenciosamente

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

03C8D3F006B2F0D47E4D54E398008C8CA095

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.570,00	9.570,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.372,59

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

Conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				9.570,00	2.790,03
BANRISUL 41				Valor Líquido ➡	6.779,97
Conta: 350509660-2					
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	8.152,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Outubro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.570,00	9.570,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.372,59

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

Conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				9.570,00	2.790,03
BANRISUL 41				Valor Líquido ➡	6.779,97
conta: 350509660-2					
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	8.152,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Rec. Aux Cirurgico

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 : 18/11/2022-09:01:17
NSU : 01378429031/00000000872414/250226
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 : 85800000084 70880385223 22070122322 89141465986
Data de Pagamento : 18/11/2022
Valor Total : 8.470,88

Autenticação : 041023599982502261811202200000847088

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

037E4D5736F99C22072DDB2970267BDD1D47

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\$ 3.528,43
refere-se a Pronto Socorro

PO = 4.943,72



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 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22322.8914146-5	Pagar este documento até 18/11/2022
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Valor Total do Documento 8.470,88

Composição do Documento de Arrecadação				
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	8.470,88		
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO			
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022			
	Totais	8.470,88	0,00	0,00
				8.470,88

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000084 4 70880385223 1 22070122322 4 89141465986 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.22322.8914146-5
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 8.470,88

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01372549296/00000000073100/225264

Data: 03/11/2022

Hora: 14:54:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 8.976,72
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: 0235-35.033768.0-2
Nome do Destinatário: MAURO LUIZ PASSOS SOARES
Finalidade: PGTO PS OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

038A523AC1CEEE3417B583A2EF2302E99367

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	MAURO LUIZ PASSOS SOARES MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	01/04/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	PGTO PRONTO SOCORRO	12.600,00	12.600,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.205,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			12.600,00	3.623,28
			Valor Líquido	8.976,72

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 35033768-02

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	11.182,56	27,50

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

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
Outubro de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
4	MAURO LUIZ PASSOS SOARES MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	01/04/2011	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	PGTO PRONTO SOCORRO	12.600,00	12.600,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.205,84
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			12.600,00	3.623,28
			Valor Líquido	8.976,72

Matrícula INSS:

BANRISUL 41

conta corrente: 35033768-02

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.087,22	0,00	0,00	11.182,56	27,50

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221103000272497784
Data: 03/11/2022
Hora: 14:44:37

ID Transação: E9270206720221103174300272497784
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS OUTUBRO 2022
Valor: R\$ 6.000,00

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.

**Recibo de Transferência**

Número: 01372553828/00000000079140/225293

Data: 03/11/2022

Hora: 14:59:00

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 14.460,00
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 OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

03D5F815B3670F69B24C228F1822DAA7D256

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 202200000000068	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363017	Data do Serviço 25/10/2022

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
	25/10/2022	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 *****
E-mail	Fone
Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.10/2022 PS	14.460,00	3,00	433,80	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 14.460,00	Valor do ISSQN Próprio 433,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 14.460,00	Valor Líquido da NFS-e 14.460,00	Valor Total do ISSQN 433,80	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$302,21; Est: R\$0,00; Fed: R\$1944,87; Total Aprox: R\$2247,08. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:53:18.

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



202200000000068b255b9dd937724337000151

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 202200000000068 Competência 25/10/2022 NFS-e b255b9dd9	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:53:18.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01372551597/00000000076139/225287

Data: 03/11/2022

Hora: 14:56:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PS OSCAR OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

03D4186F8E643F238D39A9883DD0890F5028

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 202200000000182	
CNPJ / CPF 36.584.435/0001-78	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362889	Data do Serviço 26/10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 26/10/2022	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 *****
E-mail	Fone
Inscrição Municipal *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022 PS	7.920,00	3,00	237,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 7.920,00	Valor do ISSQN Próprio 237,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 7.920,00		Valor Líquido da NFS-e 7.920,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$165,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$1065,24; Total Aprox: R\$1230,77. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 26/10/2022 às 08:54:57.

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



2022000000001825b1e8eadf36584435000178

Recebi(emos) de FROMETA E BALGA LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000182 Competência 26/10/2022 NFS-e 5b1e8eadf	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 26/10/2022 às 08:54:57.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01372547634/00000000070808/225257

Data: 03/11/2022

Hora: 14:52:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 28.020,00
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 OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

03F37F5A53E345F90EF911BF4650AD2FDE11

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 202200000000037	
CNPJ / CPF 37.503.311/0001-83	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362978	Data do Serviço 25/10/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 25/10/2022	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 *****
E-mail	Fone
Inscrição Municipal *****	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 10/2022 PS	28.020,00	3,00	840,60	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 28.020,00	Valor do ISSQN Próprio 840,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 28.020,00	Valor Líquido da NFS-e 28.020,00	Valor Total do ISSQN 840,60	Valor Dedução/Descontos 0,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$585,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$3768,69; Total Aprox: R\$4354,31. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 25/10/2022 às 14:07:56.

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



2022000000000378408a535837503311000183

Recebi(emos) de YAYDELING CAMERO CRESPO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202200000000037 Competência 25/10/2022 NFS-e 8408a5358	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 25/10/2022 às 14:07:56.

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



Recibo de Transferência

Número: 01372536540/00000000056237/225188

Data: 03/11/2022

Hora: 14:42:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/11/2022
Valor: R\$ 12.060,00
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 OUTUBRO 2022

Atenciosamente

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

036E4E725FA75A859914E062BCF3F5052892

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

202200000000050

Data do Serviço

25/10/2022

Código Verificador

0524cd7b4

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

25/10/2022

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

santacasaajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.10/2022 PS

12.060,00

3,00

361,80

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

12.060,00

Valor do ISSQN Próprio

361,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

361,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

12.060,00

Valor Líquido da NFS-e

12.060,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$252,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$1622,07; Total Aprox: R\$1874,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 25/10/2022 às 14:03:56.

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



202200000000500524cd7b439841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000050

Competência

25/10/2022

NFS-e

0524cd7b4

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 25/10/2022 às 14:03:56.

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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 18/11/2022-09:03:17
NSU : 01378430129/00000000874536/250230
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 : 85860000370 31930385223 22071622322 88842458018

Data de Pagamento : 18/11/2022

Valor Total : 37.031,93

Autenticação : 041023599982502301811202200003703193

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

038C2547AB9565B139C5EF63D7FAB95CDD56

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.

Destinataria o valor de R\$ 5.407,52
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
Outubro/2022

Data de Vencimento
18/11/2022

Número do Documento
07.16.22322.8884245-8

Pagar este documento até
18/11/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000090200827

Valor Total do Documento
37.031,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.559,61			29.559,61
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	7.472,32			7.472,32
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2022 Vencimento:18/11/2022				
	Totais	37.031,93			37.031,93

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/11/2022 08:25:21

85860000370 4 31930385223 2 22071622322 5 88842458018 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000370 4 31930385223 2 22071622322 5 88842458018 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22322.8884245-8
Pagar até: 18/11/2022
Valor: 37.031,93

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 : 18/11/2022-09:02:16
NSU : 01378429542/00000000873427/250228
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 : 85870000074 65400385223 22070122322 89129791686
Data de Pagamento : 18/11/2022
Valor Total : 7.465,40

Autenticação : 041023599982502281811202200000746540

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

039242CFF8DC25844C50A10EC8D5829FAA58

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\$ 1.444,84
refere-se a Ponto Salvo

PO = 4.895,73



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 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022
Número do Documento 07.01.22322.8912979-1	
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS	
Pagar este documento até 18/11/2022	
Valor Total do Documento 7.465,40	

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.465,40			7.465,40
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	7.465,40	0,00	0,00	7.465,40

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/11/2022 08:38:17

85870000074 0 65400385223 4 22070122322 4 89129791686 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000074 0 65400385223 4 22070122322 4 89129791686 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.22322.8912979-1
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 7.465,40

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 JAGUARA
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01373725067
NSU de Autenticação : 230206

Representação Numérica do Código de Barras
858000003150.208901792215.107670050885.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/11/2022
Competência : 10/2022
Valor Total : 31.520,89
Pagamento Efetuado em : 07/11/2022

Autenticação : 041023599982302060711202200003152089

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

=====

03269B29A15A81D0518371797C08D2BEF369

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\$ 2.766,07
refere-se a Pronto Solario



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/11/2022 - 08:52:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 394.011,13	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.520,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.520,89
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858000003150 208901792215 107670050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/11/2022 - 08:52:14

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 394.011,13	06-QTDE TRABALHADORES 174	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 10/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/11/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.520,89	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.520,89
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2022

858000003150 208901792215 107670050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Transferência**

Número: 01373813458/00000000909017/230644

Data: 07/11/2022

Hora: 10:19:39

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/11/2022
Valor: R\$ 613,44
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 OUT 22

Atenciosamente

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

0365BAB4F28AE6B4177F843D08323CDC1568

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 202200000016413	
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27			Data do Serviço 01/11/2022	Código Verificador cdc7e6e3b

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
	01/11/2022	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO		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 *****
E-mail *****	Fone *****
Cidade *****	Inscrição Municipal *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente as bolsas de sangue outubro 2022	613,44	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 613,44	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 613,44	Valor Líquido da NFS-e 613,44	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00

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\$12,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$82,51; Total Aprox: R\$95,33. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 01/11/2022 às 16:48:17.

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



202200000016413cdc7e6e3b93854933000127

Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 202200000016413 Competência 01/11/2022 NFS-e cdc7e6e3b	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 01/11/2022 às 16:48:17.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01373808047/00000000901923/230626

Data: 07/11/2022

Hora: 10:16:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/11/2022
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 OUT 22

Atenciosamente

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

03B3598E741D3673AB596FB5564A5CC07A28

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

202200000016414

Data do Serviço

01/11/2022

Código Verificador

a5879ad8f

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

01/11/2022

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Referente a exames laboratoriais de outubro 2022

9.000,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletividade 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

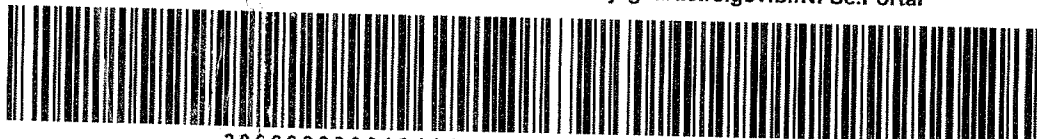
NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$188,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1398,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/11/2022 às 16:51:27.

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



202200000016414a5879ad8f93854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202200000016414

Competência

01/11/2022

NFS-e

a5879ad8f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/11/2022 às 16:51:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221108000276446142
Data: 08/11/2022
Hora: 11.04:44

ID Transação: E9270206720221108140400276446142
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF. OUTUBRO 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: 1354 / NFSe Emissão: 08/11/2022 10:45:11 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 08/11/2022 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: (53) 991554597

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: REGISTROS@CECOPEL.COM.BR

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 Outubro/2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOSINSS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 0,00CSLL
R\$ 0,00PIS
R\$ 0,00IRRF
R\$ 0,00Outras Retenções
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota
R\$ 11.000,00Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00Base de Cálculo
R\$ 11.000,00Alíquota
5,00 %ISS
R\$ 550,00Totais 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:

9EB0.6994.07F6.0745.4731.4D59.029E.F2B7



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 202200000000072		
CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42			Data do Serviço 25/10/2022	Código Verificador 84b1a681b	
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 25/10/2022	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS	
TOMADOR DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO			Município de Prestação do Serviço 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		
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com			Inscrição Estadual		
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO					
Nome / Razão Social *****			CNPJ / CPF *****		
E-mail			Inscrição Municipal *****		
Fone			Cidade *****		
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO,COMP. 10/2022 PS		6.000,00	0,00	0,00	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 6.000,00	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 6.000,00		Valor Líquido da NFS-e 6.000,00			
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\$125,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$932,40. Fonte: IBPT.					
					

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:49:32.

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



20220000000007284b1a681b32656658000142

Recebi(emos) de MADELIN PENA CHIRINO	Número da NFS-e 202200000000072	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 25/10/2022	
____/____/____ Data	NFS-e 84b1a681b	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 25/10/2022 às 13:49:32.

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