

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\$ 69.000,00
(SESSENTA E NOVE MIL REAIS)

8 - DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 22/12/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO DEZEMBRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	64.153,96
A PORTE STA CASA	6,80	IRRF 588	4.852,84
TOTAL	69.006,80		69.006,80 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 200	30/12/22	FROMETA E BALGA LTDA	4.356,00
NF 669	30/12/22	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	22.018,40
NF 668	30/12/22	CLIN.MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS	1.210,40
NF 88	30/12/22	CLI MED ESP SÃO LUCAS	13.646,00
FOLHA DE PAGTº	30/12/22	NEREU J. E. ARAUJO	15.955,16
NF 85	30/12/22	SERV MEDICOS DR CARLITOS	6.968,00
TOTAL			64.153,96

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/01/23	IRRF (0588)	4.852,84
TOTAL			4.852,84

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318426009
Data: 30/12/2022
Hora: 11:05:38

ID Transação: E9270206720221230140500318426009
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA NATALIA DEZ 2022
Valor: R\$ 6.968,00

Informações do Destinatário

Nome: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS
CNPJ: 41.068.592/0001-60
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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINÓPOLIS
02.056.737/0001-51
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000085
Data e Hora de Emissão
27/12/2022 14:38:38
Código de Verificação
9672

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS LTDA
Nome Fantasia: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS
CNPJ: 41.068.592/0001-60 Inscrição Municipal: 5413903
Endereço: FAZ CONFUSAO DO RIO PRETO, N°: SN, ZONA RURAL, CEP: 75.860-000
Município: QUIRINÓPOLIS - GO
Telefone: 64 84083241

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO, CENTRO, CEP: 96300-000
Município: Jaguarão - Rio Grande do Sul Inscrição Municipal: 3072
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: # REF. A OBSTETRICA DRA. NATALIA SARETTA - DEZEMBRO/2022
VALOR R\$ 6.968,00

BANCO DO BRASIL
AG 2942-4
C/C 65.001-3
CNPJ: 41.068.592/0001-60

Serviço / Item-Serviço
04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município
8630502 / Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

RETEÇÕES FEDERAIS		PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo		Demonstrativo				
Valor dos Serviços	R\$	6.968,00		Valor dos Serviços	R\$	6.968,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00		(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00		(-) Desconto Incondicionado	R\$	6.968,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00		(=) Valor da Nota	R\$	0,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00		(-) Deduções	R\$	6.968,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	6.968,00		(=) Base de Cálculo	%	2,00
(=) Valor Líquido	R\$			(X) Alíquota	R\$	139,36
Serviço prestado em	Imposto Devido em			(=) Valor do Imposto (ISS)	Valor da Nota	
Jaguarão - RS	QUIRINÓPOLIS - GO				6.968,00	
Valor dos Serviços	Desconto					
6.968,00	0,00					

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.

NFSe instituída 0

<http://quirinopolis.centil.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000085

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01395073355/00000000982844/316773
Data: 30/12/2022
Hora: 10:44:50

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 1.210,40
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA CARLOS DEZ 22

Atenciosamente

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

03B27DC0EA746E8EDC0E531B8E30C339C965

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
 RUA MARECHAL DEODORO, 459
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: eupires29@gmail.com
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202200000000668

Data do Serviço

29/12/2022

Código Verificador

3168d0bb1

CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87
 Inscrição Estadual ****
 Inscrição Municipal 359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a obstetricia Carlos Mamede
 Dezembro,2022.

VALOR TOTAL
1.210,40

ALIQ.
3,00

VALOR IMPOSTO
36,31

RETIDO
Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.210,40

Valor do ISSQN Próprio

36,31

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

36,31

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.210,40

Valor Líquido da NFS-e

1.210,40

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$25,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$162,80; Total Aprox: R\$188,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:07:36.

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



2022000000006683168d0bb108643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000668

Competência

29/12/2022

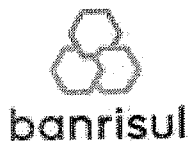
NFS-e

3168d0bb1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:07:36.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395074010/00000000984798/316777

Data: 30/12/2022

Hora: 10:46:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 22.018,40
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRICIA DEZ 2022

Atenciosamente

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

037DF8E31C664DF6A26D9F47F5C6E35E8830

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
 RUA MARECHAL DEODORO, 459
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: eupires29@gmail.com
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202200000000669

Data do Serviço

29/12/2022

Código Verificador

f87d7dd7c

CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87
 Inscrição Estadual ****
 Inscrição Municipal 359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a obstetria
Dezembro,2022

VALOR TOTAL

22.018,40

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

660,55

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

22.018,40

Valor do ISSQN Próprio

660,55

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22.018,40

Valor Líquido da NFS-e

22.018,40

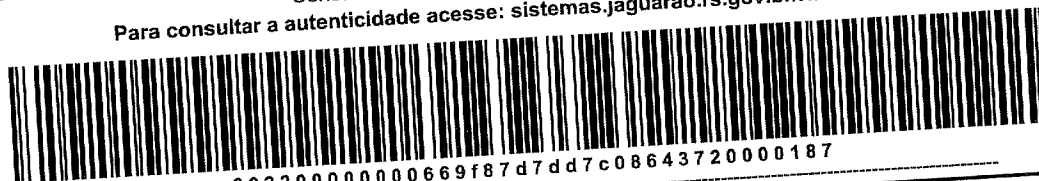
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$460,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$2961,47; Total Aprox: R\$3421,65. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:09:27.

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



202200000000669f87d7dd7c08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202200000000669

Competência

29/12/2022

NFS-e

f87d7dd7c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/12/2022 às 14:09:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20221230000318408023
Data: 30/12/2022
Hora: 10:49:26

ID Transação: E9270206720221230134900318408023
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICA DEZ 2022
Valor: R\$ 13.646,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA
CNPJ: 08.920.249/0001-27
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA - ME
RUA DR. CARLOS BARBOSA, 661 - SALA 03
CEP: 96300-000 - Bairro: Bairro Não Cadastrado
Município: Jaguarão - RS
E-mail: drfaviotelis@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202200000000088

Data do Serviço

29/12/2022

Código Verificador

3bc44f26a

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
08.920.249/0001-27 **** 359736

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

29/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

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

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

168 HORAS DE PLANTÃO OBSTÉTRICO E 72 HORAS DE AUXILIO NA MATERNIDADE
DEZ/2022

13.646,00

3,00

409,38

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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
13.646,00 409,38 0,00 0,00 409,38 0,00

Valor Total da NFS-e 13.646,00 Valor Líquido da NFS-e 13.646,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$285,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$1835,39; Total Aprox: R\$2120,59. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 29/12/2022 às 16:28:06.

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



2022000000000883bc44f26a08920249000127

Recebi(emos) de
CLINICA DE ESPECIALIDADES MEDICAS SAO LUCAS LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202200000000088

Competência
29/12/2022

NFS-e
3bc44f26a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 29/12/2022 às 16:28:06.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01395076122/00000000991013/316783

Data: 30/12/2022

Hora: 10:51:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 4.356,00
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 OBSTETRICA DEZ 2022

Atenciosamente

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

0330E19A0382FA78F0EA5F5C114ECFE7C554

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

202200000000200

Data do Serviço

28/12/2022

Código Verificador

0a5599f41

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

28/12/2022

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

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

Fone

Inscrição Municipal

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

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

4.356,00

3,00

130,68

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.356,00

Valor do ISSQN Próprio

130,68

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

130,68

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.356,00

Valor Líquido da NFS-e

4.356,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$91,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$585,88; Total Aprox: R\$676,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:58:20.

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



2022000000002000a5599f4136584435000178

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
202200000000200

Competência
28/12/2022

NFS-e
0a5599f41

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 28/12/2022 às 11:58:20.

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

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

Número: 01395076789/00000000993142/316784

Data: 30/12/2022

Hora: 10:53:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 30/12/2022
Valor: R\$ 15.955,16
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: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRICA DEZ 2022

Atenciosamente

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

03462215643BCDC555CA9AB2BF4CC1645463

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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO	225125	16	1
	MEDICO	Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	20.808,00	20.808,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.852,84

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			20.808,00	4.852,84
BANRISUL 41			Valor Liquido ➡	15.955,16
conta corrente: 35012818-04				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	20.808,00
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
5	NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO	225125	16	1
	MEDICO	Admissão:	01/03/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
212	PGTO OBSTETRA SALA DE PARTO	20.808,00	20.808,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		4.852,84

Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			20.808,00	4.852,84
BANRISUL 41			Valor Liquido ➡	15.955,16
conta corrente: 35012818-04				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	20.808,00
				Faixa IRRF
				27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 19/01/2023-15:09:29
NSU : 01402806033/00000000907649/347805
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85800000064 75520385230 20070123019 27280088783

Data de Pagamento : 19/01/2023

Valor Total : 6.475,52

Autenticação : 041023599983478051901202300000647552

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

0314CD4833C43F8006F1F7956AD19A3F7D98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 4.852,84
refere-se a Obstetrícia



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/12/2022

Data de Vencimento
20/01/2023

Número do Documento
07.01.23019.2728008-8

Pagar este documento até
20/01/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
6.475,52

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

19/01/2023 10:44:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000064 0 75520385230 5 20070123019 6 27280088783 2

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

Pague com o PIX

