



Recibo de Transferência

Número: 01419672969/00000000402802/415848

Data: 07/03/2023

Hora: 14:31:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
Valor: R\$ 20.000,00
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: 0235-06.049278.0-9
Nome do Destinatário: BIBIANA MABEL GONZALEZ FERNANDEZ
Finalidade: PGTO ANESTESIA FEV 2023

Atenciosamente

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

038461C3F4DAA8B44A19578E6C412119A186

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

BIBIANA MABEL GONZALEZ FERNANDEZ - ME RUA DOS ANDRADAS, 811 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: yolabibi@gmail.com Fone: (53) 99957-9551		Número da NFS-e	
		202300000000041	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 35.351.432/0001-21 **** 362687		Data do Serviço	Código Verificador
		07/03/2023	51c5fb054

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

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


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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO ANESTESIA COMP. 02/2023.	20.000,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço	Código NBS		
04.01 - Medicina e biomedicina.	*****		
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
20.000,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos	
0,00	0,00	0,00	
Valor Total da NFS-e	Valor Líquido da NFS-e		
20.000,00	20.000,00		

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$0,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$0,00.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:41:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de BIBIANA MABEL GONZALEZ FERNANDEZ - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202300000000041	Número de Controle do Município
	Competência 07/03/2023	
	NFS-e 51c5fb054	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:41:15.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230307000367857264
Data: 07/03/2023
Hora: 10:23:50

ID Transação: E9270206720230307132300367857264
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ANESTESIA FEV 2023
Valor: R\$ 18.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
213 / S

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
04/03/2023 10:44



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

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

Município: Garibaldi / RS

Telefone:

E-mail: criscardoso@terra.com.br

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

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

Município: Jaguarão / RS

País: Brasil

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto Inc.	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00	18.000,00	1,00 / UN	0,00	18.000,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 18.000,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
18.000,00	0,00	0,00	0,00
Redução na Base de Cálculo	Valor Aproximado de Tributos	Base de Cálculo	ISSQN
0,00	0,00	0,00	0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

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

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 18.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
 Serviços Médicos de Anestesiologia SA 0223
 Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
 Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:

<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/site>

Código de Verificação: LPO.SQH.ZPG

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000213/603018121



Recibo de Pagamento

NSU: 20230309000369997856
Data: 09/03/2023
Hora: 10:32:30

ID Transação: E9270206720230309133200369997856
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO BLOCO CIRURGICO FEV 2023
Valor Final: R\$ 5.631,00

Informações do Destinatário

Nome: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.365.013/0001-76
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 313 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/03/2023**Emissão:** 09/03/2023 09:28:28
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**Regime:** Faturamento**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Estadual:****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:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Nome Fantasia:****Município:** JAGUARAO (RS)**Inscr. Estadual:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Coordenação Bloco Cirurgico realizadas no mês de Fevereiro de 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 180,00**CSLL**
R\$ 60,00**PIS**
R\$ 39,00**IRRF**
R\$ 90,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 6.000,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 6.000,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 120,00**Totais Retenções**
R\$ 369,00**Valor Líquido:** R\$ 5.631,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

A5D4.C0E9.B886.0372.1459.B206.90C0.ACF8



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2023-10:33:00
NSU : 01420574891/00000000192843/420511
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 : 8588000000 90000385231 10070123068 42987145394

Data de Pagamento : 09/03/2023

Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599984205110903202300000009000

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

0381D82049BE508DFFF6A58D515B983E4C34

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.



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 31/03/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.01.23068.4298714-5

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 313

Valor Total do Documento

90,00

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	90,00			90,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	90,00	0,00	0,00	90,00

09/03/2023 10:01:28

SENDER (Versão:5.1.4)

Página: 1/1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85880000000 8 90000385231 5 10070123068 8 42987145394 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000000 8 90000385231 5 10070123068 8 42987145394 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23068.4298714-5
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 90,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2023-10:33:28
NSU : 01420575273/00000000193483/420514
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 : 85800000002 79000385231 10070123068 43035172659
Data de Pagamento : 09/03/2023
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599984205140903202300000027900

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

03C285520D4B54E9096AF6E46262C8DB1441

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.



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/04/2023
Período de Apuração 31/03/2023	Data de Vencimento 20/04/2023	Número do Documento 07.01.23068.4303517-2
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 313		Valor Total do Documento 279,00
Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	279,00			279,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

09/03/2023 10:02:51

85800000002 0 79000385231 8 10070123068 8 43035172659 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 79000385231 8 10070123068 8 43035172659 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.23068.4303517-2
 Pagar até: 20/04/2023
 Valor: 279,00

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 09/03/2023-10:33:28
NSU : 01420575273/00000000193483/420514
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 : 85800000002 79000385231 10070123068 43035172659
Data de Pagamento : 09/03/2023
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599984205140903202300000027900

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

03C285520D4B54E9096AF6E46262C8DB1441

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 Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Competência: FEVEREIRO 2023.

Aprovada: OK

Data: 09/05/23

Rafael Salvete
Contador CRC RS 097455/0
CPF 82.341.210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA.: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 IDENTIFICACAO: 01202303010361249874

01/03/2023

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----
 SALDO DA CONTA
 SALDO LIVRE.....R\$ 465.788,57
 TOTAL LIVRE.....R\$ 465.788,57

PREZADO CLIENTE: O BANRISUL INFORMA QUE OS
 JUROS DE SUA CONTA-CORRENTE SERAO DEBITADOS
 NO ULTIMO DIA UTIL DO MES.

----- TARIFA ECONOMICA BANRISUL -----
 TEB PJ1 TARIF. 65,00
 BENEFICIOS ADICIONAIS - DESCONTO 0%

DIA HISTORICO		DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----			
	SALDO ANT EM 31/01/2023		16.376,06
++	MOVIMENTOS FEV/2023		
03	DEBITO TRANSFERENCIA	364837	510,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366194	351,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366261	474,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366266	630,52-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366276	326,91-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366280	627,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA	366285	452,08-
	DEBITO TRANSFERENCIA	698158	651,00-
	PIX ENVIADO		12.352,70
	SALDO NA DATA		150.000,00
06	CREDITO TRANSFERENCIA	369800	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369807	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369810	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369814	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369818	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369821	24.290,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369824	20.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369829	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	369832	9.852,54
	CREDITO TRANSFERENCIA	369834	503.495,24
	SALDO NA DATA		476,75
07	DEVOLUCAO TED	011888	28.826,31-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371192	22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371816	15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	373239	8.782,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA	373336	11,00-
	TARIFA DOC/TED	372900	13.440,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371246	3.360,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371259	21.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371263	8.700,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371271	4.279,76-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371278	270,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371283	5.040,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371305	8.220,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371317	22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371331	15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	371875	22.800,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372172	2.362,80-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372192	4.356,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372741	18.517,31-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372746	22.916,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372753	484,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372766	15.967,70-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372808	250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372843	4.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372859	250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372864	1.400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	373114	3.700,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	373122	476,75-
	DEBITO TRANSFERENCIA	372900	17.032,30-
	TED	001037	24.780,00-
	PIX ENVIADO	610194	2.000,00-
	PIX ENVIADO	630600	16.000,00-
	PIX ENVIADO	635156	5.631,00-
	PIX ENVIADO	683362	16.150,00-
	PIX ENVIADO	697158	3.700,00-
	PIX ENVIADO	700587	15.000,00-
	PIX ENVIADO	754082	6.000,00-
	PIX ENVIADO	828644	15.766,80-
	PIX ENVIADO	833060	

	PIX ENVIADO	840256	4.504,80-
	PIX ENVIADO	967623	10.000,38-
	PIX ENVIADO	988466	11.766,00-
	PIX ENVIADO	990052	968,00-
	PIX ENVIADO	991334	3.484,00-
	PIX ENVIADO	992737	1.452,00-
	PAGAMENTO DARF	371644	90,00-
	PAGAMENTO DARF	371647	279,00-
	PAGAMENTO DARF	372211	252,00-
	PAGAMENTO DARF	372213	781,20-
	PAGAMENTO DARF	372281	72,00-
	PAGAMENTO DARF	372290	223,20-
	SALDO NA DATA		52.028,89
08	CREDITO TRANSFERENCIA	374082	17.250,00
	PAGAMENTO TITULO	374239	1.854,95-
	DEBITO TRANSFERENCIA	376059	1.770,00-
	PAGAMENTO DARF	374388	29,65-
	PAGAMENTO DARF	374394	91,92-
	DEBITO TRANSFERENCIA	374217	630,48-
	DEBITO TRANSFERENCIA	374219	9.000,00-
	PIX ENVIADO	176086	11.000,00-
	PIX ENVIADO	658748	476,75-
	PAGAMENTO DARF	374106	23,25-
	SALDO NA DATA		44.401,89
13	PIX ENVIADO	793687	2.500,38-
	SALDO NA DATA		41.901,51
16	PAGAMENTO TITULO	387517	5.400,00-
	SALDO NA DATA		36.501,51
17	DEBITO TRANSFERENCIA	389110	2.662,92-
	DEBITO TRANSFERENCIA	389112	12.868,25-
	DEBITO TRANSFERENCIA	389113	4.890,04-
	SALDO NA DATA		16.080,30
28	CREDITO TRANSFERENCIA	400597	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400599	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400601	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400603	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400608	40.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400611	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400622	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400629	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400632	22.130,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400633	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	400636	5.676,52
	TED - SPB	023791	15.661,51
	TED - SPB	023792	37.265,69
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	005584	103.197,81-
	DEBITO TRANSFERENCIA	401892	34.176,64-
	SALDO NA DATA		466.439,57

----- EXTRATO EMITIDO AS 08:47 DE 01/03/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200




JAGUARÃO, 18 DE ABRIL DE 2023.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas
FEVEREIRO / 2023.

Atenciosamente,


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luísiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ · R\$ 70.000,00
(SETENTA MIL)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SERVIÇO EM ANESTESIA	70.000,00	PROGRAMA EM SERVIÇO DE ANESTESIA	61.631,00
TRANSPORTADO	2.000,00	DARF	369,00
		A TRANSPORTATR	10.000,00
TOTAL	72.000,00		72.000,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 213	07/03/23	CRISTINA CARDOSO	18.000,00
NF 47	07/03/23	INDIRA QUESEDA	18.000,00
COMPAG	09/03/23	DARF 313	369,00
NF 313	09/03/23	EXTREMO ONCOLOGIA SUL	5.631,00
NF 41	09/03/23	BIBIANA G FERNANDES	20.000,00
TOTAL			62.000,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01419671619/00000000400879/415842

Data: 07/03/2023

Hora: 14:30:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2023
Valor: R\$ 18.000,00
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: 0235-06.049334.0-6
Nome do Destinatário: INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA
Finalidade: PGTO ANESTESIA FEV 2023

Atenciosamente


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

038689E6A9A006D742F7B7121C755AB5B822

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

INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA - ME RUA ODILO MARQUES GONCALVES, 2200 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: indiraqb2015@gmail.com Fone: (59) 8842-3521		Número da NFS-e	
		202300000000047	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 37.001.552/0001-24 **** 362940		Data do Serviço	Código Verificador
		07/03/2023	292977eb5

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


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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO ANESTESIA COMP. 02/2023.	18.000,00	3,00	540,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPÍ
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Próprio		Valor Total do ISSQN	
18.000,00		540,00		540,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		Valor Dedução/Descontos	
18.000,00		18.000,00		0,00	

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$540,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$540,00.



Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:43:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Recebi(emos) de INDIRA ELIZABETH BARBERENA QUESADA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000000047	Número de Controle do Município
	Competência 07/03/2023 NFS-e 292977eb5	

Consulta realizada em 07/03/2023 às 10:43:55.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal