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 SUBVENÇÂO RECEBIDA: R$ 48.485,00
(QUARENTA E OITO MIL QUATROSSENTOS E OITENTA CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 12/09/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / AGOSTO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R$
REPASSE PL. OPER.	48.485,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	47.763,85
TRANSPORTADO	17.803,10	INSS	180,00
		A TRANSPORTAR	18.344,25
TOTAL	66.288,10		66.288,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
FOLHA PAGTº	31/08/23	VISITAS DOM NESTOR	1.290,00
NF 247	12/09/23	CLIN DA DOR	3.500,00
NF 28	12/09/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	27.650,00
NF 217	12/09/23	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	5.300,00
NF 209	12/09/23	EXTREMO SUL (CONSULTA GINECO)	93,85
NF 209	12/09/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS(ELETRO ESFORÇO)	1.650,00
FOLHA PAGTº	12/09/23	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES (CONS PNEUMO)	720,00
NF 476	12/09/23	COLONOSCOPIA (JOAO LUIZ) NF S S BURCH	2.250,00
NF 1439	31/10/23	TOMOGRAFIA	5.310,00
TOTAL			47.763,85

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
FOLHA PAGTº	19/09/23	INSS	180,00
TOTAL			180,00

Folha Mensal

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 :	31/08/2023
Valor Pago :	R$ 4.411,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999559107331082023000004411 04

Segurança: DBBE3D3850E5CDA4DF83AB804E99C536AE9633D1

BANRISUL 41
conta corrente: 350475250-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IR...
2.534,86	3.569,83	3.569,83	285,58	3.238,40	15,00

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527419420
Data: 12/09/2023
Hora: 15:25:53

ID Transação:	E9270206720230912182500527419420
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO BLOQUEIOS E CONSULTAS AGOSTO 2023
Valor:	R$ 3.500,00

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	Número / Série RPS	Data de Emissão
247 / S	-	05/09/2023 22:25

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	RESPONSABILIDADE PELO ISSQN	REGIME TRIBUTÁRIO
Jaguarão / RS	**Prestador de Serviço**	**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**	**3.500,00**	**1,00 / UN**	**0,00**	**3.500,00**	**0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 3.500,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço **3.500,00**	Itens Não Tributáveis **0,00**	Desconto Condicional **0,00**	Deduções **0,00**
Redução na Base de Cálculo **0,00**	Valor Aproximado de Tributos **0,00**	Base de Cálculo **0,00**	ISSQN **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$ 3.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviços Médicos - Área da Dor 06BL 06CL

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/nfse/consultaExterna/43236434980001069000S000000247517635507

Código de Verificação: RT0.PG7.SNJ

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000247/517635507

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527416369
Data: 12/09/2023
Hora: 15:23:14

ID Transação:	E9270206720230912182200527416369
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONS PEDIATRICAS AGOSTO 23
Valor:	R$ 27.650,00

Informações do Destinatário

Nome:	CLINICA PEDIATRICA SILVA G
CNPJ:	48.181.636/0001-03
Instituição:	CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

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 PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.
RUA GEN. CAMARA, 432 - SALA A
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: draleoro@gmail.com
Fone: (53) 99940-5669

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
48.181.636/0001-03	****	363983

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verific
202300000000028	05/09/2023	aeec454

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 Municíp
05/09/2023	Exigível	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 / NIF: 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	RETI
Ref. Consulta Pediátricas Agosto/2023. Alíquota Efetiva: 3,0000000000%.	27.650,00	3,00	829,50	Não

Código do Serviço: 04.04 - Instrumentação cirúrgica.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
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
27.650,00	829,50	0,00	0,00	829,50	0,00

Valor Total da NFS-e: 27.650,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 27.650,00

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$577,88; Est: R$0,00; Fed: R$3718,92; Total Aprox: R$4296,80. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/09/2023 às 11:10:12.

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

202300000000028aeec4546048181636000103

Recebi(emos) de
CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000028

Competência
05/09/2023

NFS-e
aeec45460

Número de Controle do Município

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527407354
Data: 12/09/2023
Hora: 15:15:31

ID Transação:	E9270206720230912181500527407354
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS AGOSTO 23
Valor:	R$ 5.300,00

Informações do Destinatário

Nome:	FAGUNDES RAZERA
CNPJ:	46.367.184/0001-23
Instituição:	BANCO INTER

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: 217 / NFSe **Emissão:** 05/09/2023 14:15:12 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FAGUNDES RAZERA SERVICOS DE SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 46.367.184/0001-23 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Av. Pres. Juscelino K. De Oliveira, nº 4808, Bl.A Apt.1002, Bairro Areal
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: fagundesrazera@gmail.com
Inscr. Municipal: 1040229 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: **********.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Rua Rua Dr. 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: 8630-5/01-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
REFERENTE CONSULTAS PEDIÁTRICAS AGOSTO 2023

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 5.300,00	R$ 0,00	R$ 5.300,00	2,00 %	R$ 106,00	R$ 0,00

Valor Líquido: R$ 5.300,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - SEM RETENÇÃO DE IMPOSTOS
INFORMAÇÕES PARA PAGAMENTO:
BANCO INTER - 077
AGÊNCIA 0001
CONTA 21804461-5
Emitido por Juliana Schabbach Gorgen

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:

E5B3.8E3C.3FB1.3ABB.14BE.4A70.E0EB.B795

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527411057
Data: 12/09/2023
Hora: 15:18:36

ID Transação:	E9270206720230912181800527411057
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONSULTAS GINECO AGOSTO 23
Valor:	R$ 93,85

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.
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: 406 / NFSe **Emissão:** 05/09/2023 10:50:28 **Retenção ISS:** Tributado

Data Prestação Serviço: 05/09/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP **Regime:** Faturamento

CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76

Endereço: Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo **Município:** PELOTAS (RS)

Telefone:

E-Mail: EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM **Inscr. Estadual:**

Inscr. Municipal: 590496

Nome Fantasia: INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS

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 **Município:** JAGUARAO (RS)

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com **Inscr. Estadual:**

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia:

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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A CONSULTAS GINECO NO MÊS DE AGOSTO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R$ 5,93

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 3,00	R$ 1,00	R$ 0,65	R$ 1,50	R$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R$ 100,00	R$ 0,00	R$ 100,00	2,00 %	R$ 2,00	R$ 6,15

Valor Líquido: R$ 93,85

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:

[illegible]F52AD-ECFF-9D81-834A-F1A0

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01484778056/00000000905578/686597
Data: 12/09/2023
Hora: 10:32:28

Canal:	Office Banking
Data Débito:	12/09/2023
Valor:	R$ 1.650,00
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:	0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário:	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade:	PGTO ELETRO AGO 23

Atenciosamente

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

0309CC4F8E3306E8D171872606AE3E1DCF18

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 CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
08.646.512/0001-31	****	359692

Número da NFS-e	Data do Serviço	Código Verific
202300000000209	31/08/2023	a541d62

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 Municíp
05/09/2023	Exigível	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 / NIF: 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	RETI
Dr. Lineu Passos - Ref. a eletro esforço mês 08/2023. R$ 1.650,00.	1.650,00	3,00	49,50	Não

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

Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impo
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
1.650,00	49,50	0,00	0,00	49,50	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.650,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 1.650,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R$34,48; Est: R$0,00; Fed: R$221,92; Total Aprox: R$256,40. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/09/2023 às 14:16:14.

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

202300000000209a541d62d008646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000209

Competência
31/08/2023

NFS-e
a541d62d0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/09/2023 às 14:16:14.

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527413748
Data: 12/09/2023
Hora: 15:20:52

ID Transação:	E9270206720230912182000527413748
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO CONSULTAS PNEUMOLOGISTA AGOSTO 2023
Valor:	R$ 720,00

Informações do Destinatário

Nome:	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
CPF:	***.582.750-**
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.

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES MEDICO	225125 Admissão:	15 30/05/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	900,00	900,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		180,00

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	180,00
Valor Líquido ⇨	720,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	900,00	0,00	0,00	720,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Agosto de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
33	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES MEDICO	225125 Admissão:	15 30/05/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	900,00	900,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		180,00

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos	Total de Descontos
900,00	180,00
Valor Líquido ⇨	720,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	900,00	0,00	0,00	720,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230912000527409262
Data: 12/09/2023
Hora: 15:17:20

ID Transação:	E9270206720230912181600527409262
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO COLONOSCOPIA JOAO LUIZ AGO 2023
Valor:	R$ 2.250,00

Informações do Destinatário

Nome:	S S BURCH
CNPJ:	17.800.523/0001-15
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

S S BURCH - EPP
RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: serjaoburch@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
17.800.523/0001-15	****	11715

Número da NFS-e		
202300000000476		
Data do Serviço	Código Verific	
05/09/2023	**c9688bf**	

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 Municíp
05/09/2023	Exigível	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 / NIF: 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	RETI
REF ..Colonoscopia Joao Luiz Agosto-2023	2.250,00	3,00	67,50	Não

Código do Serviço: 04.01 - Medicina e biomedicina.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Import
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
2.250,00	67,50	0,00	0,00	67,50	0,00

Valor Total da NFS-e: 2.250,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 2.250,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$47,02; Est: R$0,00; Fed: R$302,62; Total Aprox: R$349,64. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 05/09/2023 às 17:10:45.

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

202300000000476c9688bf3617800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/___ Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e: 202300000000476
Competência: 05/09/2023
NFS-e: c9688bf36

Número de Controle do Município

banrisul

Banco	: 041 - Banrisul
Canal/Equip	: Office Banking/9998
Ag./Conta Débito	: 0235-06.000544.0-1
Correntista	: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação	: 19/09/2023-15:03:31
NSU	: 01486886667/00000000672032/695604
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	: 85810000549 82440385232 62071623258 45507244273
Data de Pagamento	: 19/09/2023
Número do Documento	: 07.16.23258.4550724-4
Valor Total	: 54.982,44

Autenticação : 041023599986956041909202300005498244

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1, de 31 de outubro de 2011.

03FDE987FCCBE86398901F35480EC1A72D44

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$ 180.00
referente a CONSULTAS Especializadas

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Fone: (53) 3261-1088

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
88.413.661/0001-90	****	3072

Número da NFS-e		
202300000001439		
Data do Serviço	Código Verificador	
31/10/2023	**4b4618381**	

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
31/10/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO
Endereço: AV. 27 DE JANEIRO,422
Cidade: Jaguarão | UF: RS | Fone: (53) 3261-1999 | CEP: 96300-000
Bairro: CENTRO
CNPJ / CPF / NIF: 88.414.552/0001-97 | Inscrição Municipal: 361589 | Inscrição Estadual: ISENTO
E-mail: notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS PRESTADOS TOMOGRAFIAS DE AGOSTO/2023.	5.310,00	3,00	159,30	Não

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.
Código NBS: *********

IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
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
5.310,00	159,30	0,00	0,00	159,30	0,00

Valor Total da NFS-e: 5.310,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 5.310,00

Informações Adicionais
Lei 12741/2012: Mun: R$110,98; Est: R$0,00; Fed: R$714,20; Total Aprox: R$825,18. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 31/10/2023 às 11:03:34.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202300000001439 4b4618381884136610001 90

Recebi(emos) de
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

__/__/____ Data

_____ Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202300000001439	
Competência: 31/10/2023	
NFS-e: 4b4618381	

Consulta realizada em 31/10/2023 às 11:03:34.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

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	Agosto/2023
Data de Vencimento	19/09/2023
Número do Documento	07.16.23258.4550724-4
Pagar este documento até	19/09/2023
Observações	Nº Recibo Declaração: 50000163209368
Valor Total do Documento	54.982,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023	5.953,57			5.953,57
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023	9.186,15			9.186,15
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023	33.410,94			33.410,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023	5.993,51			5.993,51
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	438,27			438,27
	Totais	**54.982,44**			**54.982,44**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 15/09/2023 18:03:14

85810000549 0 82440385232 1 62071623258 0 45507244273 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000549 0 82440385232 1 62071623258 0 45507244273 8

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.16.23258.4550724-4
Pagar até:	19/09/2023
Valor:	54.982,44

Pague com o PIX