

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\$ 19.100,00
(DEZENOVE MIL E CEM REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 06/06/23.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MAIO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	19.100,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	15.000,75
TRANSPORTADO	21.222,00	INSS	1.501,49
		IRRF 0588	2.572,76
		A TRANSPORTAR	21.247,00
TOTAL	40.322,00		40.322,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	31/05/23	ANA PAULA TERRA	10.000,75
NF 198	07/06/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	5.000,00
TOTAL			15.000,75

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/06/23	INSS	1.501,49
COMP.PGTO	20/06/23	IRRF 0588	2.572,76
TOTAL			4.074,25

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230531000435248516
Data: 31/05/2023
Hora: 14:45:12

ID Transação: E9270206720230531174400435248516
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO 2023
Valor: R\$ 10.000,75

Informações do Destinatário

Nome: Ana Paula Terra Gonzalez
CPF: ***.425.030-**
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP 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 OUIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: AÇÕES EM SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ	225125	2	1	
MEDICO		Admissão:		30/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.075,00	14.075,00	1.501,49
858	INSS AUTONOMO	20,00		2.572,76
857	IRRF AUTONOMO	27,50		

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		14.075,00	4.074,25		
Chave Pix: 87142503068		Valor Líquido ➡	10.000,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.573,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: AÇÕES EM SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2023	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ	225125	2	1	
MEDICO		Admissão:		30/01/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.075,00	14.075,00	1.501,49
858	INSS AUTONOMO	20,00		2.572,76
857	IRRF AUTONOMO	27,50		

Matrícula INSS:		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
		14.075,00	4.074,25		
Chave Pix: 87142503068		Valor Líquido ➡	10.000,75		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.573,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01453074046/00000000593480/553510

Data: 07/06/2023

Hora: 17:22:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/06/2023
Valor: R\$ 5.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO 23

Atenciosamente

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

03F09A74E34A35114BCD9FA6BE2BBF2BFA31

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



Número da NFS-e

202300000000198

Data do Serviço

31/05/2023

Código Verificador

a3f43cb68

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/06/2023

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 / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

DR. LINEU PASSOS - REF A AÇÕES EM SAÚDE MÊS 05/2023. R\$ 5.000,00

5.000,00

3,00

150,00

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

5.000,00

Valor do ISSQN Próprio

150,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

150,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$150,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$150,00.



Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:16:29.

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



202300000000198a3f43cb6808646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202300000000198

Competência
31/05/2023

NFS-e
a3f43cb68

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/06/2023 às 11:16:29.

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 JAGUARAO
Data/Hora Operação : 20/06/2023-16:34:31
NSU : 01457240366/00000000415285/570735
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 : 85880000547 43610385231 71071623165 68536742420
Data de Pagamento : 20/06/2023

Valor Total : 54.743,61

Autenticação : 041023599985707352006202300005474361

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

037B1758F7F2AA32F4B6D812844147EF1948

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\$ 1.501,49
refere-se a INSS - AÇÕES EM SAÚDE

Desta Guia o valor de R\$ 2.542,76
refere-se a IRRF (588) - AÇÕES EM SAÚDE



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração Maio/2023	Data de Vencimento 20/06/2023	Número do Documento 07.16.23165.6853674-2	Pagar este documento até 20/06/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000140637718			Valor Total do Documento 54.743,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.026,72			8.026,72
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.238,80			9.238,80
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.376,84			30.376,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.662,98			6.662,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	54.743,61			54.743,61

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

14/06/2023 17:40:37

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23165.6853674-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 54.743,61

Pague com o PIX

