

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\$ 58.470,00
(CINQUENTA E OITO MIL, QUATROCENTOS E SETENTA REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 06/06/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	31/05/23	VISITAS DOM NESTOR	1.380,00
NF 230	09/06/23	CLIN DA DOR	8.500,00
NF 022	09/06/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	33.900,00
NF 179	09/06/23	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	4.800,00
NF 358	09/06/23	EXTREMO SUL (CONSULTA GINECO)	187,70
FOLHA PAGTº	31/05/23	NUTRICIONISTA AMANDA TAVARES	30,00
NF 454	09/06/23	COLONOSCOPIA JOAO LUIS	750,00
FOLHA PAGTº	09/06/23	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES	1.230,40
NF 997	11/07/23	TOMOGRRAFIA	4.720,00
TOTAL			55.498,10

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	20/06/23	INSS	560,00
COMP.PGTO	20/06/23	IRRF 588	9,60
TOTAL			569,60



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade:

Data do Pagamento:

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956308613105202300000523901

Segurança: D60C71F7CDC8B87EB037D57E43B3C34166BFED4

Desta Guia o valor de R\$ 4.380,00 refere-se a custa demercional

Conta Corrente: 000.000.000			
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês
2.534,86	3.569,83	3.569,83	285,58
			3.238,40
			15,00

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443927037
Data: 09/06/2023
Hora: 11:19:51

ID Transação: E9270206720230609141900443927037
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS MAIO 2023
Valor: R\$ 8.500,00

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
230 / SNúmero / Série RPS
-Data de Emissão
06/06/2023 11:15

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	8.500,00	1,00 / UN	0,00	8.500,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 8.500,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 8.500,00	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\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
--------------------	------------------	--------------------	-------------------------	----------------------

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 8.500,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos - Área de Atuação em Dor 35CL11BL 0523
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: P9J.L8N.83S

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000230/279566303

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443908169
Data: 09/06/2023
Hora: 11:07:28

ID Transação: E9270206720230609140600443908169
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS MAIO 2023
Valor: R\$ 33.900,00

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			Número da NFS-e 202300000000022	
CNPJ / CPF 48.181.636/0001-03	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 363983	Data do Serviço 05/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 05/06/2023	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				Jaguarão/RS	
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			
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref. Consulta Pediátricas maio/2023. Alíquota Efetiva: 3,000000000000%.	33.900,00	3,00	1.017,00	Não

Código do Serviço 04.04 - Instrumentação cirúrgica.		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 33.900,00	Valor do ISSQN Próprio 1.017,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total do ISSQN 1.017,00		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 33.900,00		Valor Líquido da NFS-e 33.900,00	

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\$1017,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$1017,00.	
---	---

Consulta realizada em 05/06/2023 às 16:41:11.

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



20230000000002232cb0f41248181636000103

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 202300000000022 Competência 05/06/2023 NFS-e 32cb0f412	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/06/2023 às 16:41:11.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443904176
Data: 09/06/2023
Hora: 11:04:16

ID Transação: E9270206720230609140400443904176
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS MAIO 2023
Valor: R\$ 4.800,00

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: 179/ NFSe Emissão: 06/06/2023 12:38:43 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/06/2023 Incidência: PELOTAS (RS) N° 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: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)
Telefone: 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; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
REF.CONSULTAS PEDIÁTRICAS MAIO/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\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	2,00 %	R\$ 96,00	R\$ 0,00

Valor Total R\$ 4.800,00

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:

8B1C.056C.2A71.DD3B.E85C.D460.CFAE.3F01



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443906195
Data: 09/06/2023
Hora: 11:05:41

ID Transação: E9270206720230609140500443906195
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS GINECO MAIO 2023
Valor: R\$ 187,70

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: 358 / NFSe Emissão: 07/06/2023 14:48:13 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/06/2023 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP
CPF / CNPJ: 08.365.013/0001-76 Regime: Faturamento
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. Municipal: 590496 Inscr. Estadual:
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. 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; 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 CONSULTAS GINECO NO MÊS DE MAIO DE 2023
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 11,86

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 6,00

CSLL
R\$ 2,00

PIS
R\$ 1,30

IRRF
R\$ 3,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 200,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 200,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 4,00

Totais Retenções
R\$ 12,30

Valor Líquido
R\$ 187,70

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:

114E.A80E.696D.5A27.CED9.5EAA.B6A6.AEF9





***** 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 : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 2.414,83
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DE PAIVA TAVARES - 041 - 0235 - 35.034163.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023S9956308123105202300000241483

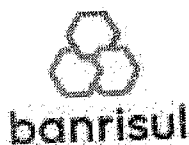
Segurança: 92E68959D9B52FE27135A497CF23249CE239FF34

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350341630-8				2.657,45	242,62
Salário Base	2.363,45	Sal. Contrib. INSS	2.627,45	Base Calc. FGTS	210,19
				Base Calc. IRRF	2.409,11
				Faixa IRRF	7,50
				Valor Líquido	2.414,83

Declaro ter recebido a importância de

Data

Declaro que o valor de R\$ 30,00
referente a consulta mutua emita

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443931111
Data: 09/06/2023
Hora: 11:22:31

ID Transação: E9270206720230609142200443931111
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGT0 COLONOSCOPIA JOAO LUIZ MAIO 2023
Valor: R\$ 750,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

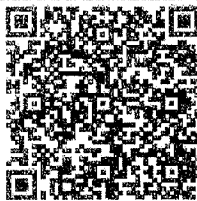
Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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			Número da NFS-e 202300000000454	
CNPJ / CPF 17.800.523/0001-15	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 11715	Data do Serviço 06/06/2023

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		Jaguarão/RS	
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			

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

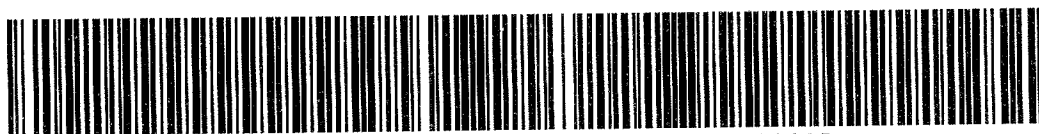
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REF. COLONOSCOPIA JOAO LUIZ MAIO-2023	750,00	3,00	22,50	Não

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
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
750,00	22,50	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	750,00	Valor Líquido da NFS-e	750,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$22,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$22,50.	
---	---

Consulta realizada em 06/06/2023 às 16:06:31.

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



202300000000454b1704ac2217800523000115

Recebi(emos) de S S BURCH - EPP os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000454 Competência 06/06/2023 NFS-e b1704ac22	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 06/06/2023 às 16:06:31.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443933297
Data: 09/06/2023
Hora: 11:24:06

ID Transação: E9270206720230609142300443933297
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PNEUMOLOGISTA MAIO 2023
Valor: R\$ 1.230,40

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
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.800,00	2.800,00	560,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		9,60
857	IRRF AUTONOMO	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.800,00	569,60
			Valor Líquido →	2.230,40

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 19
conta: 155799

Agência: 01473 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.800,00	0,00	0,00	2.240,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Assinatura do

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.800,00	2.800,00	560,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		9,60
857	IRRF AUTONOMO	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.800,00	569,60
			Valor Líquido →	2.230,40

Desta Guia o valor de R\$ 1800,00
refere-se a consulta Pneumologia

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 19
conta: 155799

Agência: 01473 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.800,00	0,00	0,00	2.240,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01464864788/00000000635716/603304

Data: 11/07/2023

Hora: 14:24:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/07/2023
Valor: R\$ 4.720,00
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: PGTO TOMO MAIO 2023

Atenciosamente

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

03266B474EF81188485DAD24B68B58D1AB95

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

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



Número da NFS-e

202300000000997

Data do Serviço

11/07/2023

Código Verificação

0d5fc6f

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3072

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

11/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO, 422

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.414.552/0001-97

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

4.720,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

141,60

RETII

Não

REFERENTE A TOMOGRAFIAS MAIO 2023

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.720,00

Valor do ISSQN Próprio

141,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

141,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.720,00

Valor Líquido da NFS-e

4.720,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$98,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$634,84; Total Aprox: R\$733,49. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 11/07/2023 às 14:19:53.

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



2023000000009970d5fc6f5888413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000997

Competência

11/07/2023

NFS-e

0d5fc6f58

Número de Controle do Município

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Liquip : 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\$ 9,60

refere-se a IRRF - Exames Espec.

Desta Guia o valor de R\$ 560,00

refere-se a INSS - Exames Especializados



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

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

SENDER (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



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\$
REPASSE PL. OPER.	58.470,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	55.498,10
		INSS	560,00
		IRRF 588	9,60
		APORTADO	2.341,00
		A TRANSPOTAR	61,30
TOTAL	58.470,00		58.470,00