



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



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Projeto:

Competência: JULHO 2023.

Aprovada: OK

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Data: 22/09/23

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Conferido : _____

MUNICÍPIO DE DOIS VIZINHOS

Secretaria Municipal de Administração e Finanças
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

www.esnfs.com.br

Número da Nota:

036

Data e Hora da Emissão:

07/08/2023 16:48:02

Operador Emissor:

CLINICA M. P.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44877740000186

I.E.:

I.M.: 7144920

Telefone: (42)99986

Nome/Razão: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA

Endereço: AV. PREF DEDI B MONTAGNER, 102 - 3ª PARTE - 85660000

Município: Dois Vizinhos

UF: PR

e-Mail: mariluce_alvorada@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

I.E.:

I.M.: 3072

Nome/Razão: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO - CENTRO - 96300000

Município: Jaguarão

UF: RS

e-Mail:

Cód.	Discriminação	Val.Serviço	Dedução	Base Cál.	Aliq.	ISS
4.03	- SERVIÇOS REF. CONSULTAS GINECO MES DE JULHO/2023 DRA. KATHIANE SAMARA PADOVANI	200,00	0,00	200,00	3,00	6,00

Dados bancários para pagamento:

NUBANK

Banco: 0260

Agência: 0001

C/C: 21016429-9

Clinica Médica Padovani LTDA

Total Serviços (R\$) 200,00

Total ISS (R\$) 6,00

Retenções (R\$)

COFINS

ISS (0,00)

PIS

IRRF

CSLL

INSS

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Total Líquido (R\$) 200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1397 / 2007

A tributação desta NFS-e está definida como: Tributado em outro município (Jaguarão).

DISCRIMINAÇÃO DE IMPOSTOS

PROCON DOIS VIZINHOS: 46-3536-4028

Autenticidade: 42979A71.CCA2F509.B4565D0E.90AB4EE3 (verificada em 07/08/2023 às 16:59:37)

Equiplano - NFS-e 500.2005u





banrisul

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

28/07/2023

Valor Pago :

R\$ 1.227,20

Favorecido / Banco / Ag / Conta : AMANDA DE PAIVA TAVARES - 041 - 0235 - 35.034163.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951444212807202300000122720

Segurança: BB43481080011F6D1F0208FE078990BC940CB7A3

BANRISUL 41

conta corrente: 350341630-8

Agência: 0235 - 23

BANRISUL 41			Agência: 0235 - 23		1.431,31		204,11		Da
conta corrente: 350341630-8					Valor Líquido ➡		1.227,20		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		
2.363,45		3.152,95	3.152,95		252,23		1.257,75		0,00

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

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3072



Número da NFS-e

202300000001207

Data do Serviço

12/09/2023

Código Verificação

8e51f8a

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

12/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

SERVIÇOS PRESTADOS TOMOGRAFIA JULHO/2023.

2.065,00

3,00

61,95

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.065,00

Valor do ISSQN Próprio

61,95

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

61,95

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.065,00

Valor Líquido da NFS-e

2.065,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$43,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$277,74; Total Aprox: R\$320,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 12/09/2023 às 15:27:44.

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



2023000000012078e51f8a9288413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000001207

Competência

12/09/2023

NFS-e

8e51f8a92

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 JAGUARA0
Data/Hora Operação : 18/08/2023-16:23:19
NSU : 01477122326/00000000712924/654624
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 : 85810000524 59390385232 30071623229 69958545006
Data de Pagamento : 18/08/2023
Número do Documento : 07.16.23229.6995854-5
Valor Total : 52.459,39

Autenticação : 041023599986546241808202300005245939

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

03E8C68C1EEB8FBB906CCFAC8846D9D1C699

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\$ 140.00

retire-se a Consulha 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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.6995854-5	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000152227315			Valor Total do Documento 52.459,39

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.329,58			8.329,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.271,83			8.271,83
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.015,00			30.015,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.842,98			5.842,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		52.459,39			52.459,39

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 17/08/2023 09:53:03

85810000524 4 59390385232 4 30071623229 3 69958545006 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000524 4 59390385232 4 30071623229 3 69958545006 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23229.6995854-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 52.459,39

Pague com o PIX





JAGUARÃO, 18 DE SETEMBRO DE 2023.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas JULHO E ADIANTAMENTO DO DÉCIMO TERCEIRO / 2023.

Atenciosamente,

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal Nº 160/2022.


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

26/09/2023, 09:05

Impressão - Banrisul (1695643546165)



BANRISUL
 AGENCIA: 0215 - JAGUARAO
 CONTA: 06.025232.0-4
 NOME: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: JULHO/2023
 IDENTIFICACAO: 25202309250543001651

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		47.604,50
** SALDO ANT EM 30/06/2023		5.000,00-
** MOVIMENTOS JUL/2023		660,00-
03 DEBITO TRANSFERENCIA	584803	660,00-
PIX ENVIADO	100584	41.944,50
SALDO NA DATA		1.680,00-
05 DEBITO TRANSFERENCIA	591435	210,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	591441	40.054,50
SALDO NA DATA		100.000,00
06 CREDITO TRANSFERENCIA	592689	140.054,50
SALDO NA DATA		68.700,00
07 CREDITO TRANSFERENCIA	596809	101.750,00
CREDITO TRANSFERENCIA	597090	39.286,71
CREDITO TRANSFERENCIA	597167	77.500,00
CREDITO TRANSFERENCIA	597181	2.033,32-
PAGAMENTO TITULO	595260	8.390,73-
DEBITO TRANSFERENCIA	594576	490,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	594580	630,52-
DEBITO TRANSFERENCIA	594732	351,06-
DEBITO TRANSFERENCIA	594753	452,08-
DEBITO TRANSFERENCIA	594798	326,91-
DEBITO TRANSFERENCIA	594826	474,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	594834	627,79-
DEBITO TRANSFERENCIA	594836	40.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	596860	187,70-
DEBITO TRANSFERENCIA	597022	32,50-
PAGAMENTO DARF	595271	100,75-
PAGAMENTO DARF	595282	2.700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595294	4.700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595305	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595320	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595384	14.280,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595405	22.930,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595428	9.240,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595434	11.820,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595440	7.380,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595447	3.360,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595452	2.520,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595461	3.360,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	595464	1.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	596940	700,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	596951	14.400,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597120	7.200,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597151	4.250,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597175	750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597176	15.400,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597178	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597185	1.240,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597189	26.230,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597190	3.130,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	597194	14.700,00-
PIX ENVIADO	012821	1.000,00-
PIX ENVIADO	501209	20.000,00-
PIX ENVIADO	505544	5.685,00-
PIX ENVIADO	514836	560,00-
PIX ENVIADO	529711	4.750,00-
PIX ENVIADO	537978	750,00-
PIX ENVIADO	542601	500,00-
PIX ENVIADO	547489	28.250,00-
PIX ENVIADO	556647	7.200,00-
PIX ENVIADO	561930	6.000,00-
PIX ENVIADO	575107	17.174,55-
PIX ENVIADO	577460	4.800,00-
PIX ENVIADO	591269	10.800,00-
PIX ENVIADO	593960	4.504,80-
PIX ENVIADO	596614	93,85-
PIX ENVIADO	607050	3.378,60-
PIX ENVIADO	613449	12.650,00-
PIX ENVIADO	627331	15.000,00-
PIX ENVIADO	635920	3.600,00-
PIX ENVIADO	655304	1.000,00-
PIX ENVIADO	657291	5.100,00-
PIX ENVIADO	660390	7.200,00-
PIX ENVIADO	668735	90,00-
PAGAMENTO DARF	596987	225,00-
PAGAMENTO DARF	596991	850,95-
PAGAMENTO DARF	597141	274,50-
PAGAMENTO DARF	597142	

11/2023, 09:05

Impressão - Banrisul [1695643545185]

	PAGAMENTO DARF	597161	72,00-
	PAGAMENTO DARF	597164	223,20-
	PAGAMENTO DARF	597171	54,00-
	PAGAMENTO DARF	597173	167,40-
	SALDO NA DATA		4.950,00
11	CREDITO TRANSFERENCIA	603264	21.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603083	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603084	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603086	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603087	66.200,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603088	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603090	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603091	24.075,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603094	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	603096	10.410,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	603136	287.236,71-
	DEBITO TRANSFERENCIA	603304	4.720,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	603113	16.472,46-
	DEBITO TRANSFERENCIA	603118	11.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	603121	869,04-
	PIX ENVIADO	868831	4.950,00-
	PIX ENVIADO	869901	4.500,00-
	PIX ENVIADO	876552	11.000,00-
	SALDO NA DATA		72.886,79
14	CREDITO TRANSFERENCIA	606565	15.112,84
	CREDITO TRANSFERENCIA	607366	150.000,00
	TED - SPB	010244	5.904,35
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	371214	48.808,63-
	DEBITO TRANSFERENCIA	607426	150.000,00-
	SALDO NA DATA		45.095,35
17	DEBITO TRANSFERENCIA	609931	1.000,00-
	SALDO NA DATA		44.095,35
19	PAGAMENTO TITULO	612107	8.720,00-
	SALDO NA DATA		35.375,35
21	CREDITO TRANSFERENCIA	615461	11.937,33
	DEBITO TRANSFERENCIA	615184	11.529,20-
	DEBITO TRANSFERENCIA	615185	4.914,33-
	DEBITO TRANSFERENCIA	615186	7.600,30-
	PIX BANRISUL ENVIADO	941150	11.615,16-
	PAGAMENTO FGTS	615469	11.653,69-
	SALDO NA DATA		0,00
28	CREDITO TRANSFERENCIA	621773	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	621775	10.788,86
	CREDITO TRANSFERENCIA	621781	40.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	621782	33.107,08
	CREDITO TRANSFERENCIA	621792	19.075,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	622226	30.000,00
	TED - SPB	015695	3.821,95
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	126821	82.603,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622040	173.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	622392	17.800,00-
	PIX ENVIADO	271856	10.000,75-
	SALDO NA DATA		3.389,08
31	CREDITO TRANSFERENCIA	625716	163,28
	DEBITO TRANSFERENCIA	623525	630,52-
	DEBITO TRANSFERENCIA	623540	351,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	623547	452,08-
	DEBITO TRANSFERENCIA	623556	326,91-
	DEBITO TRANSFERENCIA	623564	474,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	623574	627,79-
	DEBITO TRANSFERENCIA	624492	30,00-
	PIX ENVIADO	703961	660,00-
	SALDO NA DATA		0,00

----- EMITIDO AS 09:05 H DE 25/09/2023 -----

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200

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\$ 45.325,00
(QUARENTA CINCO MIL E TREZENTOS E VINTE CINCO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 10/08/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JULHO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	45.325,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	48.856,55
TRANSPORTADO	21.488,60	INSS	140,00
		IRRF 588	13,95
		A TRANSPORTAR	17.803,10
TOTAL	66.813,60		66.813,60

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	28/07/23	VISITAS DOM NESTOR	2.670,00
NF 241	10/08/23	CLIN DA DOR	2.000,00
NF 26	10/08/23	CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES LTDA (DR.MICHELLI)	34.750,00
NF 208	10/08/23	FAGUNDES RAZERRA (DR.MARCOS	4.100,00
NF 393	10/08/23	EXTREMO SUL (CONSULTA GINECO)	281,55
NF 89	10/08/23	TOMATIS SERVIÇOS MEDICOS	200,00
FOLHA PAGTº	10/08/23	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES (CONS PNEUMO)	560,00
NF 036	10/08/23	CLINICA PADOVANI (CONS GINECO)	200,00
FOLHA PAGTº	28/07/23	NUTRICIONISTA AMANDA TAVARES	30,00
NF 1207	12/09/23	TOMOGRFIA	2.065,00
TOTAL			46.856,55

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	18/08/23	INSS	140,00
COMP.GTO	11/08/23	DARF 393	13,95
TOTAL			153,95

SA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 5.791,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : NESTOR PAULO SILVA - 041 - 0235 - 38.047725.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951445162807202300000579104

Segurança: 7D21EB9FFE83C0F0E41C787C731CF99C4D92C839

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.239,83	448,79
BANRISUL 41 conta corrente: 350475250-6 Agência: 0235 - 23				Valor Líquido ➡	5.791,04
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.534,86	3.569,83	3.569,83	285,58	3.238,40	15,00

Declaro ter recebido

Data

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

NSU: 20230810000498302766

Data: 10/08/2023

Hora: 15:19:23

ID Transação: E9270206720230810181900498302766
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS JULHO 2023
Valor: R\$ 2.000,00

Informações do Destinatário

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

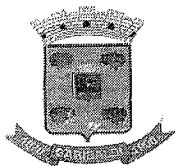
Informações do Pagador

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

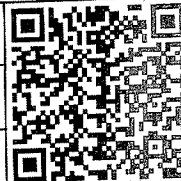
241 / S

Número / Série RPS

-

Data de Emissão

08/08/2023 09:21



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	2.000,00	1,00 / UN	0,00	2.000,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.000,00

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço	Itens Não Tributáveis	Desconto Condicional	Deduções
2.000,00	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\$ 2.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional

Serviços Médicos - Tratamento da Dor

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/43236434980001069000S000000241516143850>

Código de Verificação: BXQ.REB.TTU

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000241/516143850

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498300793
Data: 10/08/2023
Hora: 15:17:58

ID Transação: E9270206720230810181700498300793
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS JULHO 2023
Valor: R\$ 34.750,00

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

202300000000026

Data do Serviço

07/08/2023

Código Verific

2aa73bb

CNPJ / CPF

48.181.636/0001-03

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363983

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

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 / NIF

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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

34.750,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

1.042,50

RETI

Não

Ref. Consulta Pediátricas Julho/2023. Alíquota Efetiva: 3,00000000000%.

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

34.750,00

Valor do ISSQN Próprio

1.042,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1.042,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

34.750,00

Valor Líquido da NFS-e

34.750,00

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\$726,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$4673,88; Total Aprox: R\$5400,16. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/08/2023 às 14:19:00.

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



2023000000000262aa73bb7248181636000103

Recebi(emos) de

CLINICA PEDIATRICA SILVA GOMES & FILHA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000026

Competência

07/08/2023

NFS-e

2aa73bb72

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498288546
Data: 10/08/2023
Hora: 15:09:20

ID Transação: E9270206720230810180800498288546
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PEDIATRICAS JULHO 23
Valor: R\$ 4.100,00

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: 208 / NFSe Emissão: 07/08/2023 15:56:02 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/08/2023 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, B.I.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
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 JULHO/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\$ 4.100,00	R\$ 0,00	R\$ 4.100,00	2,00 %	R\$ 82,00	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 4.100,00

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
Esta nota substituiu a nota nº 204 emitida em 07/08/2023 12:08:00, relativa a serviços prestados em 07/08/2023

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:

26CC DC25 836A C737 CC13.E5E7.61C3.3712



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498444229
Data: 10/08/2023
Hora: 17:02:00

ID Transação: E9270206720230810200100498444229
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS GINECO JULHO 23
Valor: R\$ 281,55

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: 393 / NFSe **Emissão:** 10/08/2023 09:40:09 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 10/08/2023 **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

Telefone:

Município: PELOTAS (RS)

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

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

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 Julho/2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 17,79

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 9,00

CSLL
R\$ 3,00

PIS
R\$ 1,95

IRRF
R\$ 4,50

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 300,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 300,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 6,00

Totais Retenções
R\$ 18,45

Valor Líquido: R\$ 281,55

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:

3A44 12F2 D998.C097.BE4D.1363.E4D3.102E



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 : 11/08/2023-13:54:21
NSU : 01475072325/00000000231300/646471
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 : 85830000000 13950385232 62070123223 67368387309

Data de Pagamento : 11/08/2023

Valor Total : 13,95

Autenticação : 041023599986464711108202300000001395

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

03300D6629FAA4867784C5DBB1D265848531

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 31/08/2023	Data de Vencimento 19/09/2023	Número do Documento 07.01.23223.6736838-7	Pagar este documento até 19/09/2023
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 393			Valor Total do Documento 13,95
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	13,95			13,95
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 08/2023 Vencimento 19/09/2023				
	Totais	13,95	0,00	0,00	13,95

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

11/08/2023 13:53:45

85830000000 9 13950385232 7 62070123223 7 67368387309 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 13950385232 7 62070123223 7 67368387309 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23223.6736838-7
Pagar até: 19/09/2023
Valor: 13,95

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498292265
Data: 10/08/2023
Hora: 15:11:38

ID Transação: E9270206720230810181100498292265
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS GINECO JULHO 23
Valor: R\$ 200,00

Informações do Destinatário

Nome: TOMATIS SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 40.305.853/0001-56
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

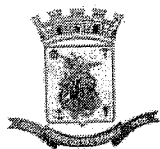
Informações do Pagador

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000089 - 1

Autenticidade
5AWX-3Y1P

Data de Emissão
08/08/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 40.305.853/0001-56 Inscrição Municipal: 451774 Fone:
Nome/Razão Social: TOMATIS SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: RUA COMENDADOR VASCO VIEIRA DA FONSECA,693 APTO 203,CENTRO - CEP : 96200420
Município: Rio Grande UF: RS E-mail: contrato@medb.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:
Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO,SN,CENTRO - CEP : 96300000
Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Consultas Ginecologia Julho/2023- R\$ 200,00
Dr. Carlos Alberto Tomatis Loth

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737
Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email:procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 172.16.20.60
**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>**

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

**402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética,
radiologia, tomografia e congêneres.**

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
200,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
4,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 200,00

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498298685
Data: 10/08/2023
Hora: 15:16:30

ID Transação: E9270206720230810181600498298685
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS PNEUMOLOGISTA JULHO 2023
Valor: R\$ 560,00

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
Julho 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	700,00	700,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		140,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			700,00	140,00	
			Valor Líquido ➡	560,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	700,00	0,00	0,00	560,00	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
Julho 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	700,00	700,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		140,00	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			700,00	140,00	
			Valor Líquido ➡	560,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	700,00	0,00	0,00	560,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498295224
Data: 10/08/2023
Hora: 15:13:49

ID Transação: E9270206720230810181300498295224
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS GINECO JULOH 2023
Valor: R\$ 200,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA PADOVANI LTDA
CNPJ: 44.877.740/0001-86
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.