

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\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/06/2023.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
 RUA MARECHAL DEODORO, 459
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: eupires29@gmail.com
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202300000000731

Data do Serviço

05/07/2023

Código Verific

c8f4b44

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Fone

Inscrição Municipal

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref.Ps. Carlos Mamede
Junho 2023

VALOR TOTAL

3.360,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

100,80

RETI

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

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 3.360,00 Valor do ISSQN Próprio 100,80 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 100,80 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 3.360,00

Valor Líquido da NFS-e 3.360,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$70,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$451,92; Total Aprox: R\$522,14. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/07/2023 às 17:27:59.

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



202300000000731c8f4b442a08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Número da NFS-e

202300000000731

Competência

05/07/2023

NFS-e

c8f4b442a

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Assinatura do recebedor

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JUNHO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	124.830,83
A PORTE SANTA CASA	8.965,41	INSS	3.567,85
		IRRF 0561	1.152,39
		FGTS	3.045,30
		REFEISUL	3.500,00
		CUSTEIO	22.869,04
TOTAL	158.965,41		158.965,41

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 59	07/07/23	R 1 SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	14.280,00
NF 17	27/07/23	BRUNA LAGO (VICTORIA)	2.520,00
NF 731	07/07/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	3.360,00
NF 94	07/07/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	7.380,00
NF 16	07/07/23	BRUMA LAGO(MAYRA)	3.360,00
NF 46	07/07/23	YAYDELING C CRESPO	22.930,00
NF 15	07/07/23	MARTIN NF (BRUNA LAGO)	9.240,00
NF 82	07/07/23	MADELIM P CHIRINO	14.700,00
NF 14	07/07/23	BRUNA LAGO	11.820,00
TOTAL			89.590,00

FOLHA PAGTº	30/06/23	ADAO JESUS BERNEIRA	1.896,75
FOLHA PAGTº	30/06/23	FARIS C DA ROSA	3.678,29
FOLHA PAGTº	30/06/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.394,02
FOLHA PAGTº	30/06/23	VALDENIR PIRES	2.887,19
FOLHA PAGTº	30/06/23	CLODOMAR D FONSECA	1.961,72
FOLHA PAGTº	30/06/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	2.772,22
FOLHA PAGTº	30/06/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	2.672,22
FOLHA PAGTº	30/06/23	MAURICIO MARTIN	2.487,19
TOTAL			19.749,60

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	30/06/23	CRISTINA FISCHER	3.826,71
FOLHA PAGTº	30/06/23	LETICIA TEIXEIRA	3.921,06
FOLHA PAGTº	30/06/23	LUCIANA J OLIVEIRA	4.539,74
FOLHA PAGTº	30/06/23	THIAGO KNORR BUENO	3.203,72
TOTAL			15.491,23

COMP.PGTO	21/07/23	INSS	3.567,85
COMP.PGTO	21/07/23	IR.RF 0561 FUNC	1.152,39
COMP.PGTO	07/07/23	FGTS	3.045,30
COMP.PGTO	16/06/23	REFEISUL	3.500,00
TOTAL			11.265,54

CUSTEIO			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 19159	11/07/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	11.000,00
NF 19156	11/07/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	869,04
NF 1891	11/07/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			22.869,04

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 1/4
Emissão: 12/07/2023
Horas: 09:53:07

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 599.771.320-20 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79	627,79 D
204 DIARIAS	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.705,20 Descontos: 808,45 Informativa: 176,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.896,75
NF: 0 Base INSS: 2.205,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.205,20 Valor FGTS: 176,41 Base IRRF: 2.026,54

Empr.: 851 CLODOMAR DUARTE FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 721.330.070-91 Adm: 03/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
			998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D

ND: 0 Proventos: 2.147,71 Descontos: 185,99 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.961,72
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.974,22

Empr.: 546 CRISTINA MACHADO FISCHER Situação: Trabalhando CPF: 986.159.550-34 Adm: 16/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	998	I.N.S.S.	10,09	449,57 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,51 D

ND: 2 Proventos: 4.454,79 Descontos: 628,08 Informativa: 356,38 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.826,71
NF: 1 Base INSS: 4.454,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.454,79 Valor FGTS: 356,38 Base IRRF: 3.626,04

Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 010.673.630-25 Adm: 02/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS C.B.O: 510105 Filial: 1 Salário: 3.085,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,15	459,08 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	144,34 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	182,27 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.672,70 Descontos: 994,41 Informativa: 361,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.678,29
NF: 2 Base INSS: 4.522,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.522,70 Valor FGTS: 361,81 Base IRRF: 3.684,44

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 599.712.900-49 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	800,00	800,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.947,71 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.772,22
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.974,22

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 2/4
Emissão: 12/07/2023
Horas: 09:53:07

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA Situação: Trabalhando CPF: 010.754.770-85 Adm: 17/02/2009
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 200,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.739,80 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D ✓
93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	998 I.N.S.S.	10,25	475,75 D ✓
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	242,97 D ✓

ND: 1 Proventos: 4.641,78 Descontos: 720,72 Informativa: 371,34 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.921,06 ✓
NF: 1 Base INSS: 4.641,78 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.641,78 Valor FGTS: 371,34 ✓ Base IRRF: 3.976,44

Empr.: 310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA Situação: Trabalhando CPF: 972.047.650-87 Adm: 18/08/2006
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D ✓
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	19,50 D ✓
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,33 P	998 I.N.S.S.	10,94	623,03 D ✓
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	509,49 D ✓
242 ADICIONAL NOTURNO 40	110,25	749,66 P			

ND: 0 Proventos: 5.693,76 Descontos: 1.154,02 Informativa: 455,50 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.539,74 ✓
NF: 0 Base INSS: 5.693,76 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.693,76 Valor FGTS: 455,50 ✓ Base IRRF: 5.070,73

Empr.: 869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA Situação: Trabalhando CPF: 348.767.310-04 Adm: 01/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D ✓
204 DIARIAS	700,00	700,00 P	998 I.N.S.S.	8,08	173,49 D ✓
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

ND: 0 Proventos: 2.847,71 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.672,22 ✓
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 ✓ Base IRRF: 1.974,22

Empr.: 870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 031.658.040-60 Adm: 03/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D ✓
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	998 I.N.S.S.	8,08	173,49 D ✓
204 DIARIAS	400,00	400,00 P			
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

ND: 1 Proventos: 2.662,68 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.487,19 ✓
NF: 1 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 ✓ Base IRRF: 1.784,63

Empr.: 574 THIAGO KNORR BUENO Situação: Trabalhando CPF: 832.650.230-87 Adm: 04/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D ✓
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	19,50 D ✓
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,39 P	998 I.N.S.S.	9,31	335,65 D ✓
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,15 D ✓
242 ADICIONAL NOTURNO 40	120,08	516,01 P			

ND: 3 Proventos: 3.605,02 Descontos: 401,30 Informativa: 288,40 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.203,72 ✓
NF: 3 Base INSS: 3.605,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.605,02 Valor FGTS: 288,40 ✓ Base IRRF: 2.700,60

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2023

Página: 3/4
Emissão: 12/07/2023
Horas: 09:53:07

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN Situação: Trabalhando CPF: 003.587.140-79 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D
ND: 0 Proventos:	2.205,20	Descontos:	811,18	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.394,02
NF: 0 Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS: 176,41 Base IRRF: 2.026,54

Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 767.315.020-49 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D
204 DIARIAS	800,00	800,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				
ND: 1 Proventos:	3.062,68	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.887,19
NF: 1 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.784,63

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
16 PRONTO SOCORRO	41.646,94	6.406,11	35.240,83
Total:	41.646,94	6.406,11	35.240,83
Total Geral Proventos:	41.646,94	Total Geral Descontos:	6.406,11
		Líquido Geral:	35.240,83

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.620,00	24.716,67 P	202 REFEISUL	24,00	24,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.112,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	6,00	52,50 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.186,00 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.509,38 P	998 I.N.S.S.	107,34	3.567,85 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	87,50	1.152,39 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	379,94 P			
204 DIARIAS	3.200,00	3.200,00 P			
242 ADICIONAL NOTURNO 40	230,33	1.265,67 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	144,34 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	194,72 P			
			Líquido Geral:	35.240,83	

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	38.067,00	Base IRRF Mensal:	32.603,25
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.152,39
Trabalhando:	12	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	38.067,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.567,85	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	3.567,85	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.764,25	Valor Total do IRRF:	1.152,39
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	38.067,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.196,40	Valor do FGTS:	3.045,30
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.196,40	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	35.240,83

07/07/2023, 11:44



Recibo de Transferência

Número: 01463083685/00000000736643/595405
Data: 07/07/2023
Hora: 11:44:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 14.280,00
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS JUNHO 23

Atenciosamente

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

03BD120F9F0FA29521608B12944C59810445

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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.
 RUA DAS FLORES, 1153
 CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: ivette4emily@gmail.com
 Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202300000000059

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verific.

05912abf

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS

VALOR TOTAL

14.280,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

428,40

RETII

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

428,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.280,00

Valor do ISSQN Próprio

428,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor Líquido da NFS-e

14.280,00

Valor Total da NFS-e

14.280,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$298,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$1920,66; Total Aprox: R\$2219,11. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:04:12.

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



20230000000005905912abf739841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000059

Competência

06/07/2023

NFS-e

05912abf7

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230707000468012821
Data: 07/07/2023
Hora: 11:46:46

ID Transação: E9270206720230707144600468012821
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 23
Valor: R\$ 14.700,00

Informações do Destinatário

Nome: MADELIN PENA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN PENA CHIRINO

RUA BARBOSA NETO, 1256

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: madelinpenachirino@gmail.com

Fone: (53) 98439-3989

CNPJ / CPF

32.656.658/0001-42

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362231



Número da NFS-e

202300000000082

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verificação

2ccc49d

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS

14.700,00

3,00

441,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

14.700,00

Valor do ISSQN Próprio

441,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

441,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.700,00

Valor Líquido da NFS-e

14.700,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$307,23; Est: R\$0,00; Fed: R\$1977,15; Total Aprox: R\$2284,38. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:03:58.

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



2023000000000822ccc49d4a32656658000142

Recebi(emos) de

MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000082

Competência

06/07/2023

NFS-e

2ccc49d4a

Número de Controle do Município

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01463087267/00000000743888/595428

Data: 07/07/2023

Hora: 11:49:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 22.930,00
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: 0235-06.049319.0-3
Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO
Finalidade: PGTO PS JUNHO 23

Atenciosamente

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

0348F0F4576B3FC00DA35B26C373528D8542

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.

NANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME
 RUA AUGUSTO LIEVAS, 1525 - APT 02
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: yaydeling@gmail.com
 Fone: (53) 98954-2902



Número da NFS-e

202300000000046

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verific

278564a

CNPJ / CPF

37.503.311/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362978

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

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

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS

22.930,00

3,00

687,90

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

22.930,00

Valor do ISSQN Próprio

687,90

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

687,90

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22.930,00

Valor Líquido da NFS-e

22.930,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$479,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$3084,08; Total Aprox: R\$3563,32. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:04:29.

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



202300000000046278564a5c37503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000046

Competência

06/07/2023

NFS-e

278564a5c

Número de Controle do Município

07/07/2023, 11:49



Recibo de Transferência

Número: 01463088674/00000000746830/595434

Data: 07/07/2023

Hora: 11:50:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 9.240,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MARTIN JUN 23

Atenciosamente

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

03E247981160DC771A8F431292C195620D51

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000015

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verific

e3a9f91

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

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

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS

9.240,00

3,00

277,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

9.240,00

Valor do ISSQN Próprio

277,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

277,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

9.240,00

Valor Líquido da NFS-e

9.240,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$193,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$1242,78; Total Aprox: R\$1435,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:08:48.

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



202300000000015e3a9f913d49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000015

Competência

06/07/2023

NFS-e

e3a9f913d

Número de Controle do Município

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01463089754/00000000749134/595440

Data: 07/07/2023

Hora: 11:52:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 11.820,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS JUNHO 23

Atenciosamente

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

03E5B41A0E74303F2E102C1B0B43BF03A588

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
 RUA MAURITY, 991
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
 Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000014

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verific

0e292ae

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Dt. de Emissão

06/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS.

VALOR TOTAL

11.820,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

354,60

RETI

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

11.820,00

Valor do ISSQN Próprio

354,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

354,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

11.820,00

Valor Líquido da NFS-e

11.820,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$247,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$1589,79; Total Aprox: R\$1836,83. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:06:57.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta



2023000000000140e292ae7b49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000014

Competência

06/07/2023

NFS-e

0e292ae7b

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01463090742/00000000751205/595447

Data: 07/07/2023

Hora: 11:53:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 7.380,00
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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS JUNHO 23

Atenciosamente

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

03A7A723BF428243D1147CDC67931FDE0377

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

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017



Número da NFS-e

202300000000094

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verific:

68753ec

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

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

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS.

7.380,00

3,00

221,40

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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
7.380,00

Valor do ISSQN Próprio
221,40

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
221,40

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
7.380,00

Valor Líquido da NFS-e
7.380,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$154,24; Est: R\$0,00; Fed: R\$992,61; Total Aprox: R\$1146,85. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:04:45.

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



20230000000009468753ec3137724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000094

Competência

06/07/2023

NFS-e

68753ec31

Número de Controle do Município

07/07/2023, 11:53



Recibo de Transferência

Número: 01463092022/00000000753988/595452

Data: 07/07/2023

Hora: 11:55:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 3.360,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA JUN 23

Atenciosamente

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

03294F7873BF2F3C9C7C1415BDB7A38BE014

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000016

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verificador

06e9230

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Dt. de Emissão

06/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

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

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS.

3.360,00

3,00

100,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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

3.360,00

Valor do ISSQN Próprio

100,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

100,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

3.360,00

Valor Líquido da NFS-e

3.360,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$70,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$451,92; Total Aprox: R\$522,14. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:11:12.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta



2023000000001606e92300349139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000016

Competência

06/07/2023

NFS-e

06e923003

Número de Controle do Município

07/07/2023, 11:55



Recibo de Transferência

Número: 01463093233/00000000756711/595461

Data: 07/07/2023

Hora: 11:56:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/07/2023
Valor: R\$ 2.520,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS VICTORIA JUN 23

Atenciosamente

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

03F5DF1E66450772ACB8A87779C1A8B6DC60

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

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000017

Data do Serviço

06/07/2023

Código Verificação

af166a0

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/07/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

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

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Fone

Inscrição Municipal

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2023 PS.

VALOR TOTAL

2.520,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

75,60

RETI

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

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
2.520,00

Valor do ISSQN Próprio
75,60

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
75,60

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

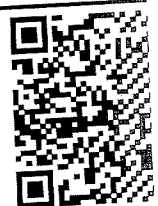
2.520,00

Valor Líquido da NFS-e

2.520,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$52,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$338,94; Total Aprox: R\$391,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/07/2023 às 14:44:39.

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



202300000000017af166a08249139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000017

Competência

06/07/2023

NFS-e

af166a082

Número de Controle do Município



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 2.772,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013793006202300000277222

Segurança: 3EBE8D3ED33A653927B850BC9A1637B3B1E8600B

						Declaro ter recebido
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	/ / Data
				2.947,71	175,49	
BANRISUL 41 conta corrente: 350502540-3				Valor Líquido →	2.772,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00	
Agência: 0235 - 23						



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 3.921,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013803006202300000392106

Segurança: 54BEE6F0D25869D988E398BD4D9CEE9D37A4C9CE

						Declaro ter recebido
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	/ / Data
				4.641,78	720,72	
BANRISUL 41 conta corrente: 350303400-6				Valor Líquido →	3.921,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
3.739,80	4.641,78	4.641,78	371,34	3.976,44	22,50	
Agência: 0235 - 23						



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 4.539,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013813006202300000453974

Segurança: CF1E79CB70C7170292818387F61C4A2A751BC61D

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				5.693,76	1.154,02
				Valor Líquido ➡	4.539,74
BANRISUL 41					
conta corrente: 350474540-2		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	5.693,76	5.693,76	455,50	5.070,73	27,50

Declaro ter recebido a int

Data



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 2.672,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013823006202300000267222

Segurança: 26101DB50CC57252CC721FAB6CCF41B478CE5788

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.847,71	175,49
				Valor Líquido ➡	2.672,22
BANRISUL 41					
conta: 350514170-5		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00

Declaro ter recebido a i

Data



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 2.487,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013833006202300000248719

Segurança: 45ED42E8846F758CFBC1813C8F8B3C767B701C67

						Declaro ter recebido
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Data
				2.662,68	175,49	
				Valor Líquido ➡	2.487,19	
BANRISUL 41 conta: 350514260-4				Agência: 0235 - 23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,63	0,00	



***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 3.203,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013843006202300000320372

Segurança: FC38D2FB4D6C3B1B9395B380CE4FA2065044782B

						Declaro ter recebido
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Data
				3.605,02	401,30	
				Valor Líquido ➡	3.203,72	
BANRISUL 41 conta corrente: 350301580-6				Agência: 0235 - 23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
2.363,45	3.605,02	3.605,02	288,40	2.700,60	7,50	



***** 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 : 30/06/2023

Valor Pago : R\$ 1.394,02

Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013853006202300000139402

Segurança: 1A5A6211CB18206663BB17BA9AC1C493C530F83C

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.205,20	811,18
BANRISUL 41 conta corrente: 350434770-9				Valor Líquido ➡	1.394,02
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a i

Data



***** 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 : 30/06/2023

Valor Pago : R\$ 2.887,19

Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013863006202300000288719

Segurança: F0BC5C5480C1FD65BED5C49B672BABFCAD5526D6

BANRISUL 41 conta corrente: 350489140-9				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.062,68	175,49
				Valor Líquido ➡	2.887,19
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230711000471876552
Data: 11/07/2023
Hora: 13:41:28

ID Transação: E9270206720230711164100471876552
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF JUNHO 2023
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: COOP UNIPRIME SUL LTDA.

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:** 1891 / NFSe
Data Prestação Serviço: 07/07/2023**Emissão:** 07/07/2023 15:06:04
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA.**CPF / CNPJ:** 09.192.968/0001-31**Regime:** Simples (Alíquota 5.00%)**Endereço:** Rua Rua Albino Brod, nº 172, / Sala 504, Bairro Tres Vendas**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** kaiser.contador@gmail.com**Inscr. Municipal:** 610714**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS**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:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Valor referente Junho/2023

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 11.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.000,00

Alíquota

5,00 %

ISS

R\$ 550,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 11.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Diego Vilela Kaiser



**Recibo de Transferência**

Número: 01464833252/00000000581443/603118

Data: 11/07/2023

Hora: 13:37:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/07/2023
Valor: R\$ 11.000,00
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO EXAMES LABORAT JUNHO 2023

Atenciosamente

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

0318870E77B86983CC85D42CD45AAD0B2737

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA RUA CARLOS BARBOSA, 950 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: rapignost@gmail.com Fone: (53) 3261-2034			Número da NFS-e 202300000019159				
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 4887			
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 04/07/2023	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				
			Cidade *****				
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS , DE JUNHO 2023		11.000,00	0,00	0,00	Não		
Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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 11.000,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 11.000,00		Valor Líquido da NFS-e		11.000,00			
Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$229,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$1479,50; Total Aprox: R\$1709,40. Fonte: IBPT.							

Consulta realizada em 04/07/2023 às 15:33:07.

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



202300000019159c9c43d87093854933000127

Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	Número da NFS-e 202300000019159	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 04/07/2023	
 _____ Data	NFS-e c9c43d870	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 04/07/2023 às 15:33:07.

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01464834242/00000000583160/603121

Data: 11/07/2023

Hora: 13:39:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/07/2023
Valor: R\$ 869,04
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE JUN 2023

Atenciosamente

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

038E4CA3A197148DB452F7C3F86127E42D38

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

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA RUA CARLOS BARBOSA, 950 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: rapignost@gmail.com Fone: (53) 3261-2034			Número da NFS-e 202300000019156	
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 4887	Data do Serviço 04/07/2023

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
	04/07/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade 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 *****	Inscrição Municipal *****
E-mail		Fone	Cidade *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES REF.BOLSA DE SANGUE ,JUNHO DE 2023	869,04	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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
869,04	0,00	0,00	0,00
Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos		
0,00	0,00		
Valor Total da NFS-e	869,04	Valor Líquido da NFS-e	869,04

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\$18,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$116,89; Total Aprox: R\$135,05. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 04/07/2023 às 15:29:46.

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



202300000019156b480f336593854933000127

Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 202300000019156 Competência 04/07/2023 NFS-e b480f3365	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 04/07/2023 às 15:29:46.

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

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

Número: 01456231020/00000000846511/566557

Data: 16/06/2023

Hora: 15:57:54

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.300,00
Data Débito: 16/06/2023
Data Vencimento: 16/06/2023
Código Barras: 0419210109.00684273006.59494940626.1.93830000930000
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador: 88.413.661/0001-90
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original: BANRISUL PAGAMENTOS

03DA8CB2F80E99C5BF9ABEC4AC2786011C42

Atenciosamente

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

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.

Deixa Gula o valor de R\$ 3.500,00
referente a Pronta Solução



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 96010900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0059494902	Vencimento 16/06/2023
Pagador Multa: 0,00% Juros: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão Nº do Documento 594949		
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1231048 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Valor para compensação	Valor mínimo a pagar:	Total da Fatura 9.300,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 59494.940626 1 93830000930000

Local de Pagamento					Vencimento 16/06/2023
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 16/06/2023	Nº do Documento 594949	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 16/06/2023	Nosso Número 0059494902
Uso do Banco Carteira	1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.300,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1231048 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

Data e Hora de Emissão

Data da Competência

Código de Verificação

202300000060735 / 1716271

21/06/2023 02:05:58

20/06/2023

42dc5f33

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, - - CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 9.300,00 Valor do Serviço R\$ 9.300,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 9.300,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 9.300,00
(-)Deduções	R\$ 9.300,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 9.300,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais

Pis R\$ 0,00 Cofins R\$ 0,00 IR R\$ 0,00 CSLL R\$ 0,00 INSS R\$ 0,00 Outras Retenções R\$ 0,00

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907
Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01462915776
NSU de Autenticação : 594707

Representação Numérica do Código de Barras
858500003249.271501792300.707678050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/07/2023
Competência : 06/2023
Valor Total : 32.427,15
Pagamento Efetuado em : 07/07/2023

Autenticação : 041023599985947070707202300003242715

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

0318727F251D5C1C25F4E28C967C31CB9223

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.

Dado Certo o maior do R\$ 3.045,30
Recebido a R\$ 3.045,30



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2023 - 14:48:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 405.339,38	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.427,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.427,15
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500003249 271501792300 707678050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/07/2023 - 14:48:05

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 405.339,38	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 06/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.427,15	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.427,15
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/07/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858500003249 271501792300 707678050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Data/Hora Operação : 21/07/2023-09:08:33
NSU : 01467693677/00000000807799/615125
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 : 85840000529 82310385232 02071623202 84873041964
Data de Pagamento : 21/07/2023
Valor Total : 52.982,31

Autenticação : 041023599986151252107202300005298231

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

03D728BFDD0BBB8EF4258D93851DD9651040

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.

*Declaro que o valor de R\$ 52.982,31
refletido no DARF foi pago em 21/07/2023*



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

Junho/2023

Data de Vencimento

20/07/2023

Número do Documento

07.16.23202.8487304-1

Pagar este documento até

21/07/2023

Valor Total do Documento

52.982,31

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000148494461

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.086,77	26,68		8.113,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.733,42	28,82		8.762,24
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.706,62	98,03		29.804,65
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.842,98	19,28		5.862,26
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27	1,44		439,71
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:06/2023 Vencimento:20/07/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	52.808,06	174,25		52.982,31

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

21/07/2023 09:06:39

85840000529 0 82310385232 8 02071623202 7 84873041964 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000529 0

82310385232 8

02071623202 7

84873041964 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.23202.8487304-1

Pagar até: 21/07/2023

Valor: 52.982,31

Pague com o PIX





***** 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 : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 3.826,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013773006202300000382671

Segurança: BC0FF5838B6AA10E69E26B9F05BBE6AD28EEB584

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.454,79	628,08
BANRISUL 41 conta corrente: 350393600-6				Valor Líquido ➡	3.826,71
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.454,79	4.454,79	356,38	3.626,04	15,00

Declaro ter recebido a i

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 3.678,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013783006202300000367829

Segurança: 7B2FA1BD48D68F965395BEBDBE57270B72F4706D

				15,00	182,27
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.672,70	994,41
BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5				Valor Líquido ➡	3.678,29
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.522,70	4.522,70	361,81	3.684,44	15,00

Declaro ter recebido a impc

Data