

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: PR.Ç. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120.-90


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

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 19.075,00
(DEZENOVE MIL SETENTA E CINCO REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 30/10/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO OUTUBRO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	19.075,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	15.000,75
TRANSPORTADO	26.243,73	INSS	1.501,49
		IRRF 0588	2.572,76
		A TRANSPORTAR	26.243,73
TOTAL	45.318,73		45.318,73

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	30/10/23	ANA PAULA TERRA	10.000,75
NF 222	10/11/23	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	5.000,00
TOTAL			15.000,75

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/11/23	INSS	1.501,49
COMP.PGTO	20/11/23	IRRF 0588	2.572,76
TOTAL			4.074,25

0/2023, 16:17



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20231030000570999660
Data: 30/10/2023
Hora: 16:17:13

ID Transação: E9270206720231030191600570999660
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES EM SAUDE OUT 2023
Valor: R\$ 10.000,75

Informações do Destinatário

Nome: Ana Paula Terra Gonzalez
CPF: ***.425.030-**
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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ	225125	2	1
MEDICO		Admissão: 30/01/2023		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
14	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.075,00	14.075,00	
58	INSS AUTONOMO	20,00		1.501,49
57	IRRF AUTONOMO	27,50		2.572,76

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	14.075,00	4.074,25
	Valor Líquido ➡	10.000,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.573,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
28	ANA PAULA TERRA GONZALEZ	225125	2	1
MEDICO		Admissão: 30/01/2023		

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

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	14.075,00	4.074,25
	Valor Líquido ➡	10.000,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	12.573,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01503431881/00000000965180/766917

Data: 10/11/2023

Hora: 15:46:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/11/2023
Valor: R\$ 5.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE OUT 2023

Atenciosamente

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

03B863E80141F40AD725CD1377C096AB2D18

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

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



Número da NFS-e

202300000000222

Data do Serviço

06/11/2023

Código Verificador

309f39803

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/11/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ANTA 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

8.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

antacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

AÇÕES EM SAÚDE OUTUBRO/2023

5.000,00

3,00

150,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

5.000,00

Valor do ISSQN Próprio

150,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

150,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

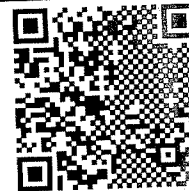
5.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$104,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$672,50; Total Aprox: R\$777,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/11/2023 às 18:08:47.

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



20230000000022309f3980308646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000222

Competência

06/11/2023

NFS-e

309f39803

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 06/11/2023 às 18:08:47.

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



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 20/11/2023-17:12:56
NSU : 01506028459/00000000741768/777784
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 : 85820002426 78400385233 24071623318 70442066483

Data de Pagamento : 20/11/2023

Número do Documento : 07.16.23318.7044206-6

Valor Total : 242.678,40

Autenticação : 041023599987777842011202300024267840

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

0316E5BBB8126EF436C11864099453018604

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\$ 4.074,25
refere-se a Acres em Saúde



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
Outubro/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.16.23318.7044206-6

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000178296831

Valor Total do Documento
242.678,40

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	139.927,47			139.927,47
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.205,47			10.205,47
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	85.684,21			85.684,21
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.422,98			6.422,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
	Totais	242.678,40			242.678,40

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

14/11/2023 16:56:03

85820002426 7 78400385233 0 24071623318 7 70442066483 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820002426 7

78400385233 0

24071623318 7

70442066483 9

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23318.7044206-6
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 242.678,40

Pague com o PIX

