

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 SN

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: 28/04/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO ABRIL / 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	122.229,10
A PORTE SANTA CASA	11.279,74	INSS	4.680,33
		IRRF 0588/0561	1.619,26
		FGTS	3.106,44
		REFEISUL	2.200,00
		FÉRIAS	4.797,09
		CUSTEIO	22.647,52
TOTAL	161.279,74		161.279,74

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 057	08/05/23	R. I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	14.280,00
NF 088	08/05/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	9.600,00
RPA	08/05/23	MARIA BELEN	3.776,53
NF 044	08/05/23	YAYDELING C CRESPO	20.160,00
NF 011	08/05/23	MARTIN NF (BRUNA LAGO)	3.360,00
NF 079	08/05/23	MADELIM P CHIRINO	24.240,00
NF 010	08/05/23	BRUNA LAGO	10.380,00
NF 704	09/05/23	CLINICA EUNICE MAMED	2.520,00
TOTAL			88.316,53

FOLHA PAGTº	28/04/23	ADAO JESUS BERNEIRA	1.987,31
FOLHA PAGTº	28/04/23	FARIS C DA ROSA	3.727,61
FOLHA PAGTº	28/04/23	UBIRATAM BIELEMANN	2.184,58
FOLHA PAGTº	28/04/23	VALDENIR PIRES	3.482,42
FOLHA PAGTº	28/04/23	CLODOMAR D FONSECA	2.061,78
FOLHA PAGTº	28/04/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.566,70
FOLHA PAGTº	28/04/23	MAURICIO MARTINS	2.986,92
FOLHA PAGTº	28/04/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	2.566,70
TOTAL			22.564,02

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	28/04/23	CRISTINA FISCHER	266,64
FOLHA PAGTº	28/04/23	LETICIA TEIXEIRA	3.951,72
FOLHA PAGTº	28/04/23	LUCIANA J OLIVEIRA	3.962,92
FOLHA PAGTº	28/04/23	THIAGO KNORR BUENO	3.167,27

TOTAL			11.348,55
-------	--	--	-----------

COMP.PGTO	19/05/23	INSS	3.672,33
COMP.PGTO	19/05/23	INSS MARIA	1.008,00
COMP.PGTO	19/05/23	IRRF 0561 FUNC	1.363,79
COMP.PGTO	19/05/23	IRRF 0588 MEDIC	255,47
COMP.PGTO	31/03/23	FÉRIAS CRISTINA	4.797,09
COMP.PGTO	07/05/23	FGTS	3.106,44
COMP.PGTO	19/04/23	REFEISUL	2.200,00
TOTAL			16.403,12

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 18457	09/05/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	11.000,00
NF 18452	09/05/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	647,52
NF 1856	17/05/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			22.647,52

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	600,00	600,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,93 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,17 D

ND:	0	Proventos:	2.805,20	Descontos:	817,89	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.987,31
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,27

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
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,09 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
25 ADICIONAL NOTURNO	96,00	100,34 P	998	I.N.S.S.	8,14	185,05 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	13,81 D

ND:	0	Proventos:	2.273,14	Descontos:	211,36	Informativa:	181,85	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.061,78
NF:	0	Base INSS:	2.273,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.273,14	Valor FGTS:	181,85	Base IRRF:	2.088,09

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	14,67	249,32 P	202	REFEISUL	2,00	0,01 D
93 QUINQUENIO	1,00	12,47 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.477,22 D
3 HORAS FERIAS	205,33	3.490,48 P	812	INSS FERIAS	11,07	612,69 D
807 VANTAGENS FERIAS	660,60	660,60 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.383,69 P	998	I.N.S.S.	7,50	22,23 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72 P	942	IRRF FERIAS	27,50	444,86 D

ND:	2	Proventos:	5.831,28	Descontos:	5.564,64	Informativa:	466,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	266,64
NF:	1	Base INSS:	5.831,28	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.831,28	Valor FGTS:	466,49	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 03/04/2023 - 02/05/2023

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.	10,23	471,98 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	210,27 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND:	2	Proventos:	4.762,92	Descontos:	1.035,31	Informativa:	369,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.727,61
NF:	2	Base INSS:	4.612,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.612,92	Valor FGTS:	369,03	Base IRRF:	3.761,76

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

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 MOTORISTA DE AMBULANCIA	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		1.600,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D			
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D			
ND:	0 Proventos:	3.747,71	Descontos:	181,01	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.566,70
NF:	0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.973,95

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:	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			2,00	373,98 P		998	I.N.S.S.		10,31	485,78 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	15,38 P		999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	272,00 D	
17 INSALUBRIDADE 40%			40,00	520,80 P							
242 ADICIONAL NOTURNO 40			9,05	61,54 P							
ND:	1	Proventos:	4.711,50	Descontos:	759,78	Informativa:	376,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.951,72
NF:	1	Base INSS:	4.711,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.711,50	Valor FGTS:	376,92	Base IRRF:	4.036,13

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		
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	520,80 P	998	I.N.S.S.		10,39		501,19 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA		22,50		335,96 D		
ND:	0	Proventos:	4.821,57	Descontos:	858,65	Informativa:	385,72	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.962,92
NF:	0	Base INSS:	4.821,57	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.821,57	Valor FGTS:	385,72	Base IRRF:	4.320,38

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		600,00	600,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D			
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,25 D			
ND:	0 Proventos:	2.747,71	Descontos:	181,01	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.566,70
NF:	0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.973,95

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.	8,09	173,76 D			
	204 DIARIAS		900,00	900,00 P							
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ND:	1	Proventos:	3.162,68	Descontos:	175,76	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.986,92
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,36

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

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	115,46 P	998	I.N.S.S.	9,30	332,88 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	58,05 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	107,47	461,82 P				

ND:	3	Proventos:	3.579,70	Descontos:	412,43	Informativa:	286,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.167,27
NF:	3	Base INSS:	3.579,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.579,70	Valor FGTS:	286,37	Base IRRF:	2.678,05

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
204 DIARIAS	800,00	800,00 P	998	I.N.S.S.	8,11	178,93 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,17 D

ND:	0	Proventos:	3.005,20	Descontos:	820,62	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.184,58
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,27

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 MOTORISTA DE AMBULANCIA	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	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	4,50 D
204 DIARIAS	1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,09	173,76 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND:	1	Proventos:	3.662,68	Descontos:	180,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.482,42
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,36

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
16 PRONTO SOCORRO		45.111,29	11.198,72	33.912,57
	Total:	45.111,29	11.198,72	33.912,57
Total Geral Proventos:		45.111,29	Total Geral Descontos:	11.198,72
			Líquido Geral:	33.912,57

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.434,67	21.226,19 P	202 REFEISUL	24,00	22,01 D
3 HORAS FERIAS	205,33	3.490,48 P	203 ALIMENTAÇÃO	6,00	54,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.597,12 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.186,00 P	812 INSS FERIAS	11,07	612,69 D
25 ADICIONAL NOTURNO	96,00	100,34 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	7,63 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.334,86 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.477,22 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	942 IRRF FERIAS	27,50	444,86 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	379,94 P	998 I.N.S.S.	104,45	3.052,01 D
204 DIARIAS	5.900,00	5.900,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	112,50	918,93 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	116,52	523,36 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P			
807 VANTAGENS FERIAS	660,60	660,60 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	155,93 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.383,69 P			
				Líquido Geral:	33.912,57

Situações

Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	38.831,35	Base IRRF Mensal:	28.341,04
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	918,93
Trabalhando:	12	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.568,18
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	38.831,35	Valor IRRF Férias:	444,86
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.672,33	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:	3.672,33	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:	6.777,71	Valor Total do IRRF:	1.363,79
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:	72,74	Base do FGTS:	38.831,35
Mandato sindical:	0	Total:	-3.178,12	Valor do FGTS:	3.106,44
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-3.178,12	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:	33.912,57



***** 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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 2.061,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359512804202300000206178

Segurança: AE136267B442CCCF2487063672981ABEE48BB7D3

BANRISUL 41
conta: 350508460-4

Agência: 0235 - 23

		2.273,14		211,36	
		Valor Líquido ➡		2.061,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.273,14	2.273,14	181,85	2.088,09	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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 1.987,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359502804202300000198731

Segurança: B7CD777545E1C84866690B03CE38697122B138A1

BANRISUL 41
conta corrente: 350434760-1

Agência: 0235 - 23

		2.805,20		817,89	
		Valor Líquido ➡		1.987,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,27	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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 266,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359522804202300000026664

Segurança: F4B9C764B49E430D18D8784336FB0A6FEAE4390B

				Declaro ter recebido a import:	
				Data	
BANRISUL 41 conta corrente: 350393600-6 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				296,51	29,87
				Valor Líquido ➡	266,64
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	5.831,28	5.831,28	466,49	0,00	0,00

JAGUARAO, 5 de Abril de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CRISTINA MACHADO FISCHER

R E C I B O D E F E R I A S

=====

Para: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Legado: 546 - CRISTINA MACHADO FISCHER

CPF: 986.159.550.34

Periodo de Aquisicao....: 16/11/2021 a 15/11/2022

Série CTPS.: 0010

Periodo das Férias.....: 03/04/2023 a 02/05/2023

Número CTPS: 1066791

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 03/05/2023

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 31/03/2023

Salário Base.....: R\$ 3.739,80

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	3.739,80	
807	VANTAGENS FERIAS	707,79	707,79	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.482,53	
812	INSS FERIAS	11,07		656,39
942	IRRF FERIAS	27,50		476,64
		Totais.....:	5.930,12	1.133,03
		Líquidos.....:	4.797,09	

Recebi a importância de (quatro mil setecentos e noventa e sete reais e nove centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 5 de Abril de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CRISTINA MACHADO FISCHER



***** 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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 3.566,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359542804202300000356670

Segurança: 9E06ED275F37848610687091F2AFC488FBD90303

BANRISUL 41

conta corrente: 350502540-3

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

3.747,71

Total de Descontos

181,01

Valor Líquido



3.566,70

Salário Base

1.149,71

Sal. Contr. INSS

2.147,71

Base Cálculo FGTS

2.147,71

FGTS do Mês

171,81

Base Cálculo IRRF

1.973,95

Faixa IRRF

7,50

Delta



***** 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 : 28/04/2023

Valor Pago : R\$ 2.857,88

Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359532804202300000285788

Segurança: D06CD83BE13F6A4139FA8CB94248E105898D76A3



Recibo de Transferência

Número: 01438229076/00000000891980/491133

Data: 28/04/2023

Hora: 13:45:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 28/04/2023
Valor: R\$ 869,73
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: 0235-35.042290.0-5
Nome do Destinatário: FARIS CRUZ DA ROSA
Finalidade: PGTO DIF SAL ABRIL 2023

Atenciosamente

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

0359AFDBC4099763DBFD9A4548AF22137D18

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.

ARIDADE D JAGUARÃO
13.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	Filial
575	FARIS CRUZ DA ROSA	510105	15	1
	CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS	Admissão:	02/01/2017	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85	
93	QUINQUENIO	1,00	154,29	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56	
150	HORAS EXTRAS	40,00	938,22	
20	GRATIFICACOES	200,00	200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06		351,06
998	I.N.S.S.	10,23		471,98
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,27
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.762,92	1.035,31
			Valor Líquido ➡	3.727,61
BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5 Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF
3.085,85	4.612,92	4.612,92	369,03	3.761,76
				Faixa IRRF
				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 3.951,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359552804202300000395172

Segurança: E7DACD8117F9C2E8C67C5F9612E416BFBE3543E7

BANRISUL 41 conta corrente: 350303400-6 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.711,50	759,78
				Valor Líquido ➡	3.951,72
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.711,50	4.711,50	376,92	4.036,13	22,50

Declaro ter recebido a importância

Data



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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 3.962,92
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359562804202300000396292

Segurança: 83BB55FE68047D19DAEF4F4B5CF3B97E582F83EA

				4.821,57	858,65	
BANRISUL 41				Valor Líquido ➡	3.962,92	
conta corrente: 350474540-2						
Agência: 0235 - 23						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF



***** 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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 2.566,70
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 35.051417.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359572804202300000256670

Segurança: B484D5E45DA993548E699AABC377727B0C114F82

BANRISUL 41 conta: 350514170-5 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.747,71	181,01
				Valor Líquido ➡	2.566,70
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.973,95	7,50

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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 3.482,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359612804202300000348242

Segurança: A13F757B4458D69FDBDC1F07217E170832D69DD1

BANRISUL 41 conta corrente: 350489140-9 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.662,68	180,26
				Valor Líquido ➡	3.482,42
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a impo

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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 2.986,92
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359582804202300000298692

Segurança: C23C14729D433A3A0527C6D799FB9661A4F8EC07

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.162,68	175,76
				Valor Líquido ➡	2.986,92
BANRISUL 41					
conta: 350514260-4		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,36	0,00

Declaro ter recebido a importância liq

Assi

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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 3.167,27
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359592804202300000316727

Segurança: F8A36686201C0C9747F79501F831BC113CC96BBD



***** 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 : 28/04/2023
Valor Pago : R\$ 2.184,58
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950359602804202300000218458

Segurança: A3ED5CFFB60DEEAE12C2495C9EA6C2504D0C2E57

BANRISUL 41 conta corrente: 350434770-9 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.005,20	820,62
				Valor Líquido ➡	2.184,58
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,27	7,50

**Recibo de Transferência**

Número: 01441868306/00000000342091/506148

Data: 08/05/2023

Hora: 10:49:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
Valor: R\$ 20.160,00
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 ABRIL 2023

Atenciosamente

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

030F14EC8B4024DB13E5328A658BBE852785

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

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

202300000000044

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

f468a7657

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

05/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023.

20.160,00

3,00

604,80

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

20.160,00

Valor do ISSQN Próprio

604,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

604,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

20.160,00

Valor Líquido da NFS-e

20.160,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$604,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$604,80.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:38:00.

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



202300000000044f468a765737503311000183

Recebi(emos) de
YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000044

Competência

05/05/2023

NFS-e

f468a7657

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:38:00.

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

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

Número: 01441810735/00000000263644/505900

Data: 08/05/2023

Hora: 10:07:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
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 ABRIL 2023

Atenciosamente

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

031CDC69568C6597D4E4E9BBFAAAC7DE4837

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

202300000000057

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

d70b86156

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

05/05/2023

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

E-mail

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023

VALOR TOTAL

14.280,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

428,40

RETIDO

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

14.280,00

Valor do ISSQN Próprio

428,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

428,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.280,00

Valor Líquido da NFS-e

14.280,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$428,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$428,40.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:37:17.

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



202300000000057d70b8615639841958000140

Recebi(emos) de
R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000057

Competência
05/05/2023

NFS-e
d70b86156

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:37:17.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01441861212/00000000332408/506127

Data: 08/05/2023

Hora: 10:44:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
Valor: R\$ 10.380,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS ABRIL 2023

Atenciosamente

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

03F2DE6AAE2D6903C4D0768897EB5B0CB013

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

202300000000010

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

356b2c003

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

05/05/2023

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

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023.

VALOR TOTAL

10.380,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

311,40

RETIDO

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

IPF

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

10.380,00

Valor do ISSQN Próprio

311,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

311,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.380,00

Valor Líquido da NFS-e

10.380,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$311,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$311,40.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:39:15.

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



202300000000010356b2c00349139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000010

Competência
05/05/2023

NFS-e
356b2c003

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:39:15.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230508000417012688
Data: 08/05/2023
Hora: 10:11:05

ID Transação: E9270206720230508130900417012688
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2023
Valor: R\$ 24.240,00

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



Número da NFS-e

202300000000079

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

53aea39ba

CNPJ / CPF

32.656.658/0001-42

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362231

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/05/2023

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

CNPJ / CPF

Fone

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023.

VALOR TOTAL

24.240,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

727,20

RETIDO

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

24.240,00

Valor do ISSQN Próprio

727,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

727,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

24.240,00

Valor Líquido da NFS-e

24.240,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$727,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$727,20.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:37:40.

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



20230000000007953aea39ba32656658000142

Recebi(emos) de
MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202300000000079

Competência
05/05/2023

NFS-e
53aea39ba

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:37:40.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01441835085/00000000296894/506024

Data: 08/05/2023

Hora: 10:25:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
Valor: R\$ 3.776,53
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: 0235-35.050966.0-2
Nome do Destinatário: MARIA BELEN SUAREZ SARAIVIA
Finalidade: PGTO PS ABRIL 2023

Atenciosamente

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

037BBF9B5CA86497671992C47BFF8906A419

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
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	26/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	PGTO PRONTO SOCORRO	5.040,00	5.040,00	1.008,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		255,47
857	IRRF AUTONOMO	22,50		

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.040,00	0,00	0,00	4.032,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
26	MARIA BELEN SUAREZ SARAVIA MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	26/10/2022	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
209	PGTO PRONTO SOCORRO	5.040,00	5.040,00	1.008,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		255,47
857	IRRF AUTONOMO	22,50		

Matrícula INSS:

BANRISUL 41
conta: 350509660-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.040,00	0,00	0,00	4.032,00	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01441863222/00000000335060/506135

Data: 08/05/2023

Hora: 10:45:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
Valor: R\$ 9.600,00
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 ABRIL 2023

Atenciosamente

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

038BBEBBB6E21A2E8AA8D32576898A3E6B81

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

202300000000088

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

5922760f6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR 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 Inscrição Municipal **3072** Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF **88.413.661/0001-90**

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social CNPJ / CPF Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023.

VALOR TOTAL ALIQ. VALOR IMPOSTO RETIDO

9.600,00 3,00 288,00 Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação

0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos

9.600,00 288,00 0,00 0,00 288,00 0,00

Valor Total da NFS-e 9.600,00 Valor Líquido da NFS-e 9.600,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$288,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$288,00.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:38:18.

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



2023000000000885922760f637724337000151

Recebi(emos) de
MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000088

Competência
05/05/2023

NFS-e
5922760f6

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:38:18.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01442581096/00000000548896/509667

Data: 09/05/2023

Hora: 10:37:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2023
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: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO PS CARLOS ABRIL 23

Atenciosamente

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

031208748118A358C06067979B35EF412A03

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 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

202300000000704

Data do Serviço

09/05/2023

Código Verificador

ff0307288

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

09/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

2.520,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

75,60

RETIDO

Não

Referente PS Carlos Mamede.
Abril, 2023.

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

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\$75,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$75,60.



Consulta realizada em 09/05/2023 às 10:18:10.

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



202300000000704ff030728808643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000704

Competência

09/05/2023

NFS-e

ff0307288

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/05/2023 às 10:18:10.

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



Recibo de Transferência

Número: 01441858734/00000000329002/506122

Data: 08/05/2023

Hora: 10:42:28

Canal: Office Banking
Data Débito: 08/05/2023
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 MARTIN ABRIL 2023

Atenciosamente

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

03B977429F8F20103ADC94E127EE0922CD71

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

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

364099



Número da NFS-e

202300000000011

Data do Serviço

05/05/2023

Código Verificador

fafa21a29

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/05/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO PS COMP. 04/2023.

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 Importação

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\$100,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$100,80.



Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:39:30.

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



202300000000011fafa21a2949139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000011

Competência

05/05/2023

NFS-e

fafa21a29

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/05/2023 às 15:39:30.

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



Recibo de Transferência

Número: 01442802029/00000000903613/510832
Data: 09/05/2023
Hora: 15:22:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2023
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: PG EX. LABORATORIAIS ABRIL 23

Atenciosamente

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

039A5F05011A48319D9E548A7DB90CB7E259

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

202300000018457

Data do Serviço

09/05/2023

Código Verificador

9f1d8f1d1

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

09/05/2023

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

11.000,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

EXAMES LABORATORIAIS , REF.ABRIL 2023

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



Consulta realizada em 09/05/2023 às 14:06:16.

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



2023000000184579f1d8f1d193854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000018457

Competência

09/05/2023

NFS-e

9f1d8f1d1

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/05/2023 às 14:06:16.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01442800673/00000000901631/510822

Data: 09/05/2023

Hora: 15:20:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2023
Valor: R\$ 647,52
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 ABRIL 23

Atenciosamente

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

03700214C5E0AE9A97662E84D7876DB49349

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

202300000018458

Data do Serviço

09/05/2023

Código Verificador

07249d8c2

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

09/05/2023

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 ***** Cidade *****

DESCRÇÃO DOS SERVIÇOS

BOLSAS DE SANGUE REFERENTE , ABRIL 2023

VALOR TOTAL 647,52

ALIQ. 0,00

VALOR IMPOSTO 0,00

RETIDO Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia,

quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e

congêneres.

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 0,00

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 647,52

Valor Líquido da NFS-e 647,52

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



Consulta realizada em 09/05/2023 às 14:06:15.

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



20230000001845807249d8c293854933000127

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
202300000018458

Competência
09/05/2023

NFS-e
07249d8c2

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/05/2023 às 14:06:15.

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01435120678/00000000301943/479921

Data: 19/04/2023

Hora: 10:52:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 5.700,00
Data Débito:	19/04/2023
Data Vencimento:	19/04/2023
Código Barras:	0419210109.00684273006.57698440575.1.93250000570000
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

Atenciosamente

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

0334D95D001199BA1D8FA1649394A7286615

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\$ 2.200,00
refere-se a Fronte Secours



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0057698497	Vencimento 19/04/2023
Pagador Multa:0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros:0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARAO - RS			Número do Cartão	
			Nº do Documento 576984	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1188733 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 5.700,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 57698.440575 1 93250000570000

Local de Pagamento					Vencimento 19/04/2023	
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 19/04/2023	Nº do Documento 576984	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/04/2023	Nosso Número 0057698497	
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 5.700,00	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1188733 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) 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 - JAGUARAO - 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
202300000039929 / 1695463	25/04/2023 10:36:48	20/04/2023	5ba4de98

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 Unitário R\$ 5.700,00 Valor do Serviço R\$ 5.700,00
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\$ 5.700,00
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.700,00
(-)Deduções:	R\$ 5.700,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.700,00

(=)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 JAGUARAO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01441106345
NSU de Autenticação : 503772

Representação Numérica do Código de Barras
858300003130.553201792306.507676050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/05/2023
Competência : 04/2023
Valor Total : 31.355,32
Pagamento Efetuado em : 05/05/2023

Autenticação : 041023599985037720505202300003135532

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

=====

035D0B3C1DD2C0C3943088146DDBBE565C35

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\$ 3.106,44
refere-se a Ponte Secours



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2023 - 13:24:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 391.941,52	06-QTDE TRABALHADORES 163	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.355,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.355,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

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

858300003130 553201792306 507676050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2023 - 13:24:23

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 391.941,52	06-QTDE TRABALHADORES 163	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 04/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.355,32	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.355,32
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2023

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

858300003130 553201792306 507676050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230517000425174724
Data: 17/05/2023
Hora: 17:13:16

ID Transação: E9270206720230517201300425174724
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF ABRIL 2023
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: UNICRED ERECHIM

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: 1856 / NFSe Emissão: 17/05/2023 10:25:23 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 17/05/2023 Incidência: PELOTAS (RS) 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 Abril/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\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00	5,00 %	R\$ 550,00	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Diego Vilela Kaiser

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:

629D.FCF0.9F5D.800D.BCE0.FD13.3FF4.3DD8



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 : 19/05/2023-13:49:58
NSU : 01446358759/00000000910850/525491
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 : 85890000069 62670385231 39070123138 30052947300

Data de Pagamento : 19/05/2023

Valor Total : 6.962,67

Autenticação : 041023599985254911905202300000696267

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

0347B90B38AA4F3DD967705200116BEA6D38

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.303,79
refere-se a PROFESSOR



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
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23138.3005294-7

Pagar este documento até
19/05/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
6.962,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.962,67			6.962,67
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	6.962,67	0,00	0,00	6.962,67

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 11:38:41

85890000069 7 62670385231 2 39070123138 0 30052947300 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000069 7 62670385231 2 39070123138 0 30052947300 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23138.3005294-7
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 6.962,67

Pague com o PIX



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 : 19/05/2023-13:50:51
NSU : 01446359345/00000000911903/525493
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 : 85810000092 87490385231 39070123138 30269555742

Data de Pagamento : 19/05/2023

Valor Total : 9.287,49

Autenticação : 041023599985254931905202300000928749

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

0327684BEC64DB99A651E35BDA10D5EB5725

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.

Esta Guia o valor de R\$ 255,47
refere-se a Pronto Sobra



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
30/04/2023

Data de Vencimento
19/05/2023

Número do Documento
07.01.23138.3026955-5

Pagar este documento até

19/05/2023

Observações

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento

9.287,49

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	9.287,49			9.287,49
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 04/2023 Vencimento 19/05/2023				
	Totais	9.287,49	0,00	0,00	9.287,49

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 11:43:59

85810000092 7 87490385231 9 39070123138 0 30269555742 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000092 7 87490385231 9 39070123138 0 30269555742 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23138.3026955-5
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 9.287,49

Pague com o PIX



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 : 19/05/2023-13:52:06
NSU : 01446360152/00000000913449/525495
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 : 85840000364 97130385231 39071623138 29877217810
Data de Pagamento : 19/05/2023
Valor Total : 36.497,13

Autenticação : 041023599985254951905202300003649713

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

033716FB44AE533629180DD1A8EC96E2C845

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\$ 3.672,33
refere-se a pronto socorro



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 19/05/2023
Período de Apuração Abril/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23138.2987721-7
Observações Nº Recibo Declaração: 50000131106727		Valor Total do Documento 36.497,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.467,88			28.467,88
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	7.590,98			7.590,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		36.497,13			36.497,13

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 11:34:36

85840000364 6 97130385231 0 39071623138 1 29877217810 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000364 6 97130385231 0 39071623138 1 29877217810 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23138.2987721-7
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 36.497,13

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 19/05/2023-13:52:06
NSU : 01446360152/00000000913449/525495
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 : 85840000364 97130385231 39071623138 29877217810
Data de Pagamento : 19/05/2023
Valor Total : 36.497,13

Autenticação : 041023599985254951905202300003649713

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

033716FB44AE533629180DD1A8EC96E2C845

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.008,00
refere-se a Quia Suores Pronto Socorro



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 Abril/2023	Data de Vencimento 19/05/2023	Número do Documento 07.16.23138.2987721-7	Pagar este documento até 19/05/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000131106727			Valor Total do Documento 36.497,13

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	28.467,88			28.467,88
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023	7.590,98			7.590,98
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:04/2023 Vencimento:19/05/2023 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	438,27			438,27
Totais		36.497,13			36.497,13

SEND A (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

18/05/2023 11:34:36

85840000364 6 97130385231 0 39071623138 1 29877217810 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000364 6 97130385231 0 39071623138 1 29877217810 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23138.2987721-7
Pagar até: 19/05/2023
Valor: 36.497,13

Pague com o PIX

