

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

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: 31/05/23.



***** 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 : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.712,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956321963105202300000371202

Segurança: 228FAED6FD877F9E629879A87502DD98FA284D36

						Declaro ter recebido a import
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Data
				4.306,94	594,92	
BANRISUL 41 conta corrente: 350393600-6 Agência: 0235 - 23				Valor Líquido ➡	3.712,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
3.739,80	4.702,29	4.702,29	376,17	3.461,96	15,00	

Folha Mensal
Maio de 2023

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 1.963,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956321953105202300000196322

Segurança: 4FDD4FD25E94613A2A38D75B2358B261627DB08C

BANRISUL 41
conta: 350508460-4

Agência: 0235

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	1.974,22	0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE JUNHO ***



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.921,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956321993105202300000392106

Segurança: EDB58148DA2B7F529A0990C3CFB2D90DDE30C391

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.641,78	720,72
BANRISUL 41 conta corrente: 350303400-6				Valor Líquido ➡	3.921,06
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.641,78	4.641,78	371,34	3.976,44	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida

Assinatura

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 : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.259,74
Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322033105202300000325974

Segurança: DCC116EA3F3FF87582EBEB9B52263DBB1D5A8FD4



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 4.241,91
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERS023599956322003105202300000424191

Segurança: ABB6EC177E3CF41B28CE5DADF4D5252EB4A18AA1

BANRISUL 41		5.205,19		963,28	
conta corrente: 350474540-2		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	5.205,19	5.205,19	416,41	4.650,56	22,50
		Valor Líquido	⇒	4.241,91	
					Data

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 : 20/06/2023-16:34:31
NSU : 01457240366/00000000415285/570735
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85880000547 43610385231 71071623165 68536742420

Data de Pagamento : 20/06/2023

Valor Total : 54.743,61

Autenticação : 041023599985707352006202300005474361

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

037B1758F7F2AA32F4B6D812844147EF1948

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1057,72
refere-se a IRRF 561 - PS

Desta Guia o valor de R\$ 3.547,60
refere-se a INSS PS

Desta Guia o valor de R\$ —
refere-se a —



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Período de Apuração
Maio/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23165.6853674-2

Pagar este documento até
20/06/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000140637718

Valor Total do Documento
54.743,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.026,72			8.026,72
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				9.238,80
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.238,80			
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				30.376,84
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.376,84			
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				6.662,98
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.662,98			
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				438,27
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				54.743,61
	Totais	54.743,61			

SENDA (Versão:5.1.6)

Página: 1/1

14/06/2023 17:40:37

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23165.6853674-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 54.743,61

Pague com o PIX





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 : 01452753848
NSU de Autenticação : 551923

Representação Numérica do Código de Barras
858100003233.138001792303.607677050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2023
Competência : 05/2023
Valor Total : 32.313,80
Pagamento Efetuado em : 07/06/2023

Autenticação : 041023599985519230706202300003231380

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

=====

03553B699DCD6971102BB1944AD583C4F583

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\$ 3034,54
refere-se a PS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 - 10:47:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.922,55	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.313,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.313,80
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

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

858100003233 138001792303 607677050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/06/2023 - 10:47:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.922,55	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.313,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.313,80
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

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

858100003233 138001792303 607677050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

23, 11:32

**Recibo de Pagamento**

Número: 01445973060/00000000965445/523941

Data: 18/05/2023

Hora: 11:32:31

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: CONVENIO
Data Débito: R\$ 5.600,00
Data Vencimento: 18/05/2023
Código Barras: 19/05/2023
Tipo Pagamento: 0419210109.00684273006.58618540775.5.93550000560000
Emissor: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Pagador Final: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
CPF/CNPJ Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Pagador: 88.413.661/0001-90
CPF/CNPJ Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Beneficiário Original: 88.413.661/0001-90
CPF/CNPJ Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR
Razão Social Beneficiário: 92.934.215/0001-06
Original: BANRISUL PAGAMENTOS

03C22BFFF51CBF6B557A55C9FD4CF2D45113

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.

Desta Guia o valor de R\$ 2.400,00
refere-se a PS

Plano Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90012000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0058618519	Vencimento 19/05/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 586185	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1209995 - 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	Disp. para cobr./R\$ em	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 5.600,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 58618.540775 5 93550000560000

Local de Pagamento					Vencimento 19/05/2023
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 0058618519
Data do Documento 18/05/2023	Nº do Documento 586185	Espécie Doc. DS	Acetate N	Data do Processamento 18/05/2023	(=) Valor do Documento 5.600,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1209995 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) 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
202300000051405 / 1706940	22/05/2023 03:31:30	20/05/2023	3665cc35

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\$ 5.600,00 Valor do Serviço R\$ 5.600,00
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\$ 5.600,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.600,00
(-)Deduções	R\$ 5.600,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.600,00

(=)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

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

Número: 01453678589/00000000096333/556008

Data: 09/06/2023

Hora: 14:58:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
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 EX. LABORATORIAIS MAIO 23

Atenciosamente

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

037FF25707CA014656806D63F150267A5697

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 202300000018834	
CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 4887	Data do Serviço 07/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/06/2023	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 *****	Fone *****
E-mail		Cidade	*****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
EXAMES LABORATORIAIS REF. MAIO 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	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IP	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
11.000,00	0,00	0,00	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 07/06/2023 às 10:37:58.

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



202300000018834771c357b893854933000127

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 202300000018834 Competência 07/06/2023 NFS-e 771c357b8	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 10:37:58.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453679519/00000000097601/556015

Data: 09/06/2023

Hora: 14:58:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 613,44
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 BOLSA DE SANGUE MAIO 23

Atenciosamente

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

031300B0871CC8A54B3C122F53BE9D326098

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 202300000018832	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 93.854.933/0001-27 **** 4887			Data do Serviço 07/06/2023	Código Verificador 9b4b5992a

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
	07/06/2023	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
BOLSAS DE SANGUE REF . MAIO 2023	613,44	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
613,44	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 613,44		Valor Líquido da NFS-e 613,44	

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 07/06/2023 às 10:34:26.

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



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 202300000018832 Competência 07/06/2023 NFS-e 9b4b5992a	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 10:34:26.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230613000447016478
Data: 13/06/2023
Hora: 08:49:18

ID Transação: E9270206720230613114900447016478
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF MAIO 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: 1869 / NFSe **Emissão:** 13/06/2023 08:43:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 13/06/2023 **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 Maio/2023

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 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:

F311.F7B1.552D.5522.24A7.5FD8.4643.FE69



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MAIO / 2023.

ANEXO II

1 - RECEITA		2 - DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	131.022,22
A PORTE SANTA CASA	13.675,52	INSS	3.547,60
		IRRF 0588/0561	1.057,72
		FGTS	3.034,54
		REFEISUL	2.400,00
		CUSTEIO	22.613,44
TOTAL	163.675,52		163.675,52

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 058	09/06/23	R. I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	16.310,00 ✓
NF 725	09/06/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	5.040,00 ✓
NF 089	09/06/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	10.040,00 ✓
RPA	09/06/23	JOSÉ FERNANDO RODRIGUES NUNES	1.000,00 ✓
NF 045	09/06/23	YAYDELING C CRESPO	21.300,00 ✓
NF 013	09/06/23	MARTIN NF (BRUNA LAGO)	5.040,00 ✓
NF 081	09/06/23	MADELIM P CHIRINO	25.460,00 ✓
NF 012	09/06/23	BRUNA LAGO	10.220,00 ✓
TOTAL			94.410,00 ✓

FOLHA PAGTº	31/05/23	ADAO JESUS BERNEIRA	1.396,75 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	FARIS C DA ROSA	3.704,68 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.694,02 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	VALDENIR PIRES	2.487,19 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	CLODOMAR D FONSECA	1.963,22 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.472,22 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.372,22 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	MAURICIO MARTIN	3.387,19 ✓
TOTAL			21.477,49 ✓

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	31/05/23	CRISTINA FISCHER	3.712,02 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	LETICIA TEIXEIRA	3.921,06 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	LUCIANA J OLIVEIRA	4.241,91 ✓
FOLHA PAGTº	31/05/23	THIAGO KNORR BUENO	3.259,74 ✓
TOTAL			15.134,73 ✓

COMP.PGTO	20/06/23	INSS	3.547,60 ✓
COMP.PGTO	20/06/23	IRRF 0561 FUNC	1.057,72 ✓
COMP.PGTO	07/06/23	FGTS	3.034,54 ✓
COMP.PGTO	18/05/23	REFEISUL	2.400,00 ✓
TOTAL			10.039,86 ✓

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 18834	09/06/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	11.000,00 ✓
NF 18832	09/06/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	613,44 ✓
NF 1869	09/06/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00 ✓
TOTAL			22.613,44 ✓

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 1/4
Emissão: 31/05/2023
Horas: 16:32:14

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	1.200,00	1.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.405,20 Descontos: 808,45 Informativa: 176,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.596,75
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	9,00 D
			998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D

ND: 0 Proventos: 2.147,71 Descontos: 184,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.963,22
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.: 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	212,67	3.615,14 P	202	REFEISUL	2,00	1,81 D
93 QUINQUENIO	1,00	180,76 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,87 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,16	0,16 P	812	INSS FERIAS	11,07	43,70 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,48	0,48 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,64 D
3 HORAS FERIAS	14,67	249,32 P	998	I.N.S.S.	9,96	428,88 D
807 VANTAGENS FERIAS	47,19	47,19 P	942	IRRF FERIAS	27,50	31,78 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	98,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	152,59 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	510,40 P				

ND: 2 Proventos: 4.702,29 Descontos: 990,27 Informativa: 376,18 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 3.712,02
NF: 1 Base INSS: 4.702,29 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.702,29 Valor FGTS: 376,17 Base IRRF: 3.486,60

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.	10,18	464,13 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	186,92 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2 Proventos: 4.708,79 Descontos: 1.004,11 Informativa: 364,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.704,68
NF: 2 Base INSS: 4.558,79 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.558,79 Valor FGTS: 364,70 Base IRRF: 3.715,48

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 2/4
Emissão: 31/05/2023
Horas: 16:32:14

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	1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.647,71 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.472,22
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.: 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.	10,25	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	12,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	60,71 P	998	I.N.S.S.	10,66	554,63 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	394,65 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	46,43	315,71 P				

ND: 0 Proventos: 5.205,19 Descontos: 963,28 Informativa: 416,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.241,91
NF: 0 Base INSS: 5.205,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.205,19 Valor FGTS: 416,41 Base IRRF: 4.650,56

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	1.400,00	1.400,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.547,71 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.372,22
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	1.300,00	1.300,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 1 Proventos: 3.562,68 Descontos: 175,49 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.387,19
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

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 3/4
Emissão: 31/05/2023
Horas: 16:32:14

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	21,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,43 P	998 I.N.S.S.	9,36	344,13 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,81 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	130,00	558,63 P			

ND: 3 Proventos: 3.675,68 Descontos: 415,94 Informativa: 294,05 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.259,74
NF: 3 Base INSS: 3.675,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.675,68 Valor FGTS: 294,05 Base IRRF: 2.762,78

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	300,00	300,00 P	998 I.N.S.S.	8,10	178,66 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			

ND: 0 Proventos: 2.505,20 Descontos: 811,18 Informativa: 176,41 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.694,02
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 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	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

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
16 PRONTO SOCORRO		44.412,62	6.600,40	37.812,22
Total:		44.412,62	6.600,40	37.812,22
Total Geral Proventos:		44.412,62	Total Geral Descontos:	6.600,40
			Líquido Geral:	37.812,22

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	2.632,67	24.592,01 P	202 REFEISUL	24,00	23,81 D
3 HORAS FERIAS	14,67	249,32 P	203 ALIMENTAÇÃO	4,50	42,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	160,00	2.094,40 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	43,70 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.503,15 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	11,64 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	319,87 D
201 AUXILIO CRECHE	3,00	379,94 P	942 IRRF FERIAS	27,50	31,78 D
204 DIARIAS	6.100,00	6.100,00 P	998 I.N.S.S.	107,01	3.492,29 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	176,43	874,34 P	999 IMPOSTO DE RENDA	82,50	1.025,94 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P			
807 VANTAGENS FERIAS	47,19	47,19 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	168,14 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	98,84 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	0,16	0,16 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	0,48	0,48 P			
				Líquido Geral:	37.812,22

Situações

Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	37.932,68	Base IRRF Mensal:	32.136,86
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.025,94
Trabalhando:	12	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	327,01
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	37.932,68	Valor IRRF Férias:	31,78
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.547,63	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:	3.547,63	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:	4.559,26	Valor Total do IRRF:	1.057,72
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:	37.932,68
Mandato sindical:	0	Total:	-1.011,63	Valor do FGTS:	3.034,54
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.011,63	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:	37.812,22

**Recibo de Transferência**

Número: 01453339425/00000000558401/554222

Data: 09/06/2023

Hora: 08:37:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 16.310,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

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

033351E6BE5DBD5D9C31996A5737A9B6F964

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

202300000000058

Data do Serviço

07/06/2023

Código Verificador

ca2898994

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

07/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

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

Jaguarão/RS

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 COMP. 05/2023 PS.

16.310,00

3,00

489,30

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

IP
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Importação
0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio
16.310,00

Valor do ISSQN Próprio
489,30

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
489,30

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
16.310,00

Valor Total da NFS-e
16.310,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$489,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$489,30.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:14:37.

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



202300000000058ca289899439841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000058

Competência

07/06/2023

NFS-e

ca2898994

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:14:37.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443734944
Data: 09/06/2023
Hora: 08:39:57

ID Transação: E9270206720230609113900443734944
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MAIO 2023
Valor: R\$ 25.460,00

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 202300000000081	
CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42	Inscrição Estadual ***** Inscrição Municipal 362231		Data do Serviço 07/06/2023	Código Verificador fe951fc9d

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Município de Prestação do Serviço 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			

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 COMP. 05/2023 PS	25.460,00	3,00	763,80	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 25.460,00	Valor do ISSQN Próprio 763,80	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 25.460,00		Valor Líquido da NFS-e 25.460,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$763,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$763,80.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 16:41:29.

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



202300000000081fe951fc9d32656658000142

Recebi(emos) de MADELIN PENA CHIRINO os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000081 Competência 07/06/2023 NFS-e fe951fc9d	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 16:41:29.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453342328/00000000562660/554237

Data: 09/06/2023

Hora: 08:41:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 21.300,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

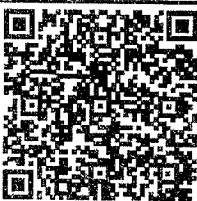
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03D6FE80E0FEA06CC02165C51676743D1882

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 202300000000045	
CNPJ / CPF 37.503.311/0001-83	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362978	Data do Serviço 07/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 PS.	21.300,00	3,00	639,00	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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 21.300,00	Valor do ISSQN Próprio 639,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 21.300,00		Valor Líquido da NFS-e 21.300,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$639,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$639,00.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:16:37.

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



20230000000004523b82910f37503311000183

Recebi(emos) de YAYDELING CAMERO CRESPO - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____	Número da NFS-e 202300000000045 Competência 07/06/2023 NFS-e 23b82910f	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:16:37.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453343934/00000000565267/554243

Data: 09/06/2023

Hora: 08:44:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 5.040,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

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

03A06954BD24F2F9ACCE7D44DCC309692D08

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

202300000000013

Data do Serviço

07/06/2023

Código Verificador

eef70742e

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

07/06/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

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

Jaguarão/RS

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 COMP. 05/2023 PS.

5.040,00

3,00

151,20

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

5.040,00

Valor do ISSQN Próprio

151,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

151,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.040,00

5.040,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$151,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$151,20.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:21:35.

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



202300000000013eef70742e49139767000195

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
202300000000013

Competência
07/06/2023

NFS-e
eef70742e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:21:35.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453345676/00000000568033/554253

Data: 09/06/2023

Hora: 08:47:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 10.040,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

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

03EF343164FCC6B8839F17897C3DF68C2811

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				Número da NFS-e 202300000000089	
CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 363017		Data do Serviço 07/06/2023	Código Verificador c2967a30a

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
	07/06/2023	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
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 PS.	10.040,00	3,00	301,20	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	IP1 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 10.040,00		Valor do ISSQN Próprio 301,20		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
				Valor Total do ISSQN 301,20		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Valor Total da NFS-e 10.040,00				Valor Líquido da NFS-e 10.040,00			

Informações Adicionais

Lej 12741/2012: Mun: R\$301,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$301,20.



Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:23:43.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguara0.rs.gov.br/NFSe.Portal



202300000000089c2967a30a37724337000151

Recebi(emos) de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 2023000000000089 Competência 07/06/2023 NFS-e c2967a30a	Número de Controle do Município
---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:23:43.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01453344760/00000000566561/554247

Data: 09/06/2023

Hora: 08:45:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 10.220,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

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

034DC8AB9DF6C79B0BFA43A18918146C0A90

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 202300000000012	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95			Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364099
			Data do Serviço 07/06/2023	Código Verificador d0236c065

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/06/2023	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
---	-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço			
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Jaguarão/RS			
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS			Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal 3072			Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2023 PS.	10.220,00	3,00	306,60	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 10.220,00	Valor do ISSQN Próprio 306,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 306,60	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 10.220,00		Valor Líquido da NFS-e 10.220,00					

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$306,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$306,60.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:18:59.

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



202300000000012d0236c06549139767000195

Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ	Número da NFS-e 202300000000012	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/06/2023	
____/____/____ Data	NFS-e d0236c065	
Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 07/06/2023 às 14:18:59.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230609000443742213
Data: 09/06/2023
Hora: 08:48:56

ID Transação: E9270206720230609114800443742213
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MAIO 2023
Valor: R\$ 1.000,00

Informações do Destinatário

Nome: JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
CPF: ***.582.750-**
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

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

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

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 19
conta: 155799

Agência: 01473 -

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Maio de 2023

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

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

Matrícula INSS:

BANCO DO BRASIL 19
conta: 155799

Agência: 01473 -

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Destaca Guia o valor de R\$ 1.000,00
referente a Plantão PS

**Recibo de Transferência**

Número: 01453354918/00000000581761/554291

Data: 09/06/2023

Hora: 08:59:33

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/06/2023
Valor: R\$ 5.040,00
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 MAIO 2023

Atenciosamente

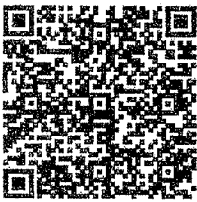
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

0326CEE37DE29822070341FA85637C2C2879

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 202300000000725	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual *****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 07/06/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	07/06/2023	Exigível	Jaguarão/RS

Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Município de Jaguarão do SP, 00			
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					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Ref.Ps Carlos Mamede ,Maio 2023	5.040,00	3,00	151,20	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
5.040,00	151,20	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	5.040,00	Valor Líquido da NFS-e	5.040,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$151,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$0,00; Total Aprox: R\$151,20.	
---	---

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:29:10.

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



2023000000007253aef9bf5908643720000187

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 recebedor _____	Número da NFS-e 202300000000725 Competência 07/06/2023 NFS-e 3aef9bf59	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 07/06/2023 às 17:29:10.

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



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 1.396,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956321943105202300000139675

Segurança: 4E9C86B5B13FE5089AE0CAB72DA1060E97C3AC3F

ser cancelada pelo Banrisul mantendo-se assim

**Recibo de Transferência**

Número: 01449709192/00000000135662/539241

Data: 31/05/2023

Hora: 15:23:26

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/05/2023
Valor: R\$ 1.200,00
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: 0235-35.043476.0-1
Nome do Destinatário: ADAO JESUS CARVALHO BERNEIRA
Finalidade: DIF DIARIAS MAIO 2023

Atenciosamente

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

03CF17248F1F603E505425078796FD7A3547

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.

CARIDADE D JAGUARÃO
13.661/0001-90

AMENTO *****

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2023

Nome do Funcionário

ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CBO

782320

Departamento

15

Filial

1

Admissão:

24/08/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71	
93	QUINQUENIO	1,00	57,49	
204	DIARIAS	1.200,00	1.200,00	
20	GRATIFICACOES	998,00	998,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79		627,79
998	I.N.S.S.	8,10		178,66
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.405,20	808,45
			Valor Líquido	2.596,75
				Faixa IRRF
				0,00
			Base Cálculo IRRF	
			2.026,54	
			FGTS do Mês	
			176,41	
			Base Cálculo FGTS	
			2.205,20	
			Sal. Contr. INSS	
			2.205,20	
			Salário Base	
			1.149,71	

BANRISUL 41.
conta corrente: 350434760-1

Agência: 0235 - 23

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 : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.704,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956321973105202300000370468

Segurança: 60A1E431647051FD7AE6DF2D72CA3712BD7E5ADF

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
Conta corrente: 350422900-5					
Salário Base	3.085,85	Sal. Cont. INSS	4.558,79	Base Calc. FGTS	4.558,79
				FGTS do Mês	364,70
				Base Calc. IRRF	3.715,48
				Faixa IRRF	15,00
				Valor Líquido	⇒ 3.704,68



Origem do Crédito :	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/05/2023
Valor Pago :	R\$ 1.694,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359956322043105202300000169402

Segurança: 57FF3C1A4CA223938D8CA13BC513B14BAD625CC

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Data	
conta corrente: 350434770-9					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	0,00



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito:

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade:

31/05/2023

Data do Pagamento:

R\$ 3.472,22

Favorecido / Banco / Ag / Conta.: ADER CARDOSO

Autenticação Eletrônica:

Segurança: 56F3BFE95185522D

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350502540-3				3.647,71		175,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Valor Líquido		Faixa IRRF	
1.149,71		2.147,71		⇒		0,00	
Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF			
2.147,71		171,81		1.974,22			



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 31/05/2023

Valor Pago : R\$ 3.372,22

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322013105202300000337222

Segurança: 55C5E23B8EDFB3744214D223B83A07CEF850127B

BANRISUL 41 conta: 350514170-5 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.547,71	175,49
				Valor Líquido ➡	3.372,22
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



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 31/05/2023

Valor Pago : R\$ 3.387,19

Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322023105202300000338719

Segurança: 14496146F0AD8F91CCB792BA8C73C16E9BBB28C8

BANRISUL 41 conta: 350514260-4 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.562,68	175,49
				Valor Líquido ➡	3.387,19
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	1.784,63	0,00