

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/11/2023.



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 19/01/2024
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23341.0234786-5
Observações M. S. QUINTANILLA E CIA LTDA - NF 378		Valor Total do Documento 41,76
Darf emitido pelo Sicalc Web		

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	41,76			41,76
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	41,76	0,00	0,00	41,76

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 14:46:14

85830000000 9 41760385240 8 19070123341 0 02347865003 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 41760385240 8 19070123341 0 02347865003 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23341.0234786-5
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 41,76

Pague com o PIX



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / NOVEMBRO 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	183.570,11
A PORTE STA CASA	45.701,57	INSS	3.109,75
		FGTS	1.500,05
		INSS / IRRF FERNANDO	2.362,37
		IRRF	1.055,61
		DARF	540,21
		REFEISUL	2.250,00
		FÉRIAS VALDENIR PIRES	1.313,47
TOTAL	195.701,57		195.701,57

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 066	07/12/23	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	35.140,00 ✓
NF 788	07/12/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	19.488,00 ✓
NF 73	07/12/23	JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO	19.488,00 ✓
RPA	07/12/23	JOSE FERNANDO RODRIGUES	3.687,63 ✓
NF 32	07/12/23	BRUMA LAGO(MAYRA)	11.436,00 ✓
NF 28	07/12/23	RAFAEL GONÇALVES DE SOUZA CAMARGOS	5.568,00 ✓
NF 31	07/12/23	BRUNA LAGO	29.256,00 ✓
NF 378	07/12/23	M S QUINTANILLA E CIA LT	2.612,79 ✓
NF 17	07/12/23	PEDRO JR VOLCAN	16.008,00 ✓
NF 50	07/12/23	KIRENIA GUZMAN R. FACHIANO	8.760,00 ✓
NF 437	07/12/23	COORDENAÇÃO EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00 ✓
NF 13	07/12/23	ELIAS DA LUZ SERVIÇOS MEDICOS	4.176,00 ✓
NF 87	07/12/23	MADELIN PENA CHIRINO	968,00 ✓
TOTAL			162.219,42

FOLHA PAGTº	30/11/23	ADAO JESUS BERNEIRA	2.596,75
FOLHA PAGTº	30/11/23	FARIS C DA ROSA	3.553,42
FOLHA PAGTº	30/11/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.391,02
FOLHA PAGTº	30/11/23	VALDENIR PIRES	2.149,15
FOLHA PAGTº	30/11/23	CLODOMAR D FONSECA	1.958,72
FOLHA PAGTº	30/11/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	2.672,22
FOLHA PAGTº	30/11/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.672,22
FOLHA PAGTº	30/11/23	MAURICIO MARTIN	3.357,19
TOTAL			21.350,69 ✓

COMP.PGTO	20/12/23	INSS	1.608,26 ✓
COMP.PGTO	20/12/23	IRRF	194,73 ✓
COMP.PGTO	20/12/23	INSS / IRRF FERNANDO	2.362,37 ✓
COMP.PGTO	07/12/23	DARF/IRRF 378	171,21 ✓
COMP.PGTO	07/12/23	DARF/IRRF 437	369,00 ✓
COMP.PGTO	07/12/23	FGTS	R\$ 1.500,05 ✓
COMP.PGTO	31/10/23	FÉRIAS VALDENIR PIRES	1.313,47 ✓
COMP.PGTO	16/11/23	REFEISUL	2.250,00 ✓
TOTAL			9.769,09 ✓

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	1.200,00	1.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P					
VD:	0	Proventos:	3.405,20	Descontos:	808,45	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41
								Líquido:	2.596,75
								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	13,50 D	
					998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D	
VD:	0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	188,99	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
								Líquido:	1.958,72
								Base IRRF:	1.974,22

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	
	250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P	234	CAMISETAS OUTUBRO ROSA	40,00	40,00 D	
	150	HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	998	I.N.S.S.	10,23	471,71 D	
	20	GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,73 D	
VD:	2	Proventos:	4.612,92	Descontos:	1.059,50	Informativa:	369,03	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	4.612,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.612,92	Valor FGTS:	369,03
								Líquido:	3.553,42
								Base IRRF:	3.762,03

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:		2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	204	DIARIAS	700,00	700,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P					
VD:	0	Proventos:	2.847,71	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
								Líquido:	2.672,22
								Base IRRF:	1.974,22

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	1.700,00	1.700,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D	
	20	GRATIFICACOES	998,00	998,00 P					
VD:	0	Proventos:	3.847,71	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
								Líquido:	3.672,22
								Base IRRF:	1.974,22

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL									
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	251	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00	30,00 D	
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND:	1	Proventos:	3.562,68	Descontos:	205,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
								Líquido:	3.357,19
								Base IRRF:	1.784,63

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	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D		
20 GRATIFICACOES				998,00	998,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D		
						998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D		
D:	0	Proventos:	2.205,20	Descontos:	814,18	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.391,02
IRF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,54

Empregado:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES			Situação: Férias		CPF: 767.315.020-49		Adm:		04/01/2021	
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				110,00	574,85 P	202	REFEISUL	2,00	0,50 D		
201 AUXÍLIO CRECHE				1,00	114,97 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,06 D		
204 DIARIAS				1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,27 D		
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS				15,79	15,79 P						
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS				1,00	1,00 P						
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS				46,37	46,37 P						
20 GRATIFICACOES				998,00	499,00 P						
Descontos:	1	Proventos:	2.251,98	Descontos:	102,83	Informativa:	204,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.149,15
Base INSS:	1	Base INSS:	1.137,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.137,01	Valor FGTS:	90,96	Base IRRF:	781,93
FERIAS DE 01/11/2023 - 15/11/2023											

Total Geral Proventos:		24.881,11	Total Geral Descontos:		3.530,42
			Líquido Geral:		21.350,69

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.650,00	10.558,96 P	202 REFEISUL	16,00	14,50 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	6.687,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	3,00	16,50 D
93 QUINQUENIO	3,00	269,27 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	234 CAMISETAS OUTUBRO ROSA	40,00	40,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	5.900,00	5.900,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	17,06 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	234,56 P	998 I.N.S.S.	66,25	1.608,26 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,79	15,79 P	999 IMPOSTO DE RENDA	22,50	194,73 D
8189 DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	1,00	1,00 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,37	46,37 P			
				Líquido Geral:	21.350,69

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações			
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	18.751,17
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	18.751,17
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.608,26
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.608,26
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.008,08
Demitido:	0	Compensações:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.399,82
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.399,82
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	0		
		Base IRRF Mensal:	16.304,33
		Valor IRRF Mensal:	194,73
		Base IRRF Férias:	1.187,04
		Valor IRRF Férias:	0,00
		Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Base IRRF Exterior:	0,00
		Valor IRRF Exterior:	0,00
		Base IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor Total do IRRF:	194,73
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	18.751,17
		Valor do FGTS:	1.500,05
		Base do FGTS Aprendiz:	0,00
		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS - GRRF:	0,00
		FGTS - GRRF:	0,00
		Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
		Base PIS:	0,00
		Valor PIS:	0,00
		Base ISS:	0,00
		Valor ISS:	0,00
		Líquido Geral:	21.350,69



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 2.596,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789003011202300000259675

Segurança: 9E3B5C9B3851294ABD12127523F93F5BFB000FDE

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.405,20	808,45
BANRISUL 41 conta corrente: 350434760-1				Valor Líquido →	2.596,75
Salário Base	Zel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS no Mês	Base Calc. IRPF	Fat. IRPF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	0,00

Declaro ter recebido a:

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 1.958,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789013011202300000195872

Segurança: E94D420F047D136756EC3E188038E17523E5C5C5

1.149,71

2.147,71

2.147,71

171,81

1.974,22

0,00



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 3.553,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789023011202300000355342

Segurança: 0FB05839F2F179284367CBE5852F09200704FD66

BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5				Agência: 0235 - 23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.612,92	4.612,92	369,03	3.762,03	22,50
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.612,92	1.059,50
				Valor Líquido	3.553,42



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 2.672,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789033011202300000267222

Segurança: 00EFEC0F7551F129A9B9EE7068564997F40C0E6D

BANRISUL 41 conta corrente: 350502540-3				Agência: 0235 - 23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.847,71	175,49
				Valor Líquido	2.672,22

**banrisul**

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 30/11/2023
 Valor Pago : R\$ 3.672,22
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789043011202300000367222

Segurança: 2B10BD9CBF3C692B51023F08D8D21D08ADEC0CE9

2.147,71	Base Calc. FGTS	2.147,71	FGTS no Mês	171,81	Valor Líquido	3.672,22	Base Calc. IRRF	1.974,22	Faixa IRRF	0,00
----------	-----------------	----------	-------------	--------	---------------	----------	-----------------	----------	------------	------

**banrisul**

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
 Data do Pagamento : 30/11/2023
 Valor Pago : R\$ 3.357,19
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789053011202300000335719

Segurança: EE4FA0772AB1CBB3BE2DA181FFC043BEEDC4C89B

BANRISUL 41
 conta: 350514260-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	2.147,71	Base Calc. FGTS	2.147,71	FGTS no Mês	171,81	Base Calc. IRRF	1.784,63	Faixa IRRF	0,00	Total de Vencimentos	3.562,68	Total de Descontos	105,49	Valor Líquido	3.357,19	Data
--------------	----------	-----------------	----------	-------------	--------	-----------------	----------	------------	------	----------------------	----------	--------------------	--------	---------------	----------	------



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 1.391,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789063011202300000139102

Segurança: 71C0D080BEF6FF09490A962E0F068172ABE55C88

						Declaro ter recebido a importância / Data
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.205,20	814,18	
				Valor Líquido ➡	1.391,02	
BANRISUL 41 conta corrente: 350434770-9	Agência: 0235 - 23			Salário Bruto	Sal. Contr. 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	



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/11/2023
Valor Pago : R\$ 2.149,15
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955789073011202300000214915

Segurança: A4D57EDA632F829BF2D3886981AE5D115034F0A5

1.149,71

2.558,62

2.558,62

204,68

655,50

0,00

JAGUARAO, 12 de Dezembro de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

VALDENIR DA ROSA PIRES

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Legado: 765 - VALDENIR DA ROSA PIRES

CPF: 767.315.020.49

Periodo de Aquisicao....: 04/01/2022 à 03/01/2023
 Periodo das Férias.....: 01/11/2023 a 15/11/2023
 Retorno ao Trabalho.....: 16/11/2023
 Pagamento do Recibo.....: 30/10/2023
 Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Série CTPS.: 30
 Número CTPS: 2325834
 Dias Férias.: 15
 Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	110,00	574,86	
805	MEDIA VALOR FERIAS	467,68	467,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	23,67	23,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	355,40	
812	INSS FERIAS	7,61		108,14
		Totais.....:	1.421,61	108,14
		Líquidos.....:	1.313,47	

Recebi a importância de (um mil trezentos e treze reais e quarenta e sete centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 12 de Dezembro de 2023

 SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

 VALDENIR DA ROSA PIRES

**Recibo de Pagamento**

Número: 01504950887/00000000547801/773172

Data: 16/11/2023

Hora: 13:57:30

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.300,00
Data Débito: 16/11/2023
Data Vencimento: 17/11/2023
Código Barras: 0419210109.00684273006.63971640691.1.95370000930000
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

03079408DFAC6241F7037AB3FDBC28721209

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

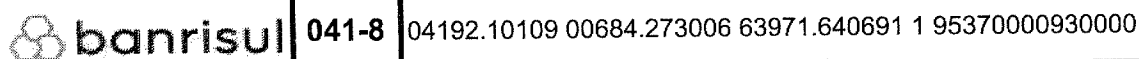
Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Desta Guia o valor de R\$ 9.300,00
refere-se a Trono Soudo

**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 0063971618	Vencimento 17/11/2023
Pagador Multa:0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros:0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	
			Nº do Documento 639716	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1340802 - 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 compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.300,00	

Corte aqui



Local de Pagamento					Vencimento 17/11/2023
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 16/11/2023	Nº do Documento 639716	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 16/11/2023	Nosso Número 0063971618
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.300,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1340802 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSe/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202300000106864 / 1762407	27/11/2023 06:03:20	20/11/2023	c9c74743

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

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

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

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

Natureza da Operação

Tributação no município

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

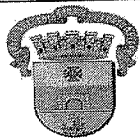
Valor Líquido: R\$ 9.300,00

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

Retenções Federais

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

Outras Informações:



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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2023 - 13:34:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 441.365,73	06-QTDE TRABALHADORES 180	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.309,25	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.309,25
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858800003538 092501792319 207683050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/12/2023 - 13:34:10

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-EPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 441.365,73	06-QTDE TRABALHADORES 180	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 11/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 35.309,25	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 35.309,25
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2023

858800003538 092501792319 207683050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 20/12/2023-17:08:43
NSU : 01516096168/00000000253266/819878
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 : 85870001281 07250385233 54071623354 29073111388

Data de Pagamento : 20/12/2023

Número do Documento : 07.16.23354.2907311-1

Valor Total : 128.107,25

Autenticação : 041023599988198782012202300012810725

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

03AACB59139D27201D7E7306514E51570922

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 4.165,36
refere-se a Ponto 50400



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 Diversos	Data de Vencimento	Número do Documento 07.16.23354.2907311-1	Pagar este documento até 20/12/2023
Observações Várias Declarações			Valor Total do Documento 128.107,25

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 21 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSOS - 13 SALÁRIO PA:2023 Vencimento:20/12/2023	29.631,43			29.631,43
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	23.583,92			23.583,92
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	9.030,43			9.030,43
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	54.308,31			54.308,31
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:11/2023 Vencimento:20/12/2023	11.553,16			11.553,16
Totais		128.107,25			128.107,25

SEMDA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 120/12/2023 16:15:25

85870001281 0 07250385233 0 54071623354 2 29073111388 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870001281 0 07250385233 0 54071623354 2 29073111388 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23354.2907311-1
Pagar até: 20/12/2023
Valor: 128.107,25

Pague com o PIX





Recibo de Pagamento

NSU: 20231207000610950903
Data: 07/12/2023
Hora: 14:41:42

ID Transação: E9270206720231207174000610950903
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 2.612,79

Informações do Destinatário

Nome: M S QUINTANILLA e CIA LT
CNPJ: 34.364.433/0001-48
Instituição: UNICRED PROSPERAR

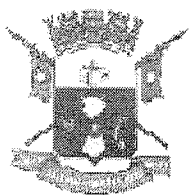
Informações do Pagador

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.

**MUNICIPIO DE SANTANA DO LIVRAMENTO**

Secretaria Municipal da Fazenda

Escalação Tributária

RUA RIVADAVIA CORREA, 858 - CENTRO / SANTANA DO LIVRAMENTO -
RS / CEP: 97578077

Número da Nota

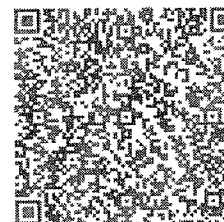
378

Folha 1/1

Série: Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica

Código de Verificação

1696f813

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe**

Data / Hora Emissão: 07/12/2023 - 08:31 **Período de Competência:** 12/2023

Município Prestação: SANT ANA DO LIVRAMENTO **Reg. Especial Tributação:** Fixado

Natureza da Operação: Dentro do Município **Data do Serviço:** 07/12/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

M. S. QUINTANILLA & CIA LTDA

Inscrição Municipal

1801768

Endereço

RUA GAUDI LEY G MARQUES, 156, UMBU - SANT ANA DO LIVRAMENTO
/ RS

CPF/CNPJ

34.364.433/0001-48

Fone/Fax

CEP

97574580

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Exibibilidade

Exigível**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição

Municipal

Fone/Fax

(53) 3261-1088

Endereço

Praça Hermes Pintos Affonso, 0, , centro - 96300000 - JAGUARAO / RS

CPF/CNPJ

88.413.661/0001-90

Email

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Código	Qnt.	Val. Uni.	Dedução	Desc. Incond.	Base Calculo	Aliquota	Iss	Valor Total
1	04.03	1	2.784,00	0,00	0,00	2.784,00	0,00 %	0,00	2.784,00

Descrição: Prestação de serviço médicos horas de emergência Dr. Marcelo REF. Ps Novembro/2023 - R\$2.784,00 Dr. Marcelo**DADOS COMPLEMENTARES**

Código Tributação Município:

04.03 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

CNAE: Q8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 2.784,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
18,09	83,52	0,00	41,76	27,84	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo
0,00	0,00	2.784,00
ISS Prestador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)
-	0,00	2.784,00
ISS Tomador (R\$)		Valor Líquido (R\$)
0,00		2.612,79

****Tributado Fixo.****OUTRAS INFORMAÇÕES**Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://nfe.sdolivramento.com.br>



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2023-14:49:25
NSU : 01511508792/00000000068957/801156
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 : 85830000001 29450385240 19070123341 02424150450
Data de Pagamento : 07/12/2023
Número do Documento : 07.01.23341.0242415-0
Valor Total : 129,45

Autenticação : 041023599988011560712202300000012945

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

03A2F6204B77A06A6B7590C411CEE4AC4991

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/12/2023

Data de Vencimento
19/01/2024

Número do Documento
07.01.23341.0242415-0

Pagar este documento até

19/01/2024

Observações
M. S. QUINTANILLA E CIA LTDA - NF 378

Valor Total do Documento

129,45

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	129,45			129,45
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	129,45	0,00	0,00	129,45

SEND A (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 14:48:17

85830000001 7 29450385240 7 19070123341 0 02424150450 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000001 7

29450385240 7

19070123341 0

02424150450 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23341.0242415-0

Pagar até: 19/01/2024

Valor: 129,45

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2023-14:50:11
NSU : 01511509539/00000000070194/801161
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85830000000 41760385240 19070123341 02347865003
Data de Pagamento : 07/12/2023
Número do Documento : 07.01.23341.0234786-5
Valor Total : 41,76

Autenticação : 041023599988011610712202300000004176

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

038941BE3E9395F6A9B68D02B330286B1740

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610679897
Data: 07/12/2023
Hora: 11:57:00

ID Transação: E9270206720231207145600610679897
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 4.176,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. ELIAS DA LUZ
CNPJ: 50.519.157/0001-04
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número: 01511489600/00000000036529/801071

Data: 07/12/2023

Hora: 14:29:21

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 19.488,00
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 NOVENBRO 2023

Atenciosamente

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

03422F0EF230DB860E0A76DABDEF047C9975

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

202300000000788

Data do Serviço

07/12/2023

Código Verificador

87f1a13fc

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

07/12/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

me / Razão Social
ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

direção
UA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF RS Fone (53) 3261-1088 CEP 96300-000

cidade
Jaguarão

inscrição
ENTRO

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

inscrição
PJ / CPF / NIF 3.413.661/0001-90

Consulta realizada em 07/12/2023 às 10:07:32.

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



20230000000078887f1a13fc08643720000187

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
202300000000788

Competência
07/12/2023

NFS-e
87f1a13fc

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/12/2023 às 10:07:32.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610839031
Data: 07/12/2023
Hora: 13:31:28

ID Transação: E9270206720231207163100610839031
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 5.631,00

Informações do Destinatário

Nome: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.365.013/0001-76
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:**

437 / NFSe

Emissão: 07/12/2023 10:28:17**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 07/12/2023**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A COORDENAÇÃO PS NO MÊS DE NOVEMBRO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 180,00

CSLL

R\$ 60,00

PIS

R\$ 39,00

IRRF

R\$ 90,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 120,00

Totais Retenções

R\$ 369,00

Valor Líquido:**R\$ 5.631,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

0BB8.F99E.94D9.C620.A98B.CECD.5B2D.30EE



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2023-13:53:03
NSU : 01511456751/00000000978483/800883
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 : 85800000000 90000385240 19070123341 00095311103
Data de Pagamento : 07/12/2023
Número do Documento : 07.01.23341.0009531-1
Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599988008830712202300000009000

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

03C6CF29AA1F9967E7EE24135C46BEBBEA44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23341.0009531-1	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 437			Valor Total do Documento 90,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	90,00			90,00
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
Totais		90,00	0,00	0,00	90,00

SENDER (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 07/12/2023 13:40:28

85800000000 3 90000385240 4 19070123341 0 00095311103 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3	90000385240 4	19070123341 0	00095311103 2
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23341.0009531-1
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 90,00

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 07/12/2023-13:56:17
NSU : 01511459462/00000000983495/800889
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 : 85800000002 79000385240 19070123341 00121568762

Data de Pagamento : 07/12/2023

Número do Documento : 07.01.23341.0012156-8

Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599988008890712202300000027900

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

030DED95F783D2E6865CDC31B9AD4F00DA44

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 31/12/2023	Data de Vencimento 19/01/2024	Número do Documento 07.01.23341.0012156-8	Pagar este documento até 19/01/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 437			Valor Total do Documento 279,00
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	279,00			279,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 12/2023 Vencimento 19/01/2024				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

07/12/2023 13:41:21

85800000002 0 79000385240 7 19070123341 0 00121568762 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 79000385240 7 19070123341 0 00121568762 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23341.0012156-8
Pagar até: 19/01/2024
Valor: 279,00

Pague com o PIX



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

NSU: 20231207000610667322

Data: 07/12/2023

Hora: 11:50:11

ID Transação: E9270206720231207144900610667322
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 4.587,63

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.

*Declaro que o valor de R\$ 3.687,63
refere-se a R\$ 50,00*

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2023

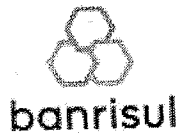
Código 33 Nome do Funcionário JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
MEDICO
CBO 225125 Departamento 15 Fila 1
Admissão: 30/05/2023

MEDICO		Referência	Vencimentos	Descontos	
Código	Descrição				
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.850,00	7.850,00	1.501,49	
858	INSS AUTONOMO	20,00		860,88	
857	IRRF AUTONOMO	27,50			
Matrícula INSS:		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		7.850,00		2.362,37	
Chave Pix: 44258275034		Valor Líquido ➡		5.487,63	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.507,49	0,00	0,00	6.348,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01511306199/00000000637692/799991

Data: 07/12/2023

Hora: 10:18:58

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 35.140,00
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 NOVEMBRO 2023

Atenciosamente

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

03DA6AAE712312456277945208AFD3F03567

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

202300000000066

Data do Serviço

06/12/2023

Código Verificador

468f73c8f

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2023

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 COMP. 11/2023 PS.

35.140,00

3,00

1.054,20

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

35.140,00

Valor do ISSQN Próprio

1.054,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1.054,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

35.140,00

Valor Líquido da NFS-e

35.140,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$734,43; Est: R\$0,00; Fed: R\$4726,33; Total Aprox: R\$5460,76. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:06:09.

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



202300000000066468f73c8f39841958000140

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

202300000000066

Competência

06/12/2023

NFS-e

468f73c8f

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:06:09.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610510461
Data: 07/12/2023
Hora: 10:20:39

ID Transação: E9270206720231207132000610510461
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 968,00

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

202300000000087

Data do Serviço

06/12/2023

Código Verificador

4f562c7c5

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

06/12/2023

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 COMP.11/2023. PS

968,00

3,00

29,04

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

968,00

Valor do ISSQN Próprio

29,04

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

29,04

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

968,00

Valor Líquido da NFS-e

968,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$20,23; Est: R\$0,00; Fed: R\$130,20; Total Aprox: R\$150,43. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:02:41.

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



2023000000000874f562c7c532656658000142

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

202300000000087

Número de Controle do Município

Competência

06/12/2023

NFS-e

4f562c7c5

Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:02:41.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01511308883/00000000642604/800005

Data: 07/12/2023

Hora: 10:21:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 29.256,00
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 NOVEMBRO 2023

Atenciosamente

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

03139270BF36860330E7A1A313C8D24D8197

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

202300000000031

Data do Serviço

06/12/2023

Código Verificador

b70ee6ad0

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2023

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 COMP.11/2023 PS.

29.256,00

3,00

877,68

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

29.256,00

Valor do ISSQN Próprio

877,68

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

877,68

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

29.256,00

Valor Líquido da NFS-e

29.256,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$611,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$3934,93; Total Aprox: R\$4546,38. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:08:10.

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



202300000000031b70ee6ad049139767000195

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

202300000000031

Competência

06/12/2023

NFS-e

b70ee6ad0

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:08:10.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01511309988/00000000644385/800012

Data: 07/12/2023

Hora: 10:22:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/12/2023
Valor: R\$ 11.436,00
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: PGO PS MAYRA NOVENBRO 2023

Atenciosamente

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

03865FA79664A72B71B33E94A23BFDE8AB08

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

202300000000032

Data do Serviço

06/12/2023

Código Verificador

ba9fa807e

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2023

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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2023 PS.

11.436,00

3,00

343,08

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 11.436,00 Valor do ISSQN Próprio 343,08 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 343,08 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 11.436,00 Valor Líquido da NFS-e 11.436,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$239,01; Est: R\$0,00; Fed: R\$1538,14; Total Aprox: R\$1777,15. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:09:42.

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



202300000000032ba9fa807e49139767000195

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
202300000000032

Competência
06/12/2023

NFS-e
ba9fa807e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/12/2023 às 12:09:42.

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



Recibo de Pagamento

NSU: 20231207000610601367

Data: 07/12/2023

Hora: 11:14:17

ID Transação: E9270206720231207141300610601367
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor Final: R\$ 19.488,00

Informações do Destinatário

Nome: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CNPJ: 44.507.858/0001-12
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 73 / NFSe **Emissão:** 05/12/2023 17:29:23 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/12/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CPF / CNPJ: 44.507.858/0001-12 **Regime:** Simples (Alíquota 3.00%)
Endereço: - Rua Antonio Francisco Dos Anjos, nº 411, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: escritorioconteme@gmail.com
Inscr. Municipal: 1038526 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao@gmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
serviços prestados em pronto socorro ref ps 11/2023

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\$ 19.488,00	R\$ 0,00	R\$ 19.488,00	3,00 %	R\$ 584,64	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 19.488,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Favor depositar
AG: 2942-4
CC: 66600-9
Banco do Brasil
Emitido por Maria Elena Brickmann

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:

4640.9F62.C00F.09EF.1BF9.4540.E26C.D6BB



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610626759
Data: 07/12/2023
Hora: 11:28:42

ID Transação: E9270206720231207142700610626759
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 8.760,00

Informações do Destinatário

Nome: KIRENIA GUZMAN RIVERA FACHIANO
CNPJ: 50.166.122/0001-20
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 50 / NFSe **Emissão:** 06/12/2023 12:26:36 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: KIRENIA GUZMAN RIVERA FACHIANO
CPF / CNPJ: 50.166.122/0001-20 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Dom Pedro II, nº 801, Apt: 701,, Bairro Centro
Telefone: (13) 99061318 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: KIRENIA82@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1044272 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao@gmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/03-00 **Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/ 2023 PS.

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\$ 8.760,00	R\$ 0,00	R\$ 8.760,00	2,00 %	R\$ 175,20	R\$ 0,00

Valor Líquido:	R\$ 8.760,00
-----------------------	---------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Taise Cruz Freitas

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:

4D83.A411.F4D3.0DB6.3049.89C4.F4B0.0337



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610677676

Data: 07/12/2023

Hora: 11:55:43

ID Transação: E9270206720231207145500610677676
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 16.008,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. PEDRO JR. VOLCAN
CNPJ: 50.726.128/0001-05
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 17/NFSe Emissão: 06/12/2023 14:57:17 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2023 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO JR. VOLCAN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 50.726.128/0001-05 Regime: Simples (Alíquota 3.50%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal
Telefone: (53) 33026397 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1044833 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: Dr. Pedro Jr. Volcan

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)
Telefone: E-Mail: santacasajaguarao@gmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
REF. Ps Novembro/2023- R\$ 16.008,00

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\$ 16.008,00	R\$ 0,00	R\$ 16.008,00	3,50 %	R\$ 560,28	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 16.008,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banco : 136 agencia : 1671 conta : 19106-0
Cnpj: 50.726.128/0001-05
Crm 55193
Pedro Junior de Oliveira Volcan
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:

9B6B.70B4.AE4F.1A7A.97C0.F24E.AC47.12B8



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 13/ NFSe **Emissão:** 05/12/2023 17:27:07 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/12/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 50.519.157/0001-04**Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)**Endereço:** - Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco: 23; Apt: 302;, Bairro Umuharama**Telefone:** (53) 33026397**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** REGISTROS@MARCOSAMIR.COM**Inscr. Municipal:** 1044737**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** Dr. Elias da Luz**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao@gmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

REF. Ps Novembro/2023- R\$ 4.176,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 4.176,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 4.176,00**Alíquota**
3,50 %**ISS**
R\$ 146,16**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 4.176,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
Emitido por Marcos Amir Baldez Da SilvaA 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:**C7B4.DB7C.D7DD.47D0.840C.0898.B95D.18F5**

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231207000610682728
Data: 07/12/2023
Hora: 11:58:34

ID Transação: E9270206720231207145800610682728
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2023
Valor: R\$ 5.568,00

Informações do Destinatário

Nome: RAFAEL GONCALVES DE SOUSA CAMARGOS
CNPJ: 46.478.974/0001-86
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

ESTADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 46.478.974/0001-86 **Insc. Municipal:** 2259922 **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: RAFAEL GONCALVES DE SOUSA CAMARGOS **Telefone:**
Endereço: Avenida 01, Nº Sn, Qd. 16, Lt. 02, Bairro Residencial Cemig, Cep. 75890-000
Complemento: . **E-mail:** modeloassessoriacontabil@hotmail.com
Município: SÃO SIMÃO-GO **CEP:** 75890-000

ADADOR DE SERVIÇO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 **Insc. Municipal:** **Insc. Estadual:**
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO **Telefone:**
Endereço: Rua Dr Hermes P Afonso , Centro
Complemento:
Município: JAGUARÃO-RS **CEP:** 96300-000

SCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Qtd	Valor Un.	Valor Total
REFERENTE PS NOVEMBRO 2023 R\$ 5.568,00	1,00	5.568,00	5.568,00

Serviço / Item Serviço

01 - MEDICINA E BIOMEDICINA.

Atividade:

30503-ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
-ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTOS SOCORROS E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO À URGÊNCIA

RIBUTOS FEDERAIS		VALORES		TOTAIS		Local de Prestação do Serviço
PIS	R\$ 0,00	Valor dos Serviços	R\$ 5.568,00	Base de Cálculo	R\$ 5.568,00	JAGUARÃO-RS
OFINS	R\$ 0,00	(-) Deduções	R\$ 0,00	Alíquota (%)	2,00	Natureza Operação TRIBUTAÇÃO FORA DO MUNICÍPIO
INSS	R\$ 0,00	(-) Desconto condicionado	R\$ 0,00	ISS Devido	R\$ 111,36	
IR	R\$ 0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	ISS Retido	R\$ 0,00	Referência 12/2023
CSLL	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(=) Valor Líquido	R\$ 5.568,00	
		(-) Outras Retenções	R\$ 0,00	(=) Valor Total	R\$ 5.568,00	

FORMAÇÕES IMPORTANTES

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE