

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

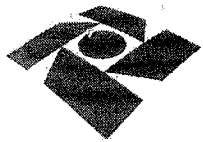
5- CPF: 002.839.120-90

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: 29/09/2023.



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/10/2023

Data de Vencimento
20/11/2023

Número do Documento
07.01.23284.3947269-9

Pagar este documento até
20/11/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 414

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 10/2023	Vencimento 20/11/2023				
		90,00	0,00	0,00	90,00
Totais					

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/10/2023 13:33:46

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 90000385233 1 24070123284 8 39472699231 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4

90000385233 1

24070123284 8

39472699231 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23284.3947269-9
Pagar até: 20/11/2023
Valor: 90,00

Pague com o PIX



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / SETEMBRO 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	173.686,24
TRANSPORTADO	1.173,56	INSS	1.945,90
A PORTE STA CASA	29.665,50	FGTS	1.318,60
		IRRF	
		DARF 414	369,00
		REFEISUL	2.160,00
		FÉRIAS VALDENIR	1.359,32
TOTAL	180.839,06		180.839,06

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 062	10/10/23	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	42.180,00
NF 767	10/10/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	19.720,00
NF 68	10/10/23	JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO	16.704,00
NF 024	10/10/23	BRUMA LAGO(MAYRA)	2.784,00
RPA	10/10/23	EMIR ZANCHI YOUNAN	2.218,56
NF 049	10/10/23	YAYDELING C CRESPO	7.860,00
NF 023	10/10/23	BRUNA LAGO	25.572,00
NF 10	10/10/23	PEDRO JR VOLCAN	6.960,00
NF 06	10/10/23	PEDRO HENRRIQUE JARR	5.916,00
NF 485	10/10/23	S S BURCH	1.044,00
NF 414	10/10/23	COORDENAÇÃO EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00
NF 21	10/10/23	RQN SERVIÇOS MEDICOS	1.392,00
NF 258	10/10/23	FROMETA E BALGA	2.088,00
NF 085	10/10/23	MADELIN PENA CHIRINO	13.536,00
TOTAL			153.605,56

FOLHA PAGTº	29/09/23	ADAO JESUS BERNEIRA	2.296,75
FOLHA PAGTº	29/09/23	FARIS C DA ROSA	1.734,88
FOLHA PAGTº	29/09/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.394,02
FOLHA PAGTº	29/09/23	VALDENIR PIRES	1.991,68
FOLHA PAGTº	29/09/23	CLODOMAR D FONSECA	1.961,72
FOLHA PAGTº	29/09/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.972,22
FOLHA PAGTº	29/09/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.472,22
FOLHA PAGTº	29/09/23	MAURICIO MARTIN	3.257,19
TOTAL			20.080,68

COMP.PGTO	19/10/23	INSS	1.945,90
COMP.PGTO	19/10/23	IRRF	
COMP.PGTO	11/10/23	DARF/IRRF 414	369,00
COMP.PGTO	04/10/23	FGTS	1.318,60
COMP.PGTO	31/08/23	FÉRIAS VALDENIR	1.359,32
COMP.PGTO	18/09/23	REFEISUL	2.160,00
TOTAL			7.161,46

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			900,00	900,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D			
20 GRATIFICACOES			998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.105,20	Descontos:	808,45	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.296,75
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,54
Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA		Situação: Trabalhando		CPF: 721.330.070-91		Adm:		03/08/2022		
Vínculo:	Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71		
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
20 GRATIFICACOES			998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D			
					998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D			
ND:	0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	185,99	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,72
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22
Empr.:	575 FARIS CRUZ DA ROSA		Situação: Férias		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			154,00	2.160,10 P	202	REFEISUL	2,00	0,98 D			
93 QUINQUENIO			1,00	108,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D			
20 GRATIFICACOES			200,00	140,00 P	234	CAMISETAS OUTUBRO ROSA	80,00	80,00 D			
					821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	44,26 D			
					998	I.N.S.S.	8,18	196,92 D			
ND:	2	Proventos:	2.408,10	Descontos:	673,22	Informativa:	330,35	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.734,88
NF:	2	Base INSS:	2.408,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.408,10	Valor FGTS:	192,64	Base IRRF:	1.787,74
FERIAS DE 21/08/2023 - 09/09/2023											
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			2.000,00	2.000,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D			
20 GRATIFICACOES			998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	4.147,71	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.972,22
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.:	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			1.500,00	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

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				1.200,00	1.200,00 P	251	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D		
20 GRATIFICACOES				998,00	998,00 P						
ND:	1	Proventos:	3.462,68	Descontos:	205,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.257,19
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,63

Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN	Situação:	Trabalhando	CPF:	003.587.140-79	Adm:	24/08/2017			
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71			
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
93 QUINQUENIO		1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	630,52	630,52 D			
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D			
ND:	0 Proventos:	2.205,20	Descontos:	811,18	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.394,02
NF:	0 Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,54

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	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	16,11 D			
204 DIARIAS		900,00	900,00 P	998	I.N.S.S.	7,50	80,53 D			
20 GRATIFICACOES		998,00	499,00 P							
ND:	1 Proventos:	2.088,82	Descontos:	97,14	Informativa:	203,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.991,68
NF:	1 Base INSS:	1.073,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.073,85	Valor FGTS:	85,90	Base IRRF:	787,62
FERIAS DE 01/09/2023 - 15/09/2023										

Total Geral Proventos:		23.213,13		Total Geral Descontos:		3.132,45	
				Líquido Geral:		20.080,68	

Resumo por Rubrica					
1 HORAS NORMAIS	1.584,00	9.633,21 P	202 REFEISUL	16,00	13,48 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	6.627,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
93 QUINQUENIO	3,00	222,98 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	234 CAMISETAS OUTUBRO ROSA	80,00	80,00 D
204 DIARIAS	6.500,00	6.500,00 P	251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
			821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	60,37 D
			998 I.N.S.S.	64,20	1.328,73 D
				Líquido Geral:	20.080,68

Página: 3/3
Emissão: 04/10/2023
Horas: 15:14:58

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	16.483,19	Base IRRF Mensal:	14.335,73
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.035,86
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	16.483,19	Valor IRRF Férias:	73,78
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.328,73	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:	1.328,73	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.241,37	Valor Total do IRRF:	73,78
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:	16.483,19
Mandato sindical:	0	Total:	-3.912,64	Valor do FGTS:	1.318,60
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-3.912,64	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:	20.080,66



***** 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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 2.296,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924242909202300000229675

Segurança: A0B6AF9FD832CB8B2C37AE43AE1C1DC790AE9B8A

BANRISUL 41

conta corrente: 350434760-1

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	0,00
Valor Líquido				2.296,75	



***** 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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 1.961,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924252909202300000196172

Segurança: 5E525FE41DB5E9E6A26A12A1B915A85FA172E085

BANRISUL 41

conta: 350508460-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00
Valor Líquido				1.961,72	



***** 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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 1.734,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924262909202300000173488**Segurança: 6097E23CB0C5580AF56F734885E30470C94D7308**

						Declaro ter recebido a ímpec Data
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				2.408,10	673,22	
				Valor Líquido ➡	1.734,88	
BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5 Agência: 0235 - 23						
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF	
3.085,85	4.129,54	4.129,54	330,35	1.787,74	0,00	

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 3.972,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924272909202300000397222**Segurança: 9433F4BFA006D6BD538605E247DA902E8300006E**

BANRISUL 41 conta corrente: 350502540-3 Agência: 0235 - 23				Valor Líquido ➡	3.972,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 3.472,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924282909202300000347222

Segurança: 60D3915F45C8E031A2E6E4A245B4B2F15FF4CCAD

BANRISUL 41 conta: 350514170-5				3.647,71	175,49	Data
Agência: 0235 - 23				Valor Líquido ➡	3.472,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00	

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 3.257,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924292909202300000325719

Segurança: 60BDDCB7672ED485F1264ECFBF3A33B7D09DCDE5

BANRISUL 41 conta: 350514260-4				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Data
Agência: 0235 - 23				3.462,68	205,49	
				Valor Líquido ➡	3.257,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,63	0,00	



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 1.394,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBI RATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924302909202300000139402

Segurança: F58B3CBF0C15D4FFEE2A4AAA3F7E3CD5AA340593

BANRISUL 41 conta corrente: 350434770-9		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	1.394,02
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 1.991,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924312909202300000199168

Segurança: FFA82C3A8EC87D77324343B37F21390DD0F6CB7D

BANRISUL 41 conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23		2.088,82	97,14
				Valor Líquido	1.991,68
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.545,85	2.545,85	203,66	787,62	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 : 31/08/2023
Valor Pago : R\$ 1.359,32
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956119063108202300000135932

Segurança: 61E02240EA67B1E66D881A6FAC92174EBB1EC03E

Rubrica	Descrição			
003	HORAS FERIAS	110,00	574,86	
805	MEDIA VALOR FERIAS	504,47	504,47	
806	MEDIA HORAS FERIAS	24,67	24,67	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	368,00	
812	INSS FERIAS	7,65		112,68
Totais.....:			1.472,00	112,68
Líquidos.....:			1.359,32	

Recebi a importância de (um mil trezentos e cinquenta e nove reais e trinta e dois centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 4 de Outubro de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

VALDENIR DA ROSA PIRES

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

Número: 01486535738/00000000817508/693991

Data: 18/09/2023

Hora: 16:13:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 9.225,00
Data Débito:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
Código Barras:	0419210109.00684273006.62224040675.1.94770000922500
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

03D29973DB6744DE9498CED251C091DD4F35

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\$ 2.160,00
refere-se a Promoção



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0062224002	Vencimento 18/09/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	
Multa: 0,00% Juros: 0,00%			Nº do Documento 622240	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1296743 - 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 compra em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.225,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 62224.040675 1 94770000922500

Local de Pagamento					Vencimento 18/09/2023
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 0062224002
Data do Documento 18/09/2023	Nº do Documento 622240	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2023	(=) Valor do Documento 9.225,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1296743 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) 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
202300000088223 / 1743763	22/09/2023 11:55:11	19/09/2023	cfef419f

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\$ 9.210,00 Valor do Serviço R\$ 9.210,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 3 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 15,00

VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 9.225,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 9.225,00
(-)Deduções	R\$ 9.210,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 15,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 9.225,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,75

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, 1300/4° 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**

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 : 01491286795
NSU de Autenticação : 714721

Representação Numérica do Código de Barras
858000003398.972101792314.007681050885.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/10/2023
Competência : 09/2023
Valor Total : 33.997,21
Pagamento Efetuado em : 04/10/2023

Autenticação : 041023599987147210410202300003399721

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

=====

03B2359AE2DE20BCFE319B73BC9A753DA235

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.318,60
refere-se a Pronto Socorro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2023 - 13:58:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.965,15	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.997,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.997,21
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

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

858000003398 972101792314 007681050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/10/2023 - 13:58:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.965,15	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.997,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.997,21
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

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

858000003398 972101792314 007681050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

19/10/2023, 10:02

Impressão - Banrisul [1697720556662]



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 : 19/10/2023-10:02:47
NSU : 01496147355/00000000780184/735254
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 : 85860000770 06390385232 93071623292 71478096095
Data de Pagamento : 19/10/2023
Número do Documento : 07.16.23292.7147809-6
Valor Total : 77.006,39

Autenticação : 041023599987352541910202300007700639

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

034FC3339BBC591B697D807F2520F79CEC99
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.945,90
refere-se a Rent Salom



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Período de Apuração
Setembro/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170483852

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23292.7147809-6

Pagar este documento até
20/10/2023

Valor Total do Documento
77.006,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.326,85			9.326,85
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
PA:09/2023	Vencimento:20/10/2023				10.157,51
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.157,51			
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
PA:09/2023	Vencimento:20/10/2023				50.403,98
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.403,98			
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
PA:09/2023	Vencimento:20/10/2023				6.679,78
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.679,78			
02	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
PA:09/2023	Vencimento:20/10/2023				438,27
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			
01	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
PA:09/2023	Vencimento:20/10/2023				
CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25					77.006,39
Totais		77.006,39			

SEDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

19/10/2023 08:12:57

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000770 0 06390385232 0 93071623292 7 71478096095 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000770 0

06390385232 0

93071623292 7

71478096095 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23292.7147809-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 77.006,39

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553980259
Data: 10/10/2023
Hora: 18:23:28

ID Transação: E9270206720231010212300553980259
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS SET 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: 414/ NFSe **Emissão:** 04/10/2023 16:10:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2023 **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 Dr.Hermes P.Afonso, nº 0, 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 SETEMBRO 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:

2068.2F23.DE0B.6A1F.23F0.6DEA.1500.FFCE



11/10/2023, 14:14



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 : 11/10/2023-14:14:21
NSU : 01494219482/00000000228301/727423
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 : 85860000000 90000385233 24070123284 39472699231
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3947269-9
Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599987274231110202300000009000

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

033B59D20472966563B9ECF6D99EC3D1C571
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

202300000000049

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificador

59bcb93f

CNPJ / CPF

37.503.311/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362978

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 PS.

7.860,00

3,00

235,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.860,00

Valor do ISSQN Próprio

235,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

235,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

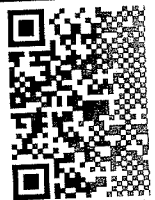
7.860,00

Valor Líquido da NFS-e

7.860,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$164,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$1057,17; Total Aprox: R\$1221,44. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:05:33.

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



20230000000004959bcb932f37503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000049

Competência

05/10/2023

NFS-e

59bcb932f

Número de Controle do Município



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 : 11/10/2023-14:15:01
NSU : 01494219902/00000000229132/727425
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 : 85830000002 79000385233 24070123284 39660088080
Data de Pagamento : 11/10/2023
Número do Documento : 07.01.23284.3966008-8
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599987274251110202300000027900

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

033DD4CB084CFF5FD82F6BD338B1445C8273

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

31/10/2023

Data de Vencimento

20/11/2023

Número do Documento

07.01.23284.3966008-8

Pagar este documento até

20/11/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA - NF 414

Valor Total do Documento

279,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5928	IRRF - DEC JUST FED, EXCETO ART 12A L 7713/88	279,00			279,00
	06 IRRF - RENDIMENTOS DECORRENTES DE DECISÃO DA JUSTIÇA FEDERAL				
	PA 10/2023 Vencimento 20/11/2023				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/10/2023 13:40:44

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85830000002 5

79000385233 4

24070123284 8

39660088080 3

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000002 5

79000385233 4

24070123284 8

39660088080 3

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23284.3966008-8

Pagar até:

20/11/2023

Valor:

279,00

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01493933037/00000000455101/726112

Data: 10/10/2023

Hora: 18:25:49

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 19.720,00
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 SET 2023

Atenciosamente

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

0388B96348C0D124282B50FA333F0BB80788

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 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

202300000000767

Data do Serviço

10/10/2023

Código Verificador

2cac22f

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

10/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

19.720,00

3,00

591,60

Não

Ref. PS Carlos (setembro/2023)

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

19.720,00

Valor do ISSQN Próprio

591,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

591,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

19.720,00

Valor Líquido da NFS-e

19.720,00

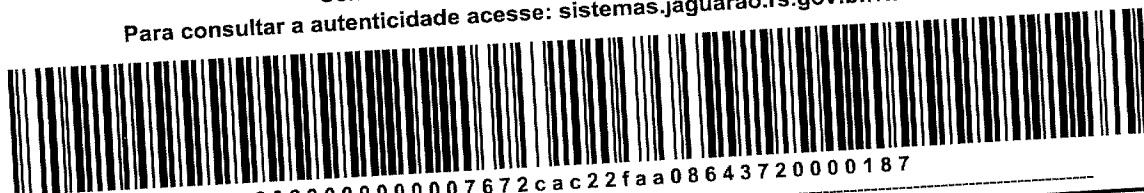
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$412,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$2652,34; Total Aprox: R\$3064,49. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/10/2023 às 10:36:13.

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



2023000000007672cac22faa08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000767

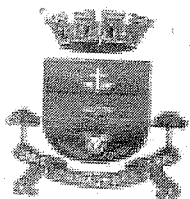
Competência

10/10/2023

NFS-e

2cac22faa

Número de Controle do Município



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARAZINHO
Secretaria Municipal da Fazenda e Arrecadação
Setor de Fiscalização de Tributos
Av Flores da Cunha, 1264 - CENTRO / CARAZINHO - RS / CEP:
99500-000

Número da Nota

6

Folha 1/1

Série: Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica

Código de Verificação

71ea53b0



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Data / Hora Emissão: 05/10/2023 - 13:47 Período de Competência: 10/2023
Município Prestação: JAGUARAO Reg. Especial Tributação: Micro Empresa
Natureza da Operação: Dentro do Município Data do Serviço: 05/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PEDRO HENRIQUE JARRE DE MELLO SERVICOS M

Inscrição Municipal

106485

Endereço

RUA ANTONIO VARGAS , 115 APT0 603, CENTRO - CARAZINHO / RS

CPF/CNPJ

44.628.609/0001-85

Fone/Fax

(54) 3331-4333

CEP

99500000

Simplex Nacional

Sim

Incentivador Cultural

Não

Exibibilidade

Exigível

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição

Municipal

Fone/Fax

(53) 3261-1088

Endereço

PRACA DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, , 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	5.916,00	0,00	0,00	5.916,00	2,01 %	118,91	5.916,00

Descrição: Prestação de serviço médico Ref. Setembro/2023

DADOS COMPLEMENTARES

Código Tributação Município:

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

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 5.916,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo
0,00	0,00	5.916,00
ISS Prestador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)
118,91	0,00	5.916,00
ISS Tomador (R\$)		Valor Liquido (R\$)
0,00		5.916,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Instituída pela Lei Complementar 179 de 25/02/2014 e regulamentada pelo Decreto executivo 065 de 22/05/2014, a autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site nfse.carazinho.rs.gov.br conforme Lei complementar 179.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553972464
Data: 10/10/2023
Hora: 18:18:09

ID Transação: E9270206720231010211700553972464
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS SET 2023
Valor: R\$ 6.960,00

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: 10/ NFSe Emissão: 05/10/2023 13:37:36 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 05/10/2023 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 Rua Dr. Hermes P. Affonso, nº 0, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)
Telefone: E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.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 Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
#Ref. Ps Setembro/2023- R\$ 6.960,00

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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.960,00	R\$ 0,00	R\$ 6.960,00	3,50 %	R\$ 243,60	R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 6.960,00

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:



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

Número: 01493926524/00000000438987/726094

Data: 10/10/2023

Hora: 18:13:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 2.088,00
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: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO PS SET 2023

Atenciosamente

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

03D9F03F3BDBDB838FEF78536B9E8B9B2B59

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

FROMETA E BALGA LTDA.
RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: dr.frometa2@gmail.com
Fone: (59) 89587-2061



Número da NFS-e

202300000000258

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verific

fab4456

CNPJ / CPF

36.584.435/0001-78

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362889

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.09/2023. PS

2.088,00

3,00

62,64

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.088,00

Valor do ISSQN Próprio

62,64

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

62,64

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.088,00

Valor Líquido da NFS-e

2.088,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$43,64; Est: R\$0,00; Fed: R\$280,84; Total Aprox: R\$324,48. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:21:00.

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



202300000000258fab44565636584435000178

Recebi(emos) de

FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000258

Competência

05/10/2023

NFS-e

fab445656

Número de Controle do Município

10/10/2023, 18:10



Recibo de Pagamento

NSU: 20231010000553960720
Data: 10/10/2023
Hora: 18:10:19

ID Transação: E9270206720231010210900553960720
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTP PS SET 2023
Valor: R\$ 16.704,00

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.
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:** 68 / NFSe
Data Prestação Serviço: 04/10/2023**Emissão:** 04/10/2023 14:25:38
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO**CPF / CNPJ:** 44.507.858/0001-12**Endereço:** - Rua Antonio Francisco Dos Anjos, nº 411, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** escritorioconteme@gmail.com**Inscr. Municipal:** 1038526**Nome Fantasia:** *******Regime:** Simples (Alíquota 3.00%)**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Estadual:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Dr.Hermes P.Afonso, nº 0, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Nome Fantasia:****Município:** JAGUARAO (RS)**Inscr. Estadual:****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; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**
serviços prestados de pronto socorro ref ps 09/2023**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 16.704,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 16.704,00**Alíquota**
3,00 %**ISS**
R\$ 501,12**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 16.704,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**conta bancária pj:
Banco do Brasil
cc: 66600-9
Ag: 2942-4
Emitido por Maria Elena BrickmannA 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:

1000 0000 5ABD 8402 A8AA ED9D 0BE0 6D24

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553941708
Data: 10/10/2023
Hora: 17:57:48

ID Transação: E9270206720231010205700553941708
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS SET 2023
Valor: R\$ 1.392,00

Informações do Destinatário

Nome: RQN SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 49.270.498/0001-00
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

Número / Série: 21 / NFS-e **Emissão:** 04/10/2023 15:37:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/10/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** RQN SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 49.270.498/0001-00**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Av. Arthur A. Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal**Telefone:** (53) 33026397**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** REGISTROS@MARCOSAMIR.COM**Inscr. Municipal:** 1043382**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** RQN SERVICOS MEDICOS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Dr.Hermes P.Affonso, nº 0, 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; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Ps Setembro/2023- R\$ 1.392,00

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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.392,00	R\$ 0,00	R\$ 1.392,00	2,00 %	R\$ 27,84	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 1.392,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

RQN Serviços Médicos

Banco 0260

NU PAGAMENTOS

Agência 0001

Conta 20918400-4

Dr. Ricardo Nunes Quineper

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:

DF98 96C9 FE3D F6FD 1D01 7467 2D3D 4280



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553948218
Data: 10/10/2023
Hora: 18:03:35

ID Transação: E9270206720231010210100553948218
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS SET 2023
Valor: R\$ 1.044,00

Informações do Destinatário

Nome: S S BURCH
CNPJ: 17.800.523/0001-15
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVENBRO, 444 - SALA 2
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: serjaoburch@gmail.com
Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202300000000485

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verif

372d95

CNPJ / CPF

17.800.523/0001-15

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

1.044,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

31,32

RET

Não

REF. PS SETEMBRO-2023

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 Impo

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.044,00

Valor do ISSQN Próprio

31,32

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

31,32

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.044,00

Valor Líquido da NFS-e

1.044,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$21,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$140,42; Total Aprox: R\$162,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 10:10:02.

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



202300000000485372d959c017800523000115

Recebi(emos) de
S S BURCH - EPP

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000485

Competência

05/10/2023

NFS-e

372d959c0

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01493916226/00000000414720/726078

Data: 10/10/2023

Hora: 17:55:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 2.784,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA SET 2023

Atenciosamente

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

03E1A7874EFBBF2BC9813D881EDF1019AF58

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 202300000000024	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364099	Data do Serviço 05/10/2023

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
	05/10/2023	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	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
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	RET
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 PS.	2.784,00	3,00	83,52	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Impo
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
2.784,00	83,52	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	2.784,00	Valor Líquido da NFS-e	2.784,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$58,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$374,45; Total Aprox: R\$432,64. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:10:32.

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



20230000000002494a58220649139767000195

Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Número da NFS-e 202300000000024 Competência 05/10/2023 NFS-e 94a582206	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553925121
Data: 10/10/2023
Hora: 17:47:03

ID Transação: E9270206720231010204600553925121
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS SET 2023
Valor: R\$ 2.218,56

Informações do Destinatário

Nome: Emir Zanchi Younan
CPF: ***.973.780-**
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	EMIR ZANCHI YOUNAN MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.784,00	2.784,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		556,80
857	IRRF AUTONOMO	7,50		8,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.784,00	565,44
			Valor Líquido ➡	2.218,56

Matrícula INSS:

Chave Pix: 02197378007

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.784,00	0,00	0,00	2.227,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTARES CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
NPJ: 88.413.661/0001-90CC: PRONTO SOCORRO
MensalistaFolha Mensal
Setembro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
37	EMIR ZANCHI YOUNAN MEDICO	225125	15	1
		Admissão:	01/09/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	2.784,00	2.784,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		556,80
857	IRRF AUTONOMO	7,50		8,64
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.784,00	565,44
			Valor Líquido ➡	2.218,56

Matrícula INSS:

Chave Pix: 02197378007

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
0,00	2.784,00	0,00	0,00	2.227,20	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Transferência

Número: 01493909087/00000000399318/726052

Data: 10/10/2023

Hora: 17:44:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 25.572,00
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 SET 2023

Atenciosamente

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

0390A4229E45DEE0ADF77AEBA27FA87DC923

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

202300000000023

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificador

46f7840

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 PS.

25.572,00

3,00

767,16

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

25.572,00

Valor do ISSQN Próprio

767,16

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

767,16

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

25.572,00

Valor Líquido da NFS-e

25.572,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$534,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$3439,43; Total Aprox: R\$3973,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:07:31.

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



20230000000002346f7840ad49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000023

Competência

05/10/2023

NFS-e

46f7840ad

Número de Controle do Município

10/10/2023, 17:42

Impressão - Banrisul [1696970560195]



Recibo de Transferência

Número: 01493907843/00000000396823/726040

Data: 10/10/2023

Hora: 17:42:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 7.860,00
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 SET 2023

Atenciosamente

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

0346444FB0E2FCB3AC4F9121376C73CE3562

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: 20231010000553906888
Data: 10/10/2023
Hora: 17:35:37

ID Transação: E9270206720231010203500553906888
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS SET 2023
Valor: R\$ 13.536,00

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

202300000000085

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificação

e4abcca

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
32.656.658/0001-42 **** 362231

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal
3072 Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
***** CNPJ / CPF
***** Inscrição Municipal

E-mail Fone Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 PS

13.536,00

3,00

406,08

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

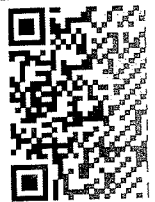
CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Import
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio Valor do ISSQN Próprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
13.536,00 406,08 0,00 0,00 406,08 0,00

Valor Total da NFS-e 13.536,00 Valor Líquido da NFS-e 13.536,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$282,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$1820,59; Total Aprox: R\$2103,49. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 14:57:24.

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



202300000000085e4abccad032656658000142

Recebi(emos) de
MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000085

Competência
05/10/2023

NFS-e
e4abccad0

Número de Controle do Município

Identificação e assinatura do receptor

**Recibo de Transferência**

Número: 01493901185/00000000382611/726005

Data: 10/10/2023

Hora: 17:33:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/10/2023
Valor: R\$ 42.180,00
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 SET 2023

Atenciosamente

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

03A69938AD481FCF48D6F878D21BD0314973

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

202300000000062

Data do Serviço

05/10/2023

Código Verificação

e38a68e

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/10/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

Nome / Razão Social

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 09/2023 PS

VALOR TOTAL

42.180,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

1.265,40

RETII

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

42.180,00

Valor do ISSQN Próprio

1.265,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1.265,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

42.180,00

Valor Líquido da NFS-e

42.180,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$881,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$5673,21; Total Aprox: R\$6554,77. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/10/2023 às 15:00:09.

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



202300000000062e38a68e7739841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

2023000000000062

Competência

05/10/2023

NFS-e

e38a68e77

Número de Controle do Município