

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: 15/12/2023.

130. Integral
Dezembro de 2023
Instalamento 1

130. Integral
Dezembro de 2023



Origem do Crédito :	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	15/12/2023
Valor Pago :	R\$ 1.389,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042790-5

Autenticação Eletrônica: BERGS023599959929221512202300000138951

Segurança: A65967475FE85D16E7AE4FDDDB74F65250E0317C2

[illegible]

Data

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / DEZEMBRO 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	172,667,82
A PORTE STA CASA	30.593,90	FGTS	2.364,72
		DARF	761,36
		REFEISUL	4.800,00
TOTAL	180.593,90		180.593,90

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 67	10/01/24	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	34.708,00 ✓
NF 796	10/01/24	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	21.872,00 ✓
NF 76	10/01/24	JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO	22.272,00 ✓
RPA	10/01/24	JOSE FERNANDO RODRIGUES	2.936,85 ✓
NF 35	10/01/24	BRUNA LAGO(MAYRA)	9.744,00 ✓
NF 30	11/01/24	RAFAEL GONÇALVES DE SOUZA CAMARGOS	3.248,00 ✓
NF 34	10/01/24	BRUNA LAGO	18.312,00 ✓
NF 454	10/01/24	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	4.463,51 ✓
NF 20	10/01/24	PEDRO JR VOLCAN	8.352,00 ✓
NF 399	12/01/24	M S QUINTANILLA E CIA LT	1.524,13 ✓
NF 448	10/01/24	COORDENAÇÃO EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00 ✓
NF 04	15/02/24	IGOR SEDREZ	1.392,00 ✓
NF 20	10/01/24	ELIAS DA LUZ SERVIÇOS MEDICOS	16.704,00 ✓
TOTAL			151.159,49

FOLHA PAGT°	27/12/23	ADAO JESUS BERNEIRA	2.703,40
FOLHA PAGT°	27/12/23	FARIS C DA ROSA	2.748,30
FOLHA PAGT°	27/12/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.399,17
FOLHA PAGT°	27/12/23	VALDENIR PIRES	3.194,07
FOLHA PAGT°	27/12/23	CLODOMAR D FONSECA	1.962,53
FOLHA PAGT°	27/12/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.278,88
FOLHA PAGT°	27/12/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.572,22
FOLHA PAGT°	27/12/23	MAURICIO MARTIN	2.657,76
TOTAL			21.516,33 ✓

COMP.PGTO	05/12/23	ADIANTAMENTO FARIS CRUZ	1.000,00
COMP.PGTO	10/01/24	DARF/IRRF	761,36 ✓
COMP.PGTO	05/01/23	FGTS/13	2.364,72 ✓
COMP.PGTO	19/12/23	REFEISUL	4.800,00 ✓
TOTAL			8.926,08 ✓

EXTRATO MENSAL

ND:	0	Proventos:	3.512,51	Descontos:	809,11	Informativa:	176,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.703,40
NF:	0	Base INSS:	2.212,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.212,51	Valor FGTS:	176,99	Base IRRF:	2.033,19

ND:	0	Proventos:	2.147,78	Descontos:	185,25	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.962,53
NF:	0	Base INSS:	2.146,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22

ND:	2	Proventos:	4.625,94	Descontos:	1.877,64	Informativa:	370,07	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.748,30
NF:	2	Base INSS:	4.625,94	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.625,94	Valor FGTS:	370,07	Base IRRF:	2.773,22

ND:	0	Proventos:	3.455,02	Descontos:	176,14	Informativa:	172,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.278,88
NF:	0	Base INSS:	2.155,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.155,02	Valor FGTS:	172,39	Base IRRF:	1.980,88

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

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	
204 DIARIAS	1.600,00	1.600,00 P	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	
202 REFEISUL			2,00 2,00 D
998 I.N.S.S.			8,08 173,49 D
ND: 0 Proventos: 3.747,71	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: 3.572,22
			Base IRRF: 1.974,22
Empr.: 870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS	Situação: Trabalhando	CPF: 031.658.040-60	Adm: 03/03/2023
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	
204 DIARIAS	600,00	600,00 P	
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	0,62 P	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	
202 REFEISUL			2,00 2,00 D
998 I.N.S.S.			8,08 173,49 D
8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00 0,05 D
251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA			30,00 30,00 D
ND: 1 Proventos: 2.863,30	Descontos: 205,54	Informativa: 171,85	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 2.148,33	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.148,33	Valor FGTS: 171,85
			Líquido: 2.657,76
			Base IRRF: 1.785,20
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	
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,31 P	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	
202 REFEISUL			2,00 2,00 D
203 ALIMENTAÇÃO			1,50 1,50 D
219 CONSIGNADO BANRISUL			630,52 630,52 D
998 I.N.S.S.			8,10 178,66 D
8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00 0,66 D
ND: 0 Proventos: 2.212,51	Descontos: 813,34	Informativa: 176,99	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.212,51	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.212,51	Valor FGTS: 176,99
			Líquido: 1.399,17
			Base IRRF: 2.033,19
Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação: Trabalhando	CPF: 767.315.020-49	Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13o	0,00	7,56 P	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	
202 REFEISUL			2,00 2,00 D
998 I.N.S.S.			8,08 173,49 D
8214 INSS DIFERENÇA 13o SALARIO			0,00 0,68 D
ND: 1 Proventos: 3.370,24	Descontos: 176,17	Informativa: 172,41	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 2.155,27	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.155,27	Valor FGTS: 172,41
			Líquido: 3.194,07
			Base IRRF: 1.791,51
Total Geral Proventos:		25.935,01	Total Geral Descontos: 4.418,68
			Líquido Geral: 21.516,33

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	11.133,82 P	202 REFEISUL	16,00	16,00 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.186,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	3,00	10,50 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	251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	1.000,00	1.000,00 D
204 DIARIAS	5.900,00	5.900,00 P	998 I.N.S.S.	66,82	1.695,17 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	225,17 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,15 D
8135 INSS DIF 13º DESC A MAIOR	0,00	0,07 P	8205 DESCONTO DIFERENCA MEDIA HORA	0,00	0,76 D
8181 DIFERENCA MEDIA HORA 13º	0,00	21,45 P	8214 INSS DIFERENÇA 13º SALARIO	0,00	5,84 D
8182 DIFERENCA MEDIA VALOR 13º	0,00	31,07 P	8215 IRRF DIFERENÇA 13º SALARIO	15,00	2,89 D
				Líquido Geral:	21.516,33

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	19.805,00	Base IRRF Mensal:	16.298,95
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	48,15
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.805,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.701,01	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:	1.701,01	Base IRRF 13º Salário:	46,68
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	2,89
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.008,08	Valor Total do IRRF:	51,04
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:	24,17	Base do FGTS:	19.805,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.331,24	Valor do FGTS:	1.584,32
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.331,24	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:	21.516,33✓



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
Autenticação Eletrônica :
Segurança: FC57C288B288A0BF33713893B407374398667E95

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
27/12/2023
R\$ 2.703,40
AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		16.12.2023	
Conta Corrente: 350434760-1		Base Calc IRPJ		176,99	
Salário Base		Base Calc IRPJ		2.033,19	
2.212,51		Base Calc IRPJ		0,00	
1.149,71		Base Calc IRPJ		0,00	
Total do Vencimento		Total do Desconto			
3.512,51		809,11			
Total Líquido		Total do Desconto			
2.703,40		2.703,40			
Base Calc IRPJ		Base Calc IRPJ			
0,00		0,00			

Declaro ter recebido

Data



DE CARIDADE D JAGUA

SANTA CASA
PAGO SALARIO

Crédito :

Origem do :
Finalidade :

27/12/2023

27/12/2023
FONSECA - 041 - 0235 - 35.0000
202300000196253

Tipo / Forma:

R\$ 1.962,53

DOMAR DUARTE FONSECA - 000576079327122023000001702

Valor Pago:

Valor Pago :
Banco / Ag / Conta : CLDB
Eletrônica :

BERGS02359995/000
A78452547CC2C8CE4A401E

Autenticação Encerrada

Autenticação Encerrada

Segurança: 100%

Segurança: 111

Declaro ter recebido a import:

Data

Favoritico		Autenticacao		Seguranca: F91CEA5EECB0C89EB2A	
BANRISUL 41		Agencia: 0225 - 23		Total de Emissoes	
Conta: 350509460-4		Folha de Mda		Total de Emissoes	
Saldo Base		171,81		185,25	
Saldo Cont. 1955		2.147,71		2.147,78	
2.146,95		Valor Liquidado		1.962,53	
1.149,71		Base Calc. IRPJ		0,00	
		1.974,22			
		Data			



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito:

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade:

27/12/2023

Data do Pagamento:

R\$ 2.748,30

Valor Pago :

Valor Pago .
Empreendido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROCHA .
11.9906.776070

Favorecido / Banco / Ag / Conta : FAKUS CREDITO
Valor Neg-
RFBRS023599957607942712202300000274830

Autenticação Eletrônica: **BERGS02559955/001/2012**

Segurança: ACSFED7DDA925906DC2712

[illegible]

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

Número: 01510440613/00000000296208/796379

Data: 05/12/2023

Hora: 14:55:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/12/2023
Valor: R\$ 1.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.042290.0-5
Nome do Destinatário: FARIS CRUZ DA ROSA
Finalidade: PGTO ADIANTAMENTO SAL DEZ 2023

Atenciosamente

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

033361A4FCE9A275D0D9F03C7ACC833CAA58

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.



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 27/12/2023
Valor Pago : R\$ 3.278,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3
Autenticação Eletrônica : BERGS023599957607952712202300000327888
Segurança: A91D18E48425C8C4510BB6D9BF7159B7E274292F

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
Conta corrente: 350501540-3					
Saldo Inicial	Saldo Corrente	Saldo Corrente	Saldo Corrente	Saldo Corrente	Saldo Corrente
1.149,71	2.155,02	2.155,02	172,39	1.980,98	0,00
			Valor Liquidado	3.278,88	
			Valor da Despesa	176,14	
			Valor da Despesa	2.276,86	
			Valor da Despesa	0,00	

Declaro ter recebido a rrr.

Data

PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JANEIRO ***



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

27/12/2023

Valor Pago :

R\$ 3.572,22

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

Autenticação Eletrônica : BERGS02359957607962712202300000357222

Segurança: 8AC3FE5BA709A362B6C9A1C5F363AA1C3C63D76D

L. L. A. 27 / 11

6. 4. 2. 7. 7. 4

0. 0. 0. 0. 0. 0



***** 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 : 27/12/2023
Valor Pago : R\$ 2.657,76
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957607972712202300000265776

Segurança: 610A1E8CEBC9E912C8D7BCAD8994D5C3C61C853A

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total da Verificação		Total da Emissão	
Conta: 350514260-4				2.862,30		205,54	
Saldo Pago		Saldo Cont. 1145		Base Calc. Paga		Fórmula de Base	
1.149,71		2.148,33		2.148,33		171,85	
				Valor Liquidado		Base Calc. BRR	
				⇒		2.657,76	
						Fórmula BRR	
						0,00	
						Data	



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
27/12/2023
Valor Pago : R\$ 1.399,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957607982712202300000139917
Segurança: 49AADE982FD56A7F094A88D9B5B711546042D67F

NRISOL 41		Conta Corrente: 350434770-9		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total do Pagamento	
Salário Base	1.149,71	Salário Contr. INSS	2.212,51	Salário Contr. FGTS	2.212,51	FGTS - 12 Mes	176,99	Salário Contr. INSS	2.033,19
						Valor Liquidado	⇒	2.212,51	813,34
						Salário Contr. INSS		1.399,17	0,00

Declaro ter recebido a importância de R\$ _____ em _____ de _____ de 2023.

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
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade :

27/12/2023

Data do Pagamento :

RS 3.194,07

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359957607992712202300000319407

Segurança: 396542F1500521ECA941452905732B58F00588DC

1.149,71

2.195,67

**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 : 01522148237
NSU de Autenticação : 842349

Representação Numérica do Código de Barras
858600005154.043801792405.107684050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/01/2024
Competência : 12/2023
Valor Total : 51.504,38
Pagamento Efetuado em : 05/01/2024

Autenticação : 041023599988423490501202400005150438

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

=====

03D01DC93CCBC507EC51350AF30B7B13DC93

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\$ 2.364,72
refere-se a Ponto Salário



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/01/2024 - 07:18:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 643.804,78	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 51.504,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 51.504,38
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

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

858600005154 043801792405 107684050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/01/2024 - 07:18:45

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 643.804,78	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 12/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2024	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 51.504,38	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 51.504,38
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2024

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

858600005154 043801792405 107684050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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

Número: 01515442638/00000000683627/817461

Data: 19/12/2023

Hora: 15:43:19

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 19.500,00
Data Débito: 19/12/2023
Data Vencimento: 19/12/2023
Código Barras: 0419210109.00684273006.65060840975.2.95690001950000
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

037972B1464D7F5F842A67ECA7671C043D80

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\$ 4.800,00
refere-se a 2 mil e 800 reais

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202300000117044 / 1772574	21/12/2023 04:58:44	21/12/2023	9b893869

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\$ 19.500,00 Valor do Serviço R\$ 19.500,00

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\$ 19.500,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

(-)ISS Retido: R\$ 0,00

Valor dos serviços R\$ 19.500,00

(-)Deduções R\$ 19.500,00

(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 19.500,00

(=)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

Empresa:	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO	Página:	1/3
CNPJ:	88.413.661/0001-90	Emissão:	18/12/2023
Cálculo:	13o Integral	Horas:	15:53:38
Competência:	12/2023		

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.149,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,86	574,86 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	910,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	418,61	418,61 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	57,49 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	28,75	28,75 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	70,77 D

ND:	0	Proventos:	2.117,50	Descontos:	1.192,99	Informativa:	87,62	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	924,51
NF:	0	Base INSS:	2.117,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.095,28	Valor FGTS:	87,62	Base IRRF:	1.946,73

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.149,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,86	574,86 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	9,12 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	499,00	499,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	998,00 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	8,36	8,36 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,08	174,31 D

ND:	0	Proventos:	2.156,83	Descontos:	1.256,53	Informativa:	85,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	900,30
NF:	0	Base INSS:	2.156,83	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.074,61	Valor FGTS:	85,96	Base IRRF:	1.982,52

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.085,85 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.542,93	1.542,93 D
800 MEDIA HORAS 13o	12,00	680,06 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	100,00	100,00 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	188,48 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	469,11	469,11 D
802 VANTAGENS 13o	12,00	154,29 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	77,15	77,15 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,76	401,12 D
			804	IRRF 13o	15,00	128,86 D

ND:	2	Proventos:	4.108,68	Descontos:	2.719,17	Informativa:	153,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.389,51
NF:	2	Base INSS:	4.108,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.919,49	Valor FGTS:	153,55	Base IRRF:	3.328,38

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.149,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,86	574,86 D
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	910,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	499,00	499,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	165,60 D

ND:	0	Proventos:	2.060,01	Descontos:	1.239,46	Informativa:	78,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	820,55
NF:	0	Base INSS:	2.060,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	986,15	Valor FGTS:	78,89	Base IRRF:	1.894,41

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

12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	958,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	239,52	239,52 D
801 MEDIA VALOR 13o	10,00	831,67 P	8918	ADIANTAMENTO 13º MEDIA VALOR	207,92	207,92 D
			825	INSS 13o SALARIO	7,89	141,27 D

ND:	0	Proventos:	1.789,76	Descontos:	588,71	Informativa:	107,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.201,05
NF:	0	Base INSS:	1.789,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.342,32	Valor FGTS:	107,38	Base IRRF:	1.648,49

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
12 13 SALARIO INTEGRAL	10,00	958,09 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	239,52	239,52 D	
801 MEDIA VALOR 13o	10,00	825,51 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	204,45	204,45 D	
			825	INSS 13o SALARIO	7,89	140,72 D	
ND: 1 Proventos:	1.783,60	Descontos:	584,69	Informativa:	107,17	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	1.783,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.339,63	Valor FGTS:	107,17
						Líquido:	1.198,91
						Base IRRF:	1.453,29

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
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.149,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,86	574,86 D	
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	910,30 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	499,00	499,00 D	
802 VANTAGENS 13o	12,00	57,49 P	8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	28,75	28,75 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,06	170,77 D	
ND: 0 Proventos:	2.117,50	Descontos:	1.273,38	Informativa:	81,19	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.117,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.014,89	Valor FGTS:	81,19
						Líquido:	844,12
						Base IRRF:	1.946,73

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	767.315.020-49	Adm:	04/01/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71
12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	1.149,71 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	574,86	574,86 D	
801 MEDIA VALOR 13o	12,00	907,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	499,00	499,00 D	
			825	INSS 13o SALARIO	8,04	165,32 D	
ND: 1 Proventos:	2.056,98	Descontos:	1.239,18	Informativa:	78,64	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.056,98	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	983,12	Valor FGTS:	78,64
						Líquido:	817,80
						Base IRRF:	1.702,07

Total Geral Proventos:	18.190,86	Total Geral Descontos:	10.094,11
		Líquido Geral:	8.096,75

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	92,00	10.750,58 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	4.896,27	4.896,27 D
800 MEDIA HORAS 13o	24,00	689,18 P	804	IRRF 13o	15,00	128,86 D
801 MEDIA VALOR 13o	92,00	6.481,83 P	825	INSS 13o SALARIO	65,82	1.529,88 D
802 VANTAGENS 13o	36,00	269,27 P	8918	ADIANTAMENTO 13o MEDIA VALOR	2.926,98	2.926,98 D
			8919	ADIANTAMENTO 13o MEDIA HORAS	477,47	477,47 D
			8921	ADIANTAMENTO 13o VANTAGENS	134,65	134,65 D
				Líquido Geral:	8.096,75	

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	18.190,86	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	18.190,86	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.529,88	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:	1.529,88	Base IRRF 13º Salário:	15.902,62
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	128,86
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.823,30	Valor Total do IRRF:	128,86
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:	9.755,49
Mandato sindical:	0	Total:	-2.293,42	Valor do FGTS:	780,40
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.293,42	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:	8.096,75



***** 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 : 15/12/2023
Valor Pago : R\$ 924,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD70 JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1
Autenticação Eletrônica : BERGS02359959929201512202300000092451
Segurança: E206F3AC81300AC3762C278BA67731D7344A297F

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total do Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350434760-1		Banco C&C FATS		2.117,50		1.192,99	
Salário Bruto		Sal. Cont INSS		Valor Líquido		Fórmula	
1.149,71		2.117,50		⇒		0,00	
		1.095,28		Base Calc. IRPF		1.946,73	
		87,62					

Declaro ter recebido a importância de R\$ 924,51 (novecentos e vinte e quatro reais e cinquenta e um centavos)

Assinatura do Beneficiário: _____

Assinatura do Pagador: _____

Data: _____



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 : 10/01/2024-08:51:39
NSU : 01524059922/00000000239004/850100
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 51070124008 08822535661
Data de Pagamento : 10/01/2024
Número do Documento : 07.01.24008.0882253-5
Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599988501001001202400000009000

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

03BEBEAC9035DF213508B39F807C895EC101

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.



Origem do Crédito :
SANJA CASA DE CREDITO S.A.
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade :
CREDITO SALARIO
15/12/2023

Data do Pagamento : 15/12/2023
R\$ 000,00

Valor Pago : R\$ 820,55

Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO LEMUS

Autenticação Eletrônica:

Segurança: DB3B92924966B/E4FC2E22010/01/22

Declaro ter recebido

Data

EMRISOL 41 conta corrente: 350502540-3 Agência: 0235 - 23		Total do Vencimento 2.060,01		Total de Descontos 1.239,46	
Saldo Devedor 1.145,71		Saldo Cred. INSS 2.060,01		Saldo Cred. FORTS 986,15	
Saldo Devedor 1.145,71		Saldo Cred. FORTS 78,89		Saldo Cred. IRPF 1.894,41	
Valor Liquidado ➡		820,55		Fim de IRPF 0,00	

Declaro ter recebido

 Data



banrisul

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

15/12/2023

R\$ 817,80

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359959929271512202300000081780

Segurança: C5426307ADE618C51CF10D4A6E75AD81D3C8B317

Salário Base

1.149,71

Sal. Contrib. INSS

2.056,98

Salário Líquido

983,12

78,64

1.702,07

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 : 15/12/2023
Valor Pago : R\$ 1.198,91
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959929251512202300000119891

Segurança: 06AF1CD04C3ED8913A83C188BA2E2DC68FB381AB

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		1.783,60	584,69	Dat
Conta: 350514260-4						
Salário Base	Sal. Contr INSS	Base Contr FGTS	FGTS do Mês	Base Contr IRPF	Final IRPF	
1.149,71	1.783,60	1.339,63	107,17	1.453,29	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 : 15/12/2023
Valor Pago : R\$ 844,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599592926151202300000084412
Segurança: 0A150CAEA06323890BAC4D4DE0F879018A66378C

BANRISUL 41							
Conta corrente: 350434770-9		Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr INSS	Base Calc. FGTS	FGTS ou Vida	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.149,71	2.117,50	1.014,89	91,19	1.946,73	0,00		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
				2.117,50	1.273,38		
				Valor Líquido	⇒ 844,12		

Declaro ter recebido a :

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240215000683719652
Data: 15/02/2024
Hora: 10:12:58

ID Transação: E9270206720240215131200683719652
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 1.392,00

Informações do Destinatário

Nome: IGOR SEDREZ DE MEDEIROS
CNPJ: 53.273.262/0001-96
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: 4 / NFSe **Emissão:** 06/02/2024 19:08:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IGOR SEDREZ DE MEDEIROS **Regime:** Faturamento
CPF / CNPJ: 53.273.262/0001-96
Endereço: - Avenida Duque De Caxias, nº 336, Bloco D, Apt. 303, Bairro Fragata **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone: (53) 984056664
E-Mail: IGORSEDREZ@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1047112 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IGOR SEDREZ SERVICOS MEDICOS

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 **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.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:
Ref. Ps Dezembro/2023- R\$ 1.392,00

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\$ 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

Emitido por Lara Pacheco Sacco
Esta nota substituiu a nota nº 1 emitida em 06/02/2024 12:02:00, relativa a serviços prestados em 06/02/2024

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:

2EE5.A479.3348.3AF3.F787.350A.1AC3.D31F



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

Número: 01524289826/00000000662845/851163

Data: 10/01/2024

Hora: 13:32:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2024
Valor: R\$ 21.872,00
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 DEZ 2023

Atenciosamente

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

031F72C121E393AB711A7F001075B7663923

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

202400000000796

Data do Serviço

10/01/2024

Código Verificador

6a9e5cebd

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

10/01/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

8.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

3072

mail

antacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. PS Carlos Dezembro 2023

21.872,00

3,00

656,16

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

DE

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

1.872,00

Valor do ISSQN Próprio

656,16

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

656,16

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

21.872,00

Valor Líquido da NFS-e

21.872,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$457,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$2941,78; Total Aprox: R\$3398,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:40:07.

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



2024000000007966a9e5cebd08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Número da NFS-e

202400000000796

Número de Controle do Município

Competência

10/01/2024

NFS-e

6a9e5cebd

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:40:07.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000647957904
Data: 10/01/2024
Hora: 08:34:41

ID Transação: E9270206720240110113400647957904
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 2.936,85

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.

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

Idigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.976,00	4.976,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		995,20	
857	IRRF AUTONOMO	22,50		243,95	
trícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.976,00	1.239,15	
ave Pix: 44258275034			Valor Líquido ➡	3.736,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	4.976,00	0,00	0,00	3.980,80	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000647962823
Data: 10/01/2024
Hora: 08:40:07

ID Transação: E9270206720240110113900647962823
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 22.272,00

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: 76 / NFSe **Emissão:** 08/01/2024 10:30:51 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2024 **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 Carlos Alberto Ribas, nº 2328, 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; Clinicas; 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 12/2023

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\$ 22.272,00	R\$ 0,00	R\$ 22.272,00	3,00 %	R\$ 668,16	R\$ 0,00

Valor Líquido:	R\$ 22.272,00
-----------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

conta bancária:PJ
Banco do Brasil
conta corrente: 66600-9
Ag: 2942-4
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:

5878.B779.D1E8.5A76.53EB.C65F.071B.F02F



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000647964889
Data: 10/01/2024
Hora: 08:42:19

ID Transação: E9270206720240110114100647964889
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 16.704,00

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.

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

Número / Série: 20 / NFSe **Emissão:** 05/01/2024 17:18:08 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 03/01/2024 **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 Carlos Alberto Ribas, nº 2328, 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:
36x4x116 = 16704
REF PS
12/2023

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\$ 16.704,00	R\$ 0,00	R\$ 16.704,00	3,50 %	R\$ 584,64	R\$ 0,00

Valor Líquido:	R\$ 16.704,00
-----------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
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:

34C4.B5B5.0D86.935C.A8A0.44EC.A3A4.0C5A



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

Número: 01524054060/00000000228883/850062

Data: 10/01/2024

Hora: 08:43:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2024
Valor: R\$ 9.744,00
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 DEZ 2023

Atenciosamente

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

03E9822B448D7690CD3823B3F0EE92E0A789

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

202400000000035

Data do Serviço

08/01/2024

Código Verificador

6e410bd9c

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

08/01/2024

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. 12/2023 PS.****9.744,00****3,00****292,32****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

9.744,00

Valor do ISSQN Próprio

292,32

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

292,32

Valor Dedução/Descontos

0,00**Valor Total da NFS-e****9.744,00****Valor Líquido da NFS-e****9.744,00**

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$203,65; Est: R\$0,00; Fed: R\$1310,57; Total Aprox: R\$1514,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:59:57.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal**2024000000000356e410bd9c49139767000195**

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000035

Competência

08/01/2024

NFS-e

6e410bd9c

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:59:57.

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

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

Número: 01524055198/00000000230805/850076

Data: 10/01/2024

Hora: 08:45:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2024
Valor: R\$ 18.312,00
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 DEZ 2023

Atenciosamente

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

03F8EC195935B1E6BD18DE21448CB311FE94

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 202400000000034	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 49.139.767/0001-95 **** 364099			Data do Serviço 08/01/2024	Código Verificador 8c63e3070

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
	08/01/2024	Exigível	Jaguarão/RS

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

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 12/2023 PS.	18.312,00	3,00	549,36	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
18.312,00	549,36	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e 18.312,00		Valor Líquido da NFS-e 18.312,00	

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$382,72; Est: R\$0,00; Fed: R\$2462,96; Total Aprox: R\$2845,68. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:56:40.

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



2024000000000348c63e307049139767000195

Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Número da NFS-e 202400000000034 Competência 08/01/2024 NFS-e 8c63e3070	Número de Controle do Município
--	--	---	---------------------------------

Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:56:40.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01524056659/00000000233318/850087

Data: 10/01/2024

Hora: 08:47:10

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/01/2024
Valor: R\$ 34.708,00
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 DEZ 2023

Atenciosamente

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

0348F14D08F0153CA6A3B62B505385D95635

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

202400000000067

Data do Serviço

Código Verificador

08/01/2024

19646b791

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

08/01/2024

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. 12/2023 PS.

34.708,00

3,00

1.041,24

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

34.708,00

Valor do ISSQN Próprio

1.041,24

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

1.041,24

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

34.708,00

Valor Líquido da NFS-e

34.708,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$725,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$4668,23; Total Aprox: R\$5393,63. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:54:42.

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



20240000000006719646b79139841958000140

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

202400000000067

Competência

08/01/2024

NFS-e

19646b791

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/01/2024 às 11:54:42.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000647971842

Data: 10/01/2024

Hora: 08:49:17

ID Transação: E9270206720240110114900647971842
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 8.352,00

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: 20/NFSe **Emissão:** 08/01/2024 16:05:12 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2024 **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 Carlos Alberto Ribas, nº 2328, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: SANTACASAJAGUARAO_FINANCEIRO@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **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 Dezembro/2023- R\$ 8.352,00

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\$ 8.352,00	R\$ 0,00	R\$ 8.352,00	3,50 %	R\$ 292,32	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 8.352,00**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:

B832.9282.E390.4C7C.B489.F565.07EB.BDF0

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000647973330
Data: 10/01/2024
Hora: 08:50:49

ID Transação: E9270206720240110115000647973330
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS DEZ 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: 448/NFSe **Emissão:** 08/01/2024 10:24:59 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/01/2024 **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 Carlos Alberto Ribas, nº 2328, 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:**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE A COORDENAÇÃO PS NO MÊS DE DEZEMBRO 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:

575F.AB63.AB58.785B.B96A.C417.390B.EE65



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 : 12/01/2024-14:19:45
NSU : 01525179462/00000000806215/854845
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 : 85850000000 24360385240 51070124012 46699327225
Data de Pagamento : 12/01/2024
Número do Documento : 07.01.24012.4669932-7
Valor Total : 24,36

Autenticação : 041023599988548451201202400000002436

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

033354AA0C5E83FB09A6E5E1848C2A5DEA62

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 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24012.4669932-7	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações M. S. QUINTANA E CIA LTDA - NF 399			Valor Total do Documento 24,36
Darf emitido pelo Sicalc Web			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	24,36			24,36
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	24,36	0,00	0,00	24,36

SEDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/01/2024 14:05:48

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/01/2024 14:05:48

85850000000 2 24360385240 4 51070124012 0 46699327225 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2 24360385240 4 51070124012 0 46699327225 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24012.4669932-7
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 24,36

Pague com o PIX





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
31/01/2024

Data de Vencimento
20/02/2024

Número do Documento
07.01.24008.0882253-5

Pagar este documento até
20/02/2024

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 448

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 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	90,00	0,00	0,00	90,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

08/01/2024 11:46:46

85800000000 3 90000385240 4 51070124008 2 08822535661 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000000 3 90000385240 4 51070124008 2 08822535661 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24008.0882253-5
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 90,00

Pague com o PIX

QR Code
Indisponível
Utilize o Código
de Barras





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 : 10/01/2024-08:52:15
NSU : 01524060367/00000000239705/850105
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 : 85840000002 79000385240 51070124008 08875302529
Data de Pagamento : 10/01/2024
Número do Documento : 07.01.24008.0887530-2
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599988501051001202400000027900

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

03D91A71E99C58B137EEDCBB112118EBC814

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 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24008.0887530-2	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP- NF 448 Darf emitido pelo Sicalc Web			Valor Total do Documento 279,00

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 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SEMDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

08/01/2024 11:47:52

85840000002 7 79000385240 7 51070124008 2 08875302529 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000002 7 79000385240 7 51070124008 2 08875302529 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24008.0887530-2
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 279,00

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240110000648113793

Data: 10/01/2024

Hora: 10:41:07

ID Transação: E9270206720240110134000648113793
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JORGE DEZ 2023
Valor: R\$ 4.463,51

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:** 454 / NFSe
Data Prestação Serviço: 10/01/2024**Emissão:** 10/01/2024 09:58:15
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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; Laboratórios; Sanatórios; 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 PS JORGE NO MÊS DE DEZEMBRO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 282,03

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 142,68**CSLL**
R\$ 47,56**PIS**
R\$ 30,91**IRRF**
R\$ 71,34**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 4.756,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 4.756,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 95,12**Totais Retenções**
R\$ 292,49**Valor Líquido:** R\$ 4.463,51**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:

9B47.B361.D8EF.51EC.219D.BC11.2B89.7BE5





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 : 10/01/2024-10:42:52
NSU : 01524163414/00000000415254/850612
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 : 85820000000 71340385240 51070124010 70142953502
Data de Pagamento : 10/01/2024
Número do Documento : 07.01.24010.7014295-3
Valor Total : 71,34

Autenticação : 041023599988506121001202400000007134

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

03B053DB06C4AE9FB07151A5D46D2A275687

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 JAGUARA

Período de Apuração

31/01/2024

Data de Vencimento

20/02/2024

Número do Documento

07.01.24010.7014295-3

Pagar este documento até

20/02/2024

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 454

Valor Total do Documento

71,34

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	71,34			71,34
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 01/2024	Vencimento 20/02/2024				
Totais		71,34	0,00	0,00	71,34

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/01/2024 10:35:10

85820000000 7

71340385240 0

51070124010 4

70142953502 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

71340385240 0

51070124010 4

70142953502 6

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.24010.7014295-3

Pagar até:

20/02/2024

Valor:

71,34

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 : 10/01/2024-10:44:14
NSU : 01524164841/00000000417576/850623
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 : 85850000002 21150385240 51070124010 70217503384
Data de Pagamento : 10/01/2024
Número do Documento : 07.01.24010.7021750-3
Valor Total : 221,15

Autenticação : 041023599988506231001202400000022115

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

03FFA6A5AD7D69EDAA2A7598391262D58967

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 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24010.7021750-3	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 454			Valor Total do Documento 221,15
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	221,15			221,15
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	221,15	0,00	0,00	221,15

SENDa (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

10/01/2024 10:36:23

85850000002 9 21150385240 4 51070124010 4 70217503384 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000002 9 21150385240 4 51070124010 4 70217503384 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24010.7021750-3
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 221,15

Pague com o PIX



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

NSU: 20240111000649737611

Data: 11/01/2024

Hora: 16:46:36

ID Transação: E9270206720240111194600649737611
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 3.248,00

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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SIMÃO
02.056.778/0001-48
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA- NFS-e

Número da Nota
0000000030
Data e Hora de Emissão
11/01/2024 08:29:52
Código de Verificação
3072

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: RAFAEL GONCALVES DE SOUSA CAMARGOS
Nome Fantasia:
CNPJ: 46.478.974/0001-86 Inscrição Municipal: 2259922
Endereço: AVENIDA 01, N°: SN, RESIDENCIAL CEMIG, CEP: 75.890-000
Município: São Simão - GO Telefone: 64 36582231

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAOSANTA
CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90
Endereço: RUA DR HERMES P AFONSO , CENTRO, CEP:96300-000
Município: Jaguarão - Rio Grande do Sul Telefone:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Serviço	Qtde	Valor R\$	Dedução R\$	Total R\$
REFERENTE PS DEZEMBRO 2023 R\$ 3.248,00	04.01	1,0000	3.248,0000	0,0000	3.248,0000

Observação:

Serviço / Item-Serviço	Base Calculo	Alíquota	ISS
04.01 / Medicina e biomedicina.	3.248,00	5,00	162,40

TOTAL DO ISS

162,40

CNAE / Atividade Município
8610102 / 1224 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	3.248,00	Valor dos Serviços	R\$	3.248,00
(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Condicionado	R\$	0,00
(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00	(-) Desconto Incondicionado	R\$	0,00
(-) Retenções Federais	R\$	0,00	(=) Valor da Nota	R\$	3.248,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	3.248,00
(=) Valor Líquido	R\$	3.248,00	(X) Alíquota	%	0,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	0,00
Jaguarão - RS	São Simão - GO				
Valor dos Serviços	Descontos		Valor da Nota		
3.248,00	0,00		3.248,00		

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.
Recolhimento: ISS a recolher pelo PRESTADOR
Essa nota não gera direito a crédito fiscal do ISS.
NFSe instituída 0
Empresa isenta do imposto sobre serviço.



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240112000650587064

Data: 12/01/2024

Hora: 14:02:46

ID Transação: E9270206720240112170200650587064
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS DEZ 2023
Valor: R\$ 1.524,13

Informações do Destinatário

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

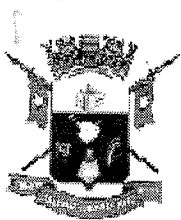
Informações do Pagador

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.



MUNICÍPIO DE SANTANA DO LIVRAMENTO
Secretaria Municipal da Fazenda
Fiscalização Tributária
RUA RIVADAVIA CORREA, 858 - CENTRO / SANTANA DO LIVRAMENTO -
RS / CEP: 97578077

Número da Nota

399

Folha 1/1

Série: Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica

Código de Verificação

dd88617c



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 11/01/2024 - 17:47 Período de Competência: 01/2024
Município Prestação: JAGUARAO Reg. Especial Tributação: Fixado
Natureza da Operação: Dentro do Município Data do Serviço: 11/01/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Simplex Nacional
M. S. QUINTANILLA & CIA LTDA	34.364.433/0001-48	Não
Inscrição Municipal	Fone/Fax	Incentivador Cultural
1801768		Não
Endereço	CEP	Exibibilidade
RUA GAUDI LEY G MARQUES , 156 , UMBU - SANT ANA DO LIVRAMENTO	97574580	Exigível
/ RS		

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social	CPF/CNPJ	Inscrição Estadual
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	88.413.661/0001-90	
Inscrição Municipal	Email	
Fone/Fax		
(53) 3261-1088	santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com	
Endereço		
Praça Hermes Pintos Affonso, 0, , centro - 96300000 - JAGUARAO / RS		

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Código	Qty.	Val. Uni.	Dedução	Desc. Incond.	Base Calculo	Aliquota	Iss	Valor Total
1	04.03	1	1.624,00	0,00	0,00	1.624,00	0,00 %	0,00	1.624,00

Descrição: #Ref. Ps Dezembro/2023 - R\$ 1.624,00 Dr. Marcelo Cunha

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 = 1.624,00

PIS (R\$)	COFINS(R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
10,55	48,72	0,00	24,36	16,24	0,00

Deduções	Desconto Incondicionado	Base de Cálculo
0,00	0,00	1.624,00
ISS Prestador (R\$)	Desconto Condicionado	Valor Total da Nota (R\$)
-	0,00	1.624,00
ISS Tomador (R\$)		Valor Liquido (R\$)
0,00		1.524,13

****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 : 12/01/2024-14:20:57
NSU : 01525180200/00000000807755/854847
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 75510385240 51070124012 46779878526
Data de Pagamento : 12/01/2024
Número do Documento : 07.01.24012.4677987-8
Valor Total : 75,51

Autenticação : 041023599988548471201202400000007551

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

03F78C7E65400E8FF76BD6E2C02B48298012

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 31/01/2024	Data de Vencimento 20/02/2024	Número do Documento 07.01.24012.4677987-8	Pagar este documento até 20/02/2024
Observações M. S. QUINTANA E CIA LTDA - NF 399			Valor Total do Documento 75,51
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	75,51			75,51
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 01/2024 Vencimento 20/02/2024				
	Totais	75,51	0,00	0,00	75,51

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

12/01/2024 14:07:36

85830000000 9 75510385240 0 51070124012 0 46779878526 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000000 9 75510385240 0 51070124012 0 46779878526 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.24012.4677987-8
Pagar até: 20/02/2024
Valor: 75,51

Pague com o PIX

