

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/08/2023.

**Recibo de Transferência**

Número: 01484323526/00000000009151/685000

Data: 11/09/2023

Hora: 14:27:57

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 1.680,00
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 AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03C88B15AA22562B8891433E650F283BE774

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

202300000000022

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verific

8718ae7

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

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

VALOR TOTAL

1.680,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

50,40

RETI

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023. PS

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

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

50,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

1.680,00

Valor do ISSQN Próprio

50,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor Líquido da NFS-e

1.680,00

Valor Total da NFS-e

1.680,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$35,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$225,96; Total Aprox: R\$261,07. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:24:41.

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



2023000000000228718ae76249139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Número da NFS-e

202300000000022

Competência

06/09/2023

NFS-e

8718ae762

Número de Controle do Município

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Assinatura do recebedor

**Recibo de Transferência**

Número: 01484281503/00000000953129/684785

Data: 11/09/2023

Hora: 13:56:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 8.700,00
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 AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03846BEBCE9BAF30BD8AFABA7280F2316747

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

202300000000048

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verific

0583a58

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

06/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

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

Fone

Inscrição Municipal

Cidade

Nome / Razão Social

E-mail

VALOR TOTAL

8.700,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

261,00

RETI

Não

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023. PS

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

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

261,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.700,00

Valor do ISSQN Próprio

261,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor Líquido da NFS-e

8.700,00

Valor Total da NFS-e

8.700,00

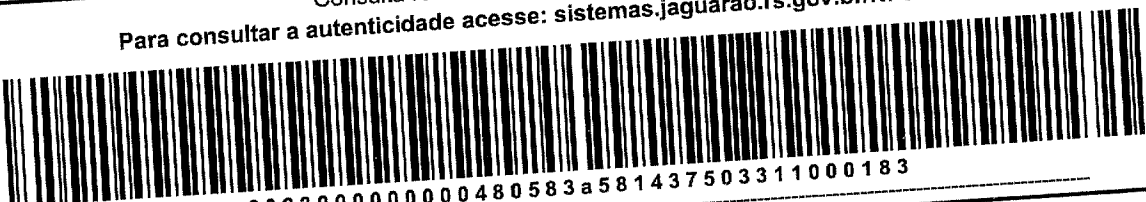
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$181,83; Est: R\$0,00; Fed: R\$1170,15; Total Aprox: R\$1351,98. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:16:30.

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



2023000000000480583a581437503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000048

Competência
06/09/2023

NFS-e
0583a5814

Número de Controle do Município

11/09/2023, 13:55

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230911000526230856
Data: 11/09/2023
Hora: 13:55:36

ID Transação: E9270206720230911165500526230856
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS AGOSTO 2023
Valor: R\$ 26.460,00

Informações do Destinatário

Nome: MADELIN PENA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN PENA CHIRINO
 RUA BARBOSA NETO, 1256
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: madelinpenachirino@gmail.com
 Fone: (53) 98439-3989



Número da NFS-e

202300000000084

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verificador

2226912

CNPJ / CPF

32.656.658/0001-42

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362231

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023. PS

VALOR TOTAL

26.460,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

793,80

RETI

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

26.460,00

Valor do ISSQN Próprio

793,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

793,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

26.460,00

Valor Líquido da NFS-e

26.460,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$553,01; Est: R\$0,00; Fed: R\$3558,87; Total Aprox: R\$4111,88. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:11:58.

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



20230000000008422269125732656658000142

Recebi(emos) de

MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000084

Competência

06/09/2023

NFS-e

222691257

Número de Controle do Município



Recibo de Transferência

Número: 01484287134/00000000961079/684808

Data: 11/09/2023

Hora: 14:01:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 10.080,00
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 AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03DBD1C71C240E784B17D39EBA92C7291669

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

202300000000021

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verific:

74ac9da

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023. PS

VALOR TOTAL

10.080,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

302,40

RETI

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

10.080,00

Valor do ISSQN Próprio

302,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

302,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.080,00

Valor Líquido da NFS-e

10.080,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$210,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$1355,76; Total Aprox: R\$1566,43. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:23:25.

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



20230000000002174ac9dab249139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000021

Competência

06/09/2023

NFS-e

74ac9dab2

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01484347861/00000000041199/685123

Data: 11/09/2023

Hora: 14:45:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	11/09/2023
Valor:	2.612,78
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	077 - BANCO INTER SA
Agência do Destinatário:	0001
Conta do Destinatário:	14259638-8
Correntista de Crédito:	42.842.877/0001-70 - LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA LTD
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PGTO PS AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

0391A06FA73155E31E001C3F2BD7ACF6FF20

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:

101 / NFSe

Data Prestação Serviço: 05/09/2023

Emissão: 05/09/2023 14:02:43

Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA LTDA

CPF / CNPJ: 42.842.877/0001-70

Endereço: Avenida Duque De Caxias, nº 255, Bl. B Apt. 401, Bairro Fragata

Telefone:

E-Mail: CONTATO@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1012569

Nome Fantasia: DR LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA

Regime: Faturamento

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: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, 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 Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref. Ps Agosto/2023- R\$ 2.784,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 83,52

CSLL
R\$ 27,84

PIS
R\$ 18,10

IRRF
R\$ 41,76

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 2.784,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 2.784,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 55,68

Totais Retenções
R\$ 171,22

Valor Líquido:

R\$ 2.612,78

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Luiz Paulo de Oliveira Ferreira

CRM 50766

BANCO INTE 077

AG 001

CONTA 142596388

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:

101-1012569-42842877-8CE5.E998.42CE





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 : 11/09/2023-14:47:44
NSU : 01484351063/00000000045638/685145
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 41760385232 93070123249 37459730140
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3745973-0
Valor Total : 41,76

Autenticação : 041023599986851451109202300000004176

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

03BDA92208E34DF275BD9E7F5442079C2623

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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23249.3745973-0

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA LTDA - NF 101

Valor Total do Documento

41,76

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	41,76			41,76
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA 09/2023	Vencimento 20/10/2023				
		41,76	0,00	0,00	41,76
Totais					

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:05:13

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000000 4 41760385232 7 93070123249 7 37459730140 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000000 4

41760385232 7

93070123249 7

37459730140 1

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3745973-0

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

41,76

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 : 11/09/2023-14:49:21
NSU : 01484353301/00000000048633/685156
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 : 85860000001 29460385232 93070123249 37519678071
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3751967-8
Valor Total : 129,46

Autenticação : 041023599986851561109202300000012946

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

03237B048B420886EC3BD286DA529ED27253

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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23249.3751967-8

Pagar este documento até

20/10/2023

Valor Total do Documento

129,46

Observações

LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA LTDA - NF 101

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUIÇÕES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	129,46			129,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	129,46	0,00	0,00	129,46

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:06:40

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85860000001 2

29460385232 8

93070123249 7

37519678071 4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2

29460385232 8

93070123249 7

37519678071 4

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3751967-8

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

129,46

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230911000526308138
Data: 11/09/2023
Hora: 14:51:09

ID Transação: E9270206720230911175000526308138
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS AGOSTO 2023
Valor: R\$ 5.568,00

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: 7 / NFSe Emissão: 05/09/2023 16:00:40 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2023 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 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: 8610-1/02-00 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 Agosto/2023- R\$ 5.568,00

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\$ 5.568,00	R\$ 0,00	R\$ 5.568,00	3,50 %	R\$ 194,88	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 5.568,00

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:

CC2A.C7F3.A95E.E3C6.CFE1.4E35.EE00.665D



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230911000526310627
Data: 11/09/2023
Hora: 14:52:53

ID Transação: E9270206720230911175200526310627
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS AGOSTO 2023
Valor: R\$ 5.568,00

Informações do Destinatário

Nome: PEDRO HENRIQUE JARR
CNPJ: 44.628.609/0001-85
Instituição: BANCO INTER

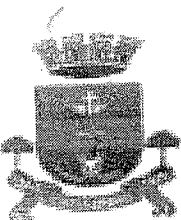
Informações do Pagador

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 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

5

Folha 1/1

Série: Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica

Código de Verificação

f3157a2d



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Data / Hora Emissão: 05/09/2023 - 14:15 Período de Competência: 09/2023
Município Prestação: JAGUARAO Reg. Especial Tributação: Micro Empresa
Natureza da Operação: Dentro do Município Data do Serviço: 05/09/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
PEDRO HENRIQUE JARRE DE MELLO SERVICOS M
Inscrição Municipal
106485
Endereço
RUA ANTONIO VARGAS , 115 APTO 603, CENTRO - CARAZINHO / RS

CPF/CNPJ
44.628.609/0001-85
Fone/Fax
(54) 3331-4333
CEP
99500000
Simples Nacional
Sim
Incentivador Cultural
Não
Exibilidade
Exigível

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Inscrição Municipal
(53) 3261-1088
Endereço
PRACA DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, , CENTRO - 96300000 - JAGUARAO / RS

Inscrição Estadual

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Item	Código	Qt.	Val. Uni.	Dedução	Desc. Incond.	Base Calculo	Aliquota	Iss	Valor Total
1	04.03	1	5.568,00	0,00	0,00	5.568,00	2,01 %	111,92	5.568,00
Descrição: Prestação de serviço médico Ref. Agosto/2023									

DADOS COMPLEMENTARES

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

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

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = 5.568,00

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		5.568,00	
ISS Prestador (R\$)		Desconto Condicionado		Valor Total da Nota (R\$)	
111,92		0,00		5.568,00	
ISS Tomador (R\$)				Valor Liquido (R\$)	
0,00				5.568,00	

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.



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20230911000526313660
Data: 11/09/2023
Hora: 14:55:02

ID Transação: E9270206720230911175400526313660
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS AGOSTO 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: 403 / NFSe **Emissão:** 05/09/2023 10:41:04 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2023 **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: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 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 AGOSTO 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:

9387.60E8.F04F.B9A4.F1D1.C877.CCCA.39E4





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 : 11/09/2023-14:55:38
NSU : 01484362253/00000000060439/685206
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 90000385232 93070123249 37610977807
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3761097-7
Valor Total : 90,00

Autenticação : 041023599986852061109202300000009000

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

03F774F3869E0B909C3E580C50FC1EC22E03
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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23249.3761097-7

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 403

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 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	90,00	0,00	0,00	90,00

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

06/09/2023 10:09:00

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000000 2

90000385232 3

93070123249 7

37610977807 2

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000000 2

90000385232 3

93070123249 7

37610977807 2

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23249.3761097-7

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

90,00

Pague com o PIX





Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.025232.0-4
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Data/Hora Operação : 11/09/2023-14:57:02
NSU : 01484364265/00000000063170/685219
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85800000002 79000385232 93070123249 37646602274
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23249.3764660-2
Valor Total : 279,00

Autenticação : 041023599986852191109202300000027900

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

03AA54946A4D9CE3CDCFDB98C6B01DEBAD87

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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23249.3764660-2

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 403

Valor Total do Documento

279,00

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	279,00			279,00
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	279,00	0,00	0,00	279,00

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

06/09/2023 10:09:52

85800000002 0 79000385232 6 93070123249 7 37646602274 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0

79000385232 6

93070123249 7

37646602274 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.23249.3764660-2

Pagar até: 20/10/2023

Valor: 279,00

Pague com o PIX





Recibo de Pagamento

NSU: 20230911000526285327
Data: 11/09/2023
Hora: 14:35:02

ID Transação: E9270206720230911173400526285327
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS AGOSTO 2023
Valor Final: R\$ 11.136,00

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 17 / NFSe Emissão: 05/09/2023 14:05:17 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 05/09/2023 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 Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: 3072 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: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Referente Ps Agosto/2023 - R\$ 11.136,00

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\$ 11.136,00	R\$ 0,00	R\$ 11.136,00	2,00 %	R\$ 222,72	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 11.136,00

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:

5050 CE05 9B14 888D A6B0.7499.E0DC.5293



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230912000527070980
Data: 12/09/2023
Hora: 10:22:08

ID Transação: E9270206720230912132100527070980
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS AGOSTO 2023
Valor: R\$ 13.920,00

Informações do Destinatário

Nome: MIGLIORINI E MARQUE
CNPJ: 51.152.634/0001-09
Instituição: BANCO INTER

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: 15/ NFSe **Emissão:** 11/09/2023 17:19:33 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 11/09/2023 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MIGLIORINI E MARQUES SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 51.152.634/0001-09 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1045344 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: MIGLIORINI E MARQUES 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
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
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: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
PS Jaguarão Agosto, plantões de 24h
02
09
16
23
30
Total 120 horas
13.920 reais

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\$ 13.920,00	R\$ 0,00	R\$ 13.920,00	2,00 %	R\$ 278,40	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 13.920,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco Inter
Ag 0001
Conta Corrente 298219590
CNPJ 51.152.634/0001-90
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:

8A73.B9A4.590C.4B50.CB79.8E48.6ACA.6DCA



**banrisul**

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 : 19/09/2023-15:03:31
NSU : 01486886667/00000000672032/695604
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 : 85810000549 82440385232 62071623258 45507244273
Data de Pagamento : 19/09/2023
Número do Documento : 07.16.23258.4550724-4
Valor Total : 54.982,44

Autenticação : 041023599986956041909202300005498244

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

03FDE987FCCBE86398901F35480EC1A72D44

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\$ 1.502,07
refere-se a Pronto Solano



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
Agosto/2023

Data de Vencimento
19/09/2023

Número do Documento
07.16.23258.4550724-4

Pagar este documento até
19/09/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000163209368

Valor Total do Documento
54.982,44

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	5.953,57			5.953,57
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.186,15			9.186,15
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	33.410,94			33.410,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.993,51			5.993,51
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:08/2023 Vencimento:19/09/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		54.982,44			54.982,44

SENDA (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

15/09/2023 18:03:14

85810000549 0 82440385232 1 62071623258 0 45507244273 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000549 0 82440385232 1 62071623258 0 45507244273 8



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23258.4550724-4
Pagar até: 19/09/2023
Valor: 54.982,44

Pague com o PIX



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO AGOSTO / 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	138.298,66
		INSS	1.411,37
		IRRF 0561	90,70
		FGTS	1.563,65
		REFEISUL	2.250,00
		FÉRIAS FARIS	5.212,06
		A TRANSPORTAR	1.173,56
TOTAL	150.000,00		150.000,00

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 61	11/09/23	R 1 SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	9.240,00
NF 411	11/09/23	HUGO (EXTREMO SUL ONCOLOGIA)	2.612,78
NF 755	11/09/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	8.928,00
NF 100	11/09/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	5.940,00
NF 022	11/09/23	BRUMA LAGO(MAYRA)	1.680,00
NF 048	11/09/23	YAYDELING C CRESPO	8.700,00
NF 084	11/09/23	MADELIM P CHIRINO	26.460,00
NF 021	11/09/23	BRUNA LAGO	10.800,00
NF 101	11/09/23	LUIZ PAULO DE OLIVEIRA FERREIRA LTDA	2.612,78
NF 07	11/09/23	PEDRO JR VOLCAN	5.568,00
NF 05	11/09/23	PEDRO HENRRIQUE JARR	5.568,00
NF 403	11/09/23	COORDENAÇÃO EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00
NF 17	11/09/23	RQN SERVIÇOS MEDICOS	11.136,00
NF 15	12/09/23	MIGLIORINI E MARQUES	13.920,00
TOTAL			118.796,56

FOLHA PAGTº	31/08/23	ADAO JESUS BERNEIRA	1.896,75
FOLHA PAGTº	31/08/23	FARIS C DA ROSA	1.349,20
FOLHA PAGTº	31/08/23	UBIRATAM BIELEMANN	1.394,02
FOLHA PAGTº	31/08/23	VALDENIR PIRES	3.387,19
FOLHA PAGTº	31/08/23	CLODOMAR D FONSECA	1.963,22
FOLHA PAGTº	31/08/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.472,22
FOLHA PAGTº	31/08/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.472,22
FOLHA PAGTº	31/08/23	MAURICIO MARTIN	2.567,19
TOTAL			19.502,01

COMP.PGTO	19/09/23	INSS	1.411,37
COMP.PGTO	19/09/23	IRRF 0561 FUNC	90,70
COM.PGTO	11/09/23	DARF/IRRF 403	369,00
COM.PGTO	11/09/23	DARF/IRRF 101	171,22
COM.PGTO	11/09/23	DARF/IRRF 411	171,22
COMP.PGTO	06/09/23	FGTS	1.563,65
COM.PGTO	18/08/23	FÉRIAS FARIS	5.212,06
COM.PGTO	18/08/23	REFEISUL	2.250,00
TOTAL			

Empresa:	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO	Página:	1/3
CNPJ:	88.413.661/0001-90	Emissão:	04/09/2023
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	15:10:30
Competência:	08/2023		

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	500,00	500,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND:	0	Proventos:	2.705,20	Descontos:	808,45	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.896,75
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,54

Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA	Situação:	Trabalhando	CPF:	721.330.070-91	Adm:	03/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
			998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D

ND:	0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	184,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.963,22
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22

Empr.:	575 FARIS CRUZ DA ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.673.630-25	Adm:	02/01/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS	C.B.O:	510105	Filial:	1	Salário:	3.085,85

1 HORAS NORMAIS	146,67	2.057,23 P	202	REFEISUL	2,00	0,86 D
93 QUINQUENIO	1,00	102,86 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.814,55 D
3 HORAS FERIAS	80,67	1.131,48 P	812	INSS FERIAS	9,47	199,24 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	128,33	128,33 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,70 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	261,59	261,59 P	998	I.N.S.S.	8,14	186,60 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,57	56,57 P	942	IRRF FERIAS	15,00	90,17 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	525,99 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	500,00	500,00 D
20 GRATIFICACOES	200,00	133,33 P				

ND:	2	Proventos:	4.547,38	Descontos:	3.198,18	Informativa:	351,79	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	1.349,20
NF:	2	Base INSS:	4.397,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.397,38	Valor FGTS:	351,78	Base IRRF:	1.171,94

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	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.:	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

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		600,00	600,00 P	251	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	120,00	120,00 D		
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 1	Proventos:	2.862,68	Descontos:	295,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora: 0	Líquido:	2.567,19
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:	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

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
16 PRONTO SOCORRO	25.326,27	5.824,26	19.502,01
Total:	25.326,27	5.824,26	19.502,01

Total Geral Proventos:	25.326,27	Total Geral Descontos:	5.824,26
		Líquido Geral:	19.502,01

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.686,67	10.105,20 P	202 REFEISUL	16,00	14,86 D
3 HORAS FERIAS	80,67	1.131,48 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.119,33 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.609,37	1.609,37 D
93 QUINQUENIO	3,00	217,84 P	251 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	120,00	120,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	379,94 P	812 INSS FERIAS	9,47	199,24 D
204 DIARIAS	5.400,00	5.400,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	55,70 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	128,33	128,33 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.814,55 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	261,59	261,59 P	942 IRRF FERIAS	15,00	90,17 D
807 VANTAGENS FERIAS	56,57	56,57 P	981 DESC.ADIANT.SALARIAL	500,00	500,00 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	525,99 P	998 I.N.S.S.	64,74	1.411,37 D
				Líquido Geral:	19.502,01

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	19.546,33	Base IRRF Mensal:	14.716,94
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	1.696,17
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.546,33	Valor IRRF Férias:	90,17
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.666,31	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:	1.666,31	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.558,06	Valor Total do IRRF:	90,17
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:	19.546,33
Mandato sindical:	0	Total:	-2.891,75	Valor do FGTS:	1.563,65
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.891,75	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:	19.502,01



***** 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\$ 1.896,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955908173108202300000189675
Segurança: E03E91094F777A23D0AE434A235F01C885C80319

BANRISUL 41		2.705,20		808,45	
Conta corrente: 350434760-1		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal Cont INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.026,54	0,00

Valor Líquido	⇒	1.896,75
---------------	---	----------

7



***** 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\$ 1.963,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955908183108202300000196322

Segurança: 066CB3FD142EFDEED754D2C8A941A73DDC5AF674

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta: 350508460-4				2.147,71		184,49	
Salário Base		Sal Contr INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81	
				Valor Líquido		Base Calc. IRRF	
				1.963,22		1.974,22	
				Fazem IRRF		0,00	

Declaro ter recebido

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/08/2023
Valor Pago : R\$ 1.349,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955908193108202300000134920

Segurança: 4950EB615050CEC9961E1A41CDB8164897A8C54

Conta corrente: 350422900-5 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.397,38	4.397,38	351,78	⇒ 1.349,20	1.171,94	0,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01466530741/00000000943237/609931

Data: 17/07/2023

Hora: 16:29:19

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/07/2023
Valor: R\$ 1000,00
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: ADIANTAMENTO SALARIAL

Atenciosamente

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

03C9A7B4714902D8EC463E7CC3BC6676C027

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\$ 500,00
relato de Desconto Salarial

**Recibo de Transferência**

Número: 01477079930/00000000616390/654401

Data: 18/08/2023

Hora: 15:04:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 18/08/2023
Valor: R\$ 5.212,06
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 FERIAS AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03390EA6BCCBB39D2E7A04645003E4823A38

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.

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

=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 575 - FARIS CRUZ DA ROSA

CPF: 010.673.630.25

Periodo de Abono.....: DE 10/09/2023 A 19/09/2023 = 10 Dias

Periodo de Aquisicao....: 02/01/2022 a 01/01/2023

Série CTPS.: 00002

Periodo das Férias.....: 21/08/2023 a 09/09/2023

Número CTPS: 02210654

Dias Férias.: 20

Retorno ao Trabalho.....: 10/09/2023

Pagamento do Recibo.....: 18/08/2023

Dias Abono...: 10

Salário Base.....: R\$ 3.085,85

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	146,67	2.057,23	
805	MEDIA VALOR FERIAS	233,33	233,33	
806	MEDIA HORAS FERIAS	475,63	475,63	
807	VANTAGENS FERIAS	102,86	102,86	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	956,35	
808	MEDIA VALOR ABONO	116,67	116,67	
809	MEDIAS HORAS ABONO	237,81	237,81	
810	VANTAGENS ABONO	51,43	51,43	
930	ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	73,33	1.028,62	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	73,33	478,18	
812	INSS FERIAS	9,47		362,10
942	IRRF FERIAS	15,00		163,95
		Totais.....:	5.738,11	526,05
		Líquidos.....:	5.212,06	

Recebi a importância de (cinco mil duzentos e doze reais e seis centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 4 de Setembro de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

FARIS CRUZ DA ROSA

95

95



Origem do Crédito :	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/08/2023
Valor Pago :	R\$ 3.472,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955908203108202300000347222

Segurança: 8FE889395AD6EE31FD2A0C5190D298D3665A2CE9

BANRI SUL 41

conta corrente: 350502540-3

Agência: 0235 - 23

BANRISUL 41		175,49
Conta corrente: 350502540-3		
Agência: 0235 - 23		
Salário Base	1.149,71	
Sal. Contrib. INSS	2.147,71	
Base Calc. FGTS	2.147,71	
FGTS do Mês	171,81	
Base Calc. IRRF	1.974,22	
Valor Líquido	3.647,71	
	3.472,22	
		0,00

Data



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 : 31/08/2023
Valor Pago : R\$ 3.472,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955908213108202300000347222
Segurança: 484E7B949E48D339F8B0866A21DDDC23DF916811

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				3.647,71		175,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Falsa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00		

Declaro ter recebido a ir

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/08/2023
Valor Pago : R\$ 2.567,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426-0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955908223108202300000256719

Segurança: C21D7C9A0B49112CA580A67058D7C2320D2E9DDF

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,63	0,00

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

NSU: 20230901000516286855
Data: 01/09/2023
Hora: 11:02:20

ID Transação: E9270206720230901140100516286855
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CARTAO AMIGOS STA CASA GRAZI E MAURICIO AGO 23
Valor: R\$ 150,00

Informações do Destinatário

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: COOP DE CRED E INVEST LIBERDADE - SICREDI LIBERDADE

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Declaro que o valor de R\$ 120,00
refere-se a cartão de crédito



***** 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 :

31/08/2023

Data do Pagamento :

R\$ 1.394,02

Valor Pago :

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955908233108202300000139402

Segurança: C4EF044502B91F2FE42088A856F49A5AA6F02150

BANRISUL 41

Conta corrente: 350434770-9

Agência: 0235 - 23

Saldo Base

1.149,71

Sal Cont. INSS

2.205,20

Base Calc Fgts

2.205,20

Fgts do Mês

176,41

Base Calc. IRRF

2.026,54

Valor Líquido



1.394,02

Faixa IRRF

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\$ 3.387,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955908243108202300000338719

Segurança: 29422C0B67EE0287E92F41E32515841141308B7

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Fórmula do Mês		Base Calc. IRRF	
Conta corrente: 350489140-9		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		1.784,63	
Saldo Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		1.784,63	
Total de Vencimentos		3.562,68		Total de Descontos		175,49	
Valor Líquido		⇒		3.387,19		Fórmula do Mês	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		1.784,63	
Data		Data		Data		Data	

**Recibo de Pagamento**

Número: 01477081232/00000000619216/654407

Data: 18/08/2023

Hora: 15:06:56

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 8.300,00
Data Débito: 18/08/2023
Data Vencimento: 18/08/2023
Código Barras: 0419210109.00684273006.61349740318.4.94460000830000
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

035FA011802713C11C2BE8F74753A5850F82

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\$ 2.250
~~refeição~~ e Pronto Socorro



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000	Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0061349774	Vencimento 18/08/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 613497
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1274945 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200			
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 8.300,00

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 61349.740318 4 94460000830000

Local de Pagamento					Vencimento 18/08/2023
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 0061349774
Data do Documento 18/08/2023	Nº do Documento 613497	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2023	(=) Valor do Documento 8.300,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1274945 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202300000079322 / 1734860	21/08/2023 03:23:20	20/08/2023	e98a9341

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao 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\$ 8.300,00 Valor do Servico R\$ 8.300,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Município da incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços	R\$ 8.300,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 8.300,00
(-)Deduções:	R\$ 8.300,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

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

Valor Líquido: R\$ 8.300,00

Retenções Federais

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

Outras Informações:



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

**banrisul**

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 : 01482688126
NSU de Autenticação : 678293

Representação Numérica do Código de Barras
858700003390.668501792306.907680050889.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/09/2023
Competência : 08/2023
Valor Total : 33.966,85
Pagamento Efetuado em : 06/09/2023

Autenticação : 041023599986782930609202300003396685

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

03CB0863396A4C691657086CBE51E9218733

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\$ 1.563,65
refere-se a Pronto Salário



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2023 - 09:53:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.585,66	06-QTDE TRABALHADORES 171	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.966,85	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.966,85
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

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

858700003390 668501792306 907680050889 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/09/2023 - 09:53:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.585,66	06-QTDE TRABALHADORES 171	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 08/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/09/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.966,85	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.966,85
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/09/2023

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

858700003390 668501792306 907680050889 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

11/09/2023, 13:53

**Recibo de Transferência**

Número: 01484276511/00000000946383/684770

Data: 11/09/2023

Hora: 13:53:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 9.240,00
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 AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

031E9B2203D264AA26E032F635AF4FB05D52

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

202300000000061

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verific

ea0207e

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

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
98.413.661/0001-90

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023 PS.

VALOR TOTAL

9.240,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

277,20

RETI

Não

Código NBS

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

GIDE
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
9.240,00

Valor do ISSQN Próprio
277,20

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
277,20

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e
9.240,00

Valor Líquido da NFS-e
9.240,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$193,12; Est: R\$0,00; Fed: R\$1242,78; Total Aprox: R\$1435,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:14:08.

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



202300000000061ea0207e6439841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202300000000061

Competência
06/09/2023

NFS-e
ea0207e64

Número de Controle do Município

11/09/2023, 14:36



Recibo de Pagamento

NSU: 20230911000526287931
Data: 11/09/2023
Hora: 14:36:53

ID Transação: E9270206720230911173600526287931
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS HUGO AGOSTO 2023
Valor: R\$ 2.612,78

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:** 411 / NFSe
Data Prestação Serviço: 06/09/2023**Emissão:** 06/09/2023 09:14:59
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**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**Regime:** Faturamento**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 Pinto Afonso, nº SN, 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:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DR. RAUL JABLONSKI JUNIOR REFERENTE PS HUGO MÊS DE AGOSTO 2023

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 165,09

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 83,52**CSLL**
R\$ 27,84**PIS**
R\$ 18,10**IRRF**
R\$ 41,76**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 2.784,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 2.784,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 55,68**Totais Retenções**
R\$ 171,22**Valor Líquido:****R\$ 2.612,78****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:

4CA2 52BE E4AB C7CC 4335.2578.D27F.7555



11/09/2023, 14:40



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 : 11/09/2023-14:40:47
NSU : 01484341618/00000000032754/685093
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 41760385232 93070123254 15967421292
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23254.1596742-1
Valor Total : 41,76

Autenticação : 041023599986850931109202300000004176

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

035F401FE7BEDF205689116DFB3309F45F41

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

30/09/2023

Data de Vencimento

20/10/2023

Número do Documento

07.01.23254.1596742-1

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações

EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 411

Valor Total do Documento

41,76

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	41,76			41,76
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	41,76	0,00	0,00	41,76

SENDIA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/09/2023 14:38:48

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85820000000 7

41760385232 7

93070123254 3

15967421292 0

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000000 7

41760385232 7

93070123254 3

15967421292 0

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23254.1596742-1

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

41,76

Pague com o PIX



11/09/2023, 14:41



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 : 11/09/2023-14:41:18
NSU : 01484342314/00000000033659/685097
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 : 85800000001 29460385232 93070123254 16040593421
Data de Pagamento : 11/09/2023
Número do Documento : 07.01.23254.1604059-3
Valor Total : 129,46

Autenticação : 041023599986850971109202300000012946

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

03B1D2516BF640935AE9C0EE6AA3D1CB8C79

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
30/09/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.01.23254.1604059-3

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP - NF 411

Valor Total do Documento

129,46

Darf emitido pelo Sicalc Web

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	129,46			129,46
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 09/2023 Vencimento 20/10/2023				
	Totais	129,46	0,00	0,00	129,46

SENDIA (Versão:5.1.7)

Página: 1/1

11/09/2023 14:39:57

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85800000001 1

29460385232 8

93070123254 3

16040593421 1

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000001 1

29460385232 8

93070123254 3

16040593421 1

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.01.23254.1604059-3

Pagar até:

20/10/2023

Valor:

129,46

Pague com o PIX



**Recibo de Transferência**

Número: 01484365992/00000000065606/685227

Data: 11/09/2023

Hora: 14:58:20

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 8.928,00
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 AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03F0665F6888E8813BBDD2C14969501B0714

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

202300000000755

Data do Serviço

05/09/2023

Código Verificador

8b39287

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

05/09/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social
ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
08.413.661/0001-90

E-mail
antacasajaguarao_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

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

8.928,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

267,84

RETI

Não

#Ref. PS Carlos Mamede
Agosto, 2023

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-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

8.928,00

Valor do ISSQN Próprio

267,84

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

267,84

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.928,00

Valor Líquido da NFS-e

8.928,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$186,60; Est: R\$0,00; Fed: R\$1200,82; Total Aprox: R\$1387,42. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/09/2023 às 15:49:38.

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



2023000000007558b392879e08643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000755

Competência

05/09/2023

NFS-e

8b392879e

Número de Controle do Município

11/09/2023, 14:14

**Recibo de Transferência**

Número: 01484295322/00000000971923/684838

Data: 11/09/2023

Hora: 14:07:23

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/09/2023
Valor: R\$ 5.940,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS AGOSTO 2023

Atenciosamente

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

03D84C2819E24F4E57F50FF0674E5E0CA912

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125

CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 363017



Número da NFS-e

202300000000100

Data do Serviço

06/09/2023

Código Verificação

8403440

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/09/2023

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

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETEN

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 08/2023. PS

5.940,00

3,00

178,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

5.940,00

Valor do ISSQN Próprio

178,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

178,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.940,00

Valor Líquido da NFS-e

5.940,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$124,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$798,93; Total Aprox: R\$923,08. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/09/2023 às 10:18:22.

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



20230000000010084034403237724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000100

Competência

06/09/2023

NFS-e

840344032

Número de Controle do Município