

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\$ 69.000,00
(SESENTA E NOVE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 27/12/2023.

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\$
PROG. SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	69.000,00	PROGRAMA SAUDE MATERNO INFANTIL OBSTETRAS	66.291,25
TRANSPORTADO	7,50	A TRANSPORTAR	2.716,25
TOTAL	69.007,50		69.007,50 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 276	12/01/24	FROMETA E BALGA	4.356,00 ✓
NF 798	12/01/24	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA	20.953,20 ✓
FOLHA DE PAGTº	12/01/24	NEREU J. E. ARAUJO	19.451,53 ✓
NF 036	12/01/24	GUIOTTI METTIFOGO	8.416,60 ✓
NF 799	12/01/24	CLIN. MÉD. EUNICE C. PIRES LTDA (CARLOS MAMED)	2.661,92 ✓
NF 149	12/01/24	SERVIÇOS MEDICOS DR. CARLITOS	10.452,00 ✓
TOTAL			66.291,25

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

Número: 01525274264/00000000024040/855304

Data: 12/01/2024

Hora: 17:13:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/01/2024
Valor: R\$ 4.356,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049161.0-6
Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA
Finalidade: PGTO OBSTETRÍCIA DEZ 2023

Atenciosamente

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

03214D67B0BA3F9472AE6D8FEB1E3F8DF810

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

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

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
36.584.435/0001-78 **** 362889



Número da NFS-e

202400000000276

Data do Serviço

08/01/2024

Código Verificador

70eb5f4ab

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

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 OBSTETRÍCIA.

4.356,00

3,00

130,68

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
4.356,00	130,68	0,00	0,00	130,68	0,00

Valor Total da NFS-e	4.356,00	Valor Líquido da NFS-e	4.356,00
----------------------	----------	------------------------	----------

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$91,04; Est: R\$0,00; Fed: R\$585,88; Total Aprox: R\$676,92. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2024 às 12:20:10.

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



20240000000027670eb5f4ab36584435000178

Recebi(emos) de
FROMETA E BALGA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data_____
Identificação e assinatura do recebedorNúmero da NFS-e
202400000000276Competência
08/01/2024NFS-e
70eb5f4ab

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 08/01/2024 às 12:20:10.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240112000650853789

Data: 12/01/2024

Hora: 17:15:15

ID Transação: E9270206720240112201400650853789
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGT0 OBSTETRICIA DEZ 2023
Valor: R\$ 10.452,00

Informações do Destinatário

Nome: SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS
CNPJ: 41.068.592/0001-60
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.



ESTADO DE GOIÁS
PREFEITURA MUNICIPAL DE QUIRINOPOLIS
02.056.737/0001-51
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota
0000000149
Data e Hora de Emissão
08/01/2024 15:22:59
Código de Verificação
5aa7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS LTDA**
Nome Fantasia: **SERVICOS MEDICOS DR. CARLITOS**
CNPJ: **41.068.592/0001-60** Inscrição Municipal: **5413903**
Endereço: **FAZ CONFUSAO DO RIO PRETO, N°: SN, ZONA RURAL, CEP: 75.860-000**
Município: **QUIRINOPOLIS - GO** Telefone: **64 84083241**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**
CNPJ/CPF: **88.413.661/0001-90**
Endereço: **RUA DR. HERMES P. AFFONSO, CENTRO, CEP:96300-000**
Município: **Jaguarão - Rio Grande do Sul** Telefone:
E-mail: Inscrição Municipal: **3072**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: # REF. A OBSTETRICA DRA. NATALIA SARETTA - DEZEMBRO/2023
VALOR R\$ 10.452,00

BANCO DO BRASIL
AG 2942-4
C/C 65.001-3
CNPJ: 41.068.592/0001-60

Serviço / Item-Serviço

04.01.000 - Medicina e biomedicina.

CNAE / Atividade Município

8630502 / Atividade medica ambulatorial com recursos para realizacao de exames complementares

RETENÇÕES FEDERAIS	PIS 0,00	COFINS 0,00	INSS 0,00	IR 0,00	CSLL 0,00
Demonstrativo			Demonstrativo		
Valor dos Serviços	R\$	10.452,00	Valor dos Serviços	R\$	10.452,00
(-) 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\$	10.452,00
(-) Outras Retenções	R\$	0,00	(-) Deduções	R\$	0,00
(-) ISS Retido pelo Tomador	R\$	0,00	(=) Base de Cálculo	R\$	10.452,00
(=) Valor Líquido	R\$	10.452,00	(X) Alíquota	%	2,00
Serviço prestado em	Imposto Devido em		(=) Valor do Imposto (ISS)	R\$	209,04
Jaguarão - RS	QUIRINOPOLIS - GO				
Valor dos Serviços	Desconto		Valor da Nota		
10.452,00	0,00		10.452,00		

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
<http://quirinopolis.centi.com.br/notafiscal/verificar>



DATA DE RECEBIMENTO

NR DA NOTA
0000000149

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240112000650857615
Data: 12/01/2024
Hora: 17:17:33

ID Transação: E9270206720240112201700650857615
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO OBSTETRICIA DEZ 2023
Valor: R\$ 8.416,60

Informações do Destinatário

Nome: GUIOTTI METTIFOGO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 44.122.362/0001-20
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica (NFS-e)

GUIOTTI METTIFOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

R DAS CAMÉLIAS, 73 - 0073
CEP: 19970-136 - Bairro: JD DAS FLORES
Município: Palmital - SP
E-mail: madalecce@hotmail.com
Fone: (18) 99622-2990



Número da NFS-e

202400000000036

Data do Serviço

08/01/2024

Código Verificador

200d250b4

CNPJ / CPF

44.122.362/0001-20

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

997600



MUNICÍPIO DE PALMITAL/SP

Departamento de Fiscalização

Fone: (18) 3351-9333 - 54.207.199.214/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/01/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Palmital/SP

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

INSTITUTO CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

R HERMES P AFFONSO,0

Cidade

Jaguaraão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Assinatura

**

Palmital/SP

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

**

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

Assinatura

**

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

OBSTETRICA REF 12/2023

8.416,60

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

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

Cálculo ISSQN Próprio

16,60

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

8.416,60

Valor Líquido da NFS-e

8.416,60

Formações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$273,54; Est: R\$0,00; Fed: R\$1132,03; Total Aprox: R\$1405,57. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/01/2024 às 14:12:21.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal



202400000000036200d250b444122362000120

Assinatura (e) de

GUIOTTI METTIFOGO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202400000000036

Competência

08/01/2024

NFS-e

200d250b4

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 08/01/2024 às 14:12:21.

Para consultar a autenticidade acesse: 54.207.199.214/NFSe.Portal

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

Número: 01525277703/00000000033644/855311

Data: 12/01/2024

Hora: 17:21:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/01/2024
Valor: R\$ 20.953,20
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 OBSTETRICIA DEZ 2023

Atenciosamente

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

03A24341344827CF45A721B20C070664F365

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

202400000000798

Data do Serviço

10/01/2024

Código Verificador

d782ef128

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

Jaguarão/RS

Razão Social

ATA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Pessoa

IA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição

MUNICÍPIO

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

e-mail: tacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

ef. Obstetria Dezembro 2023

20.953,20

3,00

628,60

Não

Código do Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, centros-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

953,20

Valor do ISSQN Próprio

628,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

628,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

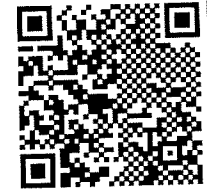
20.953,20

Valor Líquido da NFS-e

20.953,20

Informações Adicionais

di 12741/2012: Mun: R\$437,92; Est: R\$0,00; Fed: R\$2818,21; Total Aprox: R\$3256,13. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:42:58.

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



202400000000798d782ef12808643720000187

eceived(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000798

Competência

10/01/2024

NFS-e

d782ef128

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:42:58.

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

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

Número: 01525278295/00000000035384/855313

Data: 12/01/2024

Hora: 17:22:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/01/2024
Valor: R\$ 2.661,92
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 OBSTETRICIA CARLOS DEZ 23

Atenciosamente

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

03B7E7D5D556169A75CC7917B91E2752FE78

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

202400000000799

Data do Serviço

10/01/2024

Código Verificador

b4b6c90ee

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

Razão Social

NANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Pessoa

Física

Nome

J.A. DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

Jaguarão

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF

08.643.720/0001-87

3072

E-mail

ntacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

Nome

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

UF

Nome

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. Obstetrícia Carlos Dezembro 2023

2.661,92

3,00

79,86

Não

Código do Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

E

0

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

Valor do ISSQN Próprio

61,92

Valor do ISSQN Próprio

79,86

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

79,86

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.661,92

Valor Líquido da NFS-e

2.661,92

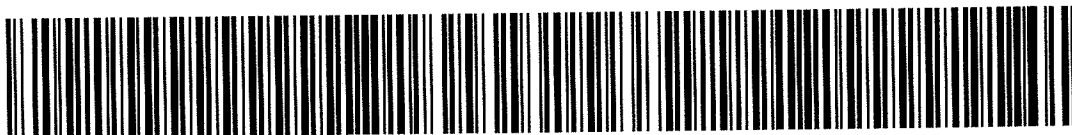
Informações Adicionais

CNPJ 12741/2012: Mun: R\$55,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$358,03; Total Aprox: R\$413,66. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:44:13.

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



202400000000799b4b6c90ee08643720000187

Emissor (e) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data_____
Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202400000000799

Competência

10/01/2024

NFS-e

b4b6c90ee

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/01/2024 às 11:44:13.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01525279072/00000000037940/855317

Data: 12/01/2024

Hora: 17:24:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/01/2024
Valor: R\$ 19.451,53
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: 0235-35.012818.0-4
Nome do Destinatário: NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
Finalidade: PGTO OBSTETRÍCIA DEZ 2023

Atenciosamente

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

0363E742605EA7FB4DC27AE095AB564CE963

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.

NTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
PJ: 88.413.661/0001-90

CC: Obstetrícia

Mensalista

Código 5
Nome do Funcionário
NEREU JOAQUIM EUGENIO ARAUJO
MEDICO

Folha Mensal
Dezembro de 2023

Obito 225125
Admissão: 01/03/2006
Departamento 16
Folha 1

Igo		Descrição		Referência	Vencimentos	Descontos
14	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS			25.747,00	25.747,00	6.195,47
57	IRRF AUTONOMO			27,50		
Régula INSS:						
RISUL 41						
Conta corrente: 35012818-04						
Agência: 0235 - 23						
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos	
0,00	0,00	0,00	0,00	25.747,00	6.195,47	
				Valor líquido		
				⇒		
				Base Calc IRRF		
				25.747,00		
						19.551,53
						27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário