

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA 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: 20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 28/03/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MARÇO / 2024 .

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	20.000,00	PROGRAMA TEA	12.574,53
TRANSPORTADO	17.442,24	FGTS	1.002,66
		REFEISUL	900,00
		A TRANSPORTAR	22.965,05
TOTAL	37.442,24		37.442,24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTO	28/03/24	FOLHA TEA	10.624,53 ✓
NF 6	09/04/24	CIBELE DE SOUZA SAES	1.950,00 ✓
COMPROVANTE PGTO	15/04/24	FGTS	1.002,66 ✓
COMPROVANTE PGTO	18/03/24	REFEISUL	900,00 ✓
TOTAL			14.477,19 ✓

C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Empr.:	887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	Situação:	Trabalhando	CPF:	971.723.160-53	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	22	Depto:	22	Horas Mês:	150,00
Cargo:	736 EDUCADOR FISICO	C.B.O:	224140	Filial:	1	Salário:	3.700,00
1 HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D		
			998 I.N.S.S.	9,27	342,81 D		
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,84 D		
ND: 0 Proventos:	3.700,00	Descontos:	433,65	Informativa:	296,00	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00
						Líquido:	3.266,35
						Base IRRF:	3.135,00

Empr.:	889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	026.066.420-07	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	22	Depto:	22	Horas Mês:	200,00
Cargo:	737 ATENDENTE TERAPEUTICA	C.B.O:	516220	Filial:	1	Salário:	2.833,33
1 HORAS NORMAIS	195,00	2.833,33 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D		
			998 I.N.S.S.	8,43	238,81 D		
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	0,70 D		
ND: 0 Proventos:	2.833,33	Descontos:	241,51	Informativa:	226,66	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.833,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,33	Valor FGTS:	226,66
						Líquido:	2.591,82
						Base IRRF:	2.268,33

Empr.:	888 MIRIA MORAES DANTAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	058.775.625-09	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	22	Depto:	22	Horas Mês:	200,00
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O:	251510	Filial:	1	Salário:	6.000,00
1 HORAS NORMAIS	195,00	6.000,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D		
			998 I.N.S.S.	10,98	658,81 D		
			999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	572,83 D		
ND: 0 Proventos:	6.000,00	Descontos:	1.233,64	Informativa:	480,00	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.000,00	Valor FGTS:	480,00
						Líquido:	4.766,36
						Base IRRF:	5.341,19

Total Geral Proventos:	12.533,33	Total Geral Descontos:	1.908,80
		Líquido Geral:	10.624,53

Resumo por Rubrica							
1 HORAS NORMAIS	540,00	12.533,33 P	202 REFEISUL	6,00	6,00 D		
			998 I.N.S.S.	28,68	1.240,43 D		
			999 IMPOSTO DE RENDA	50,00	662,37 D		
						Líquido Geral:	10.624,53

C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	12.533,33	Base IRRF Mensal:	10.744,52
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	662,37
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	12.533,33	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.240,43	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:	1.240,43	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:	609,26	Valor Total do IRRF:	662,37
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:	12.533,33
Mandato sindical:	0	Total:	631,17	Valor do FGTS:	1.002,66
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	631,17	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Número de contribuintes:	0			Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	10.624,53

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO
MensalistaFolha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
887	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA EDUCADOR FISICO	224140	22	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,27		342,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,84



***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 3.266,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951969512803202400000326635

Segurança: 498AD73A01A55E486337F70E0536A953072ADED7

3.700,00	3.700,00	3.700,00	296,00	3.150,00	Total de Descontos
					433,65
					3.266,35
					Faixa IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO
MensalistaFolha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
889	KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA ATENDENTE TERAPEUTICA	516220	22	1
		Admissão:	08/08/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	195,00	2.833,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,43		238,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,70



***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 2.591,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951969522803202400000259182

Segurança: 6120DC90945100A363EE05868E3DA72F720165B9

Total de Descontos
241,51

2.591,82

Faixa IRRF
7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
888	MIRIA MORAES DANTAS PSICOLOGO (A)	251510 Admissão:	22	1 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	195,00	6.000,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00



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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 4.766,36
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951969532803202400000476636

Segurança: 7A6B5B7218919335024523D409D2FC30CF668473

Total de Descontos

6.000,00

1.233,64

BANRISUL 41 conta corrente: 350519530-9		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido ➡	4.766,36
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.341,19	27,50

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240415000745491778
Data: 15/04/2024
Hora: 08:52:31

ID Transação: E9270206720240415115100745491778
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 183124aabb44325b03165490e10acef
Valor Original: R\$ 37.104,98
Vencimento: 19/04/2024
Informações Adicionais: 0124040803376715-6, 88413661 03/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 37.104,98

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70070140
Logradouro: SBS QUADRA 4
Cidade: BRASILIA
UF: DF

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
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.

Desta Guia o valor de R\$ 1.002,66
refere-se a FGTS do Centro de
Custo Centro Autismo



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador

88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Num. de Pág.

1

Identificador

0124040803376715-6

Tag

88413661 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/04/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

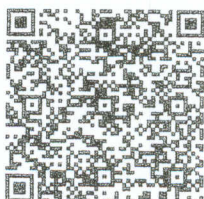
Valor a recolher

37.104,98

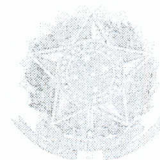
Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	182	37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98
Total Geral:		37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 08:39:15 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

PIX Cópia e Cola:

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01545759706/00000000817732/040027

Data: 18/03/2024

Hora: 08:54:52

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.310,00
Data Débito: 18/03/2024
Data Vencimento: 19/03/2024
Código Barras: 0419210109.00684273006.67653240126.1.96600000931000
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

03807EEA9847788107ADB9199FB449F0A672

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\$ 900,00
retorne-se a Banrisul Centro
Antismio

banrisul

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 00010500		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0067653254	Vencimento 19/03/2024
Pagador Multa: 0,00% Juros: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARAO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 876532	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.310,00	

Corte aqui

banrisul 041-8 04192.10109 00684.273006 67653.240126 1 96600000931000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/03/2024
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/03/2024	Nº do Documento 676532	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2024	Nosso Número 0067653254
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.310,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARAO - RS					(=) Valor Cobrado
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

LEI Nº 10.026/2011

00026114 / 1800025

Data e Hora de Emissão

21/03/2024 02:29:28

Data da Competência

20/03/2024

Código de Verificação

24f9aa63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário R\$ 9.300,00 Valor do Serviço R\$ 9.300,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitário R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00

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

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 9.310,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

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

Valor dos serviços R\$ 9.310,00

(-)Deduções R\$ 9.300,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 10,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 9.310,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,50

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240409000739555511
Data: 09/04/2024
Hora: 09:31:07

ID Transação: E9270206720240409123000739555511
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO NUTRICIONISTA MARCO 24
Valor: R\$ 1.950,00

Informações do Destinatário

Nome: CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022
CNPJ: 36.392.353/0001-21
Instituição: NU PAGAMENTOS - IP

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Chave de Acesso da NFS-e

43110072236392353000121000000000000624043985992703

Número da NFS-e

6 Competência da NFS-e

Número da DPS

8 Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da NFS-e

05/04/2024 18:32:36

Data e Hora da emissão da DPS

05/04/2024 18:32:36

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

36.392.353/0001-21

Inscrição Municipal

-

Telefone

(53) 3261-5402

Nome / Nome Empresarial

36.392.353 CIBELE DE SOUZA SAES

E-mail

TERRASERVCONT@GMAIL.COM

Endereço

URUGUAÍ, 1045

Município

Jaguarão - RS

CEP

96300-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempreendedor Individual (MEI)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

E-mail

-

Endereço

DR HERMES PINTO AFFONSO, SN

Município

Jaguarão - RS

CEP

96300-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.10.01 - Nutrição.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Jaguarão - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

REF. CONSULTAS NUTRICIONISTAS MARÇO/2024

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Jaguarão - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 1.950,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 1.950,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 1.950,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

-

Estaduais

-

Municipais

-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES