

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: R\$ 29.260,00
(VINTE E NOVE MIL DUZENTOS E SESSENTA REAIS)

8-DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : 05/02/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/ JANEIRO 2025

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	29.260,00	CONSULTAS EXA / ESPECIALIZADOS	32.627,85
APORTE	3.367,85		
TOTAL	32.627,85		32.627,85

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGT°	31/01/25	VISITAS DOM NESTOR	870,00 ✓
RPA	10/02/25	MARIA ALICE SOUZA O. DODE	9.026,32 ✓
NF ?	10/02/25	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES	200,00
NF 338	10/02/25	CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI	2.700,00 ✓

NF 647	10/02/25	S S BURCH	750,00 ✓
NF 1039	12/02/25	RECH E GASPAR	3.754,00 ✓
NF 249-1	10/02/25	T AMARAL MEDEIROS	5.631,00 ✓
NF 293	11/02/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	300,00 ✓
NF 38	13/02/25	MICHELE GUADALUPE GARCIA	4.138,14 ✓
NF 8802	10/02/2025	TOMOGRIAS	2.900,00 ✓
TOTAL			30.269,46

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PAG	31/01/25	NESTOR PAULO SILVA	15,71 ✓
RPA	10/02/25	MARIA ALICE SOUZA O. DODE (IMPOSTOS)	1.973,68 ✓
NF 249	10/02/25	T AMARAL MEDEIROS (IMPOSTOS)	369,00 ✓
TOTAL			2.358,39

**Recibo de Transferência**

Número: 01644883752/00000000827283/459248

Data: 10/02/2025

Hora: 11:19:01

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/02/2025
Valor: R\$ 9.026,32
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: 0235-35.020108.0-4
Nome do Destinatário: MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE
Finalidade: PGTO CONS ENDOCRINO JAN 2025

Atenciosamente

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

03D54246EFA88ED4EC43A84A6277AAA4BB48

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.

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	21	1
		Admissão:	01/04/2024	

Código		Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS		11.000,00	11.000,00	
857	IRRF AUTONOMO		27,50		1.973,68

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
44	MARIA ALICE SOUZA DE OLIVEIRA DODE MEDICO	225125	21	1
		Admissão:	01/04/2024	

MEDICO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	11.000,00	11.000,00		
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.973,68	
Matrícula INSS: BANRISUL 41 conta: 350201080-4 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			11.000,00	1.973,68	
			Valor Liquido ➡	9.026,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	10.435,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104372120
Data: 10/02/2025
Hora: 12:08:07

ID Transação: E9270206720250210150701104372120
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS E BLOQUEIOS JAN 2025
Valor: R\$ 2.700,00

Informações do Destinatário

Nome: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI
CNPJ: 23.643.498/0001-06
Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



MUNICÍPIO DE GARIBALDI

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número / Série NFS-e
338 / S

Número / Série RPS
-

Data de Emissão
07/02/2025 10:09



PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 23.643.498/0001-06

Nome/Razão Social: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI

Nome Fantasia:

Endereço: AV PRESIDENTE VARGAS, 700, APT 401, CENTRO, CEP 95720-000

Município: Garibaldi / RS

E-mail: criscardosomed@gmail.com

Inscrição Estadual: -

Inscrição Municipal: 34.820

Telefone:

Site:

LOCAL DE TRIBUTAÇÃO
Jaguarão / RS

RESPONSABILIDADE PELO ISSQN
Prestador de Serviço

REGIME TRIBUTÁRIO
Simples Nacional

EXIGIBILIDADE DO ISSQN
Normal

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 88.413.661/0001-90

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

Endereço: Praça Hermes Pintos Afonso, s/n, s/n, centro, CEP 96300-000

Município: Jaguarão / RS

E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Telefone: (53) 3261 1088

Inscrição Estadual: 0680031650

Inscrição Municipal: 3.072

País: Brasil

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	L.C. 116	Alíquota (%)	Valor Unitário	Qtd / Unid	Desconto	Valor Serviço	ISSQN
4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.	04.01	0,00000000	2.700,00	1,00 / UN	0,00	2.700,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL: R\$ 2.700,00							

DEMONSTRATIVO DE CÁLCULO

Valor de Serviço 2.700,00	Itens Não Tributáveis 0,00	Desconto Condicional 0,00	Deduções 0,00
Redução na Base de Cálculo 0,00	Valor Aproximado de Tributos 0,00	Base de Cálculo 0,00	ISSQN 0,00

RETENÇÕES FEDERAIS

INSS (R\$) 0,00	IR (R\$) 0,00	CSLL (R\$) 0,00	PIS/PASEP (R\$) 0,00	COFINS (R\$) 0,00
VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL: R\$ 2.700,00				

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional
Serviços Médicos - Tratamento da dor 0125 Dra. Cristina Cardoso, Médica anestesiologista com Área em Tratamento da Dor. CRM/RS
19.758 RQE 9707 (anestesia) 36.254 (Tratamentoda Dor)
Atividade(s) autorizada(s) pelo Município: 4010001 - MEDICINA E BIOMEDICINA.
Local de Tributação: Jaguarão / RS

AUTENTICIDADE

A autenticidade desta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e pode ser verificada no portal do Município no endereço:
<https://nfse.garibaldi.rs.gov.br/nfse/consultaExterna/43236434980001069000S000000338933668627>

Código de Verificação: B5R.NOO.PU5

Chave de Acesso: 43-23643498000106-90-00S-000000338/933668627

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104390971
Data: 10/02/2025
Hora: 12:18:12

ID Transação: E9270206720250210151801104390971
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COLONOSCOPIA JOAO LUIZ JANEIRO 2025
Valor: R\$ 750,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

S S BURCH - EPP

RUA 15 DE NOVEMBRO, 444 - SALA 2

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: serjaoburch@gmail.com

Fone: (53) 3261-1470



Número da NFS-e

202500000000647

Data do Serviço

Código Verificação

07/02/2025

9a77535

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

17.800.523/0001-15

11715

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade

Tributado no Município

07/02/2025

Exigível

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

38.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição 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

RETI

ref colonoscopia Joao Luiz janeiro/2025

750,00

3,00

22,50

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

750,00

Valor do ISSQN Próprio

22,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

22,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

750,00

Valor Líquido da NFS-e

750,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$15,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$100,88; Total Aprox: R\$116,56. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2025 às 09:30:21.

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



2025000000006479a77535e817800523000115

Recebi(emos) de

S S BURCH - EPP

Número da NFS-e

202500000000647

Número de Controle do Município

Competência

07/02/2025

NFS-e

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

**Recibo de Transferência**

Número: 01645962077/00000000518305/464027

Data: 12/02/2025

Hora: 14:30:18

Canal:	Office Banking
Data Débito:	12/02/2025
Valor:	3.754,00
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:	756 - COOPERATIVO BRASIL
Agência do Destinatário:	5024
Conta do Destinatário:	420023-3
Correntista de Crédito:	07.710.603/0001-26 - RECH E GASPAR LTDA
Finalidade:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	CONS PEDIATRICAS JAN 25

Atenciosamente

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

03968E18B347CDE0919FEDF70E956BB62D10

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 SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO VELHO

Código de Verificação para Autenticação: 5fd2a015f



Emitido em 07/02/2025 15:20:03

Endereço: Porto Velho, Rondônia, RO, 76801-096
CNPJ: 05.903.125/0001-45, E-mail: gilbertoluz79@gmail.com

Data Fato Gerador 07/02/2025	Exigibilidade de ISS Exigível		Regime Tributário Tributacao Normal	Número RPS	Nº da Nota Fiscal 1039
	Local de Recolhimento Simples Não Retido	Local de Prestação Não Optante 4311007 - Jaguarão - RS	Local de Recolhimento 1100205 - Porto Velho - RO		

PRESTADOR

Razão Social: RECH & GASPAR LTDA

Nome Fantasia: RECH E GASPAR
Endereço: Avenida JOAO GOULART, 2333, SALA 02; - SAO CRISTOVAO
Porto Velho - RO - CEP: 76804050
E-mail: avani.ctlc@hotmail.com - Fone: 69 32294400 - Site:
Inscrição Estadual: 0 - Inscrição Municipal: 14226320 - CPF/CNPJ: 07.710.603/0001-26

TOMADOR

Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço: Rua DR HERMES P. AFFONSO, 0, - CENTRO
Jaguarão - RS - CEP: 96300000
E-mail: SANTACASAJAGUARAO_FINANCEIRO@HOTMAIL.COM - Fone: (53) 3261-1088
Inscrição Estadual: - Inscrição Municipal: 3072 - CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

SERVIÇO

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Pediátricas Janeiro/2025

OBSERVAÇÃO

VALOR SERVIÇO (R\$)	DEDUÇÕES (R\$)	DESCONTO INCONDICIONAL (R\$)	BASE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	ISS (R\$)
4.000,00	0,00	0,00	4.000,00	5,00	200,00
DEMONSTRATIVO DOS TRIBUTOS FEDERAIS			DESCONTO CONDICIONAL (R\$)	OUTRAS RETENÇÕES (R\$)	VALOR LÍQUIDO (R\$)
INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS (R\$)	
0,00	60,00	40,00	120,00	26,00	0,00
			0,00	0,00	3.754,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

(Valor Líquido = Valor Serviço - INSS - IR - CSLL - Outras Retenções - COFINS - PIS - Descontos Diversos - ISS Retido - Desconto Incondicional)

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site <https://www.portovelho.ro.gov.br/>

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104360476
Data: 10/02/2025
Hora: 12:01:53

ID Transação: E9270206720250210150101104360476
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS PEDIATRICAS JAN 2025
Valor: R\$ 5.631,00

Informações do Destinatário

Nome: T AMARAL MEDEIROS
CNPJ: 35.344.798/0001-73
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 DO RIO GRANDE
SECRETARIA DE MUNICÍPIO DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

000000000249 - 1

Autenticidade

18WR-3Z68

Data de Emissão

10/02/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 35.344.798/0001-73 Inscrição Municipal: 450599

Fone: (53) 99990-9800

Nome/Razão Social: T AMARAL MEDEIROS

Endereço: RUA TRES DE JULHO, 148, CENTRO - CEP : 96200000

Município: RIO GRANDE UF: RS E-mail: evertoncontatecrg@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição Municipal: Fone:

Endereço: RUA DOUTOR PINTO AFFONSO, SN, CENTRO - CEP : 96300000

Município: Jaguarão UF: RS E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Ref. Consultas Pediátricas Janeiro/2025 Thiago Amaral.

VALOR TOTAL DA NF: R\$6.000,00

RETENÇÃO DE IMPOSTOS:

PIS R\$ 39,00

COFINS R\$ 180,00

IRRF R\$ 90,00

CSLL R\$ 60,00

VALOR LÍQUIDO: R\$ 5.631,00

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO UNICRED

AGÊNCIA: 1450

CONTA CORRENTE: 137.435-4

PROCON Rio Grande - Endereço: Rua Vice-Almirante Abreu, 737

Telefones: (53) 3233-8499 / WhatsApp: (53) 99174-0462 Email: procon@riogrande.rs.gov.br - Atendimento: 12h30 às 17h30.

Processo executado por: 177.22.171.16

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.riogrande.rs.gov.br>

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Deduções de Materiais
0,00

Base de Cálculo (R\$)
6.000,00

Alíquota (%)
2,0000%

Vr do ISS (R\$)
120,00

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.000,00

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

Número: 01645458798/00000000042296/461519

Data: 11/02/2025

Hora: 08:02:29

✓

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/02/2025
Valor: R\$ 300,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ELETROESFORCO JAN 2025

Atenciosamente

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

03687A6D9DF3C5F9006A29223131B8D1E188

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: santacasajaguarao@gmail.com
Fone: (53) 3261-1088



Número da NFS-e

202500000008802

Data do Serviço

10/02/2025

Código Verificação

7250d2e

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

3072

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

Endereço

AV. 27 DE JANEIRO, 422

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.414.552/0001-97

E-mail

notafiscal@jaguarao.rs.gov.br

UF

RS

Fone

(53) 3261-1999

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

361589

Inscrição Estadual

ISENTO

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS PRESTADOS TOMOGRAFIAS JANEIRO 2025.

VALOR TOTAL

2.900,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

87,00

RETII

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.900,00

Valor do ISSQN Próprio

87,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

87,00

Valor Dedução/Descostos

0,00

Valor Total da NFS-e

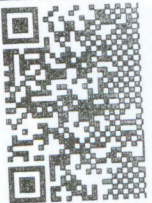
2.900,00

Valor Líquido da NFS-e

2.900,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$60,61; Est: R\$0,00; Fed: R\$390,05; Total Aprox: R\$450,66. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 11:24:20.

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



2025000000088027250d2e4288413661000190

Recebi(emos) de

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000008802

Competência

10/02/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: tuane@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202500000000293

Data do Serviço

31/01/2025

Código Verificação

f86d977

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscrição

JA DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF

Jaguarão

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

ro

INTRO

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

ail

ntacasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

ail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

Letreiro esforço ref: 01/2025.

300,00

3,00

9,00

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

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

9,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

9,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

300,00

Valor Líquido da NFS-e

300,00

Formações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$6,27; Est: R\$0,00; Fed: R\$40,35; Total Aprox: R\$46,62. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 08:51:57.

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



202500000000293f86d977f708646512000131

Assinado digitalmente por

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

Número da NFS-e

202500000000293

Número de Controle do Município

Competência

31/01/2025

NFS-e

f86d977f7

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104288819
Data: 10/02/2025
Hora: 11:26:13

ID Transação:

E9270206720250210142501104288819

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGO CONS PNEUMOLOGISTA JAN 2025

Valor:

R\$ 200,00

Informações do Destinatário

Nome:

JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES

CPF:

***.582.750-**

Instituição:

BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

Nome:

SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Instituição:

BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

Agência:

0235

Conta:

0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

MEDICO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.150,00	7.150,00	1.430,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		677,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.150,00	2.107,00	
Chave Pix: 44258275034			Valor Líquido ➡	5.043,00	
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.150,00	0,00	0,00	5.720,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

MEDICO					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.150,00	7.150,00	1.430,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		677,00	
857	IRRF AUTONOMO	27,50			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			7.150,00	2.107,00	
Chave Pix: 44258275034			Valor Líquido	5.043,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.150,00	0,00	0,00	5.720,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Desta Guia o valor de R\$ 5.043,00



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
Data/Hora Operação : 20/02/2025-15:20:05
NSU : 01648057468/00000000666307/472432
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 : 85830001084 45380385250 51071625048 82515476091
Data de Pagamento : 20/02/2025
Número do Documento : 07.16.25048.8251547-6
Valor Total : 108.445,38

Autenticação : 041023599984724322002202500010844538

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

03E5F3D24421F071183F51E5CDFBE1BA89

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\$ 2.358,39
refere-se a Total de Impostos consultas especializadas



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O

Período de Apuração
Janeiro/2025

Data de Vencimento
20/02/2025

Número do Documento
07.16.25048.8251547-6

Pagar este documento até
20/02/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000313239927

Valor Total do Documento
108.445,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	58.976,22			58.976,22
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				8.492,84
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.492,84			
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				25.073,78
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	25.073,78			
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				8.963,63
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.963,63			
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				1.692,42
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.692,42			
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				5.246,49
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	5.246,49			
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:01/2025 Vencimento:20/02/2025				108.445,38
	Totais	108.445,38			

SENDER (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

17/02/2025 18:23:21

85830001084 5 45380385250 5 51071625048 8 82515476091 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830001084 5

45380385250 5

51071625048 8

82515476091 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.16.25048.8251547-6

Pagar até: 20/02/2025

Valor: 108.445,38

Pague com o PIX





Recibo de Transferência

Número: 01646162482/00000000264906/464806
Data: 13/02/2025
Hora: 10:16:06

Canal: Office Banking
Data Débito: 13/02/2025
Valor: R\$ 4138,14
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.000544.0-1
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Conta do Destinatário: 0235-06.050185.0-0
Nome do Destinatário: MICHELE GUADALUPE GARCIA RANGEL
Finalidade: PGTO SOBRE E EXAMES JAN 2025

Atenciosamente

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

035147FCD4A01260C92CB244EDBBC0E61F99

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

MICHELE GUADALUPE GARCIA RANGEL - ME RUA JOAQUIM CAETANO, 478 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: ESCRITORIOCONTABILMANANCIAL@HOTMAIL.COM Fone: (53) 98408-4468		Número da NFS-e 202500000000038
CNPJ / CPF 44.114.652/0001-22	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 363561
Data do Serviço 07/02/2025		Código Verificador 6d05fb1f6

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão 07/02/2025	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		Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao@gmail.com			

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Sobreaviso Janeiro/2025 R\$2.268,14. 187 exames realizados R\$ 1.870,00.	4.138,14	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia 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 Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.138,14	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 4.138,14		Valor Líquido da NFS-e 4.138,14					

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$86,49; Est: R\$0,00; Fed: R\$556,58; Total Aprox: R\$643,07. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 07/02/2025 às 11:55:37.

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



Recebi(emos) de MICHELE GUADALUPE GARCIA RANGEL - ME	Número da NFS-e 202500000000038	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 07/02/2025	
____/____/____ Data	NFS-e 6d05fb1f6	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 07/02/2025 às 11:55:37.

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

UNIAO DE CARIDADE DE JAGUARA
413.661/0001-90

Código 150
Nome do Funcionário
NESTOR PAULO SILVA
ENFERMEIRA(O)

CC: ENFERMAGEM
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025
CBO 223505
Departamento 4
Admissão: 01/11/2001
Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	7,33	84,49	
93	QUINQUÊNIO	4,00	16,90	
207	AJUDA DE CUSTO	870,00	870,00	
8112	DIFFERENÇA DE 1/3 DE FERIAS	14,13	14,13	
8192	DIFFERENÇA ADICIONAL FERIAS	42,40	42,40	
17	INSAUBERIDADE 40%	40,00	20,24	
269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00		30,00
821	INSS DIFFERENÇA FERIAS	0,00		2,35
998	I.N.S.S.	7,50		13,36

BANRISUL 41
Conta corrente: 350475250-6

Salário Base	Sal. Cont INSS	Agência: 0235 - 23	FGTS do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.534,86	4.987,00		398,96	1.048,16	45,71
				Base Calc IRPF	1.002,45
				Valor Líquido	162,45
					Fluxo IRPF
					0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data