

|                                                      |                                |                                       |           |              |              |     |  |
|------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------|-----------|--------------|--------------|-----|--|
| 0408-ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS |                                | Demonstrativo de Pagamento de Salário |           |              |              |     |  |
| ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS - RS |                                | 09/2021 Mensal                        |           |              |              |     |  |
| CNPJ 12.581.083/0001-39                              |                                |                                       |           |              |              |     |  |
| Cadastro                                             | Nome do Funcionário            | CBO                                   | Empresa   | Local        | Departamento | FL  |  |
| 2                                                    | NOROLI CARVALHO LEIRIA         | 623020                                | 408       | 1            | 000001       | 01  |  |
| TRATADOR DE ANIMAIS                                  |                                | Data Admissão: 01/03/2016             |           |              |              |     |  |
| Ev                                                   | Descrição                      | Referência                            | Proventos |              | Descontos    |     |  |
| 1                                                    | Horas Normais                  | 220:00 hs                             | 1.100,00  |              |              |     |  |
| 62                                                   | Insalubridade S/Salário Mínimo | 20,00 %                               | 220,00    |              |              |     |  |
| 950                                                  | INSS                           | 9,00 %                                |           |              | 102,30       |     |  |
|                                                      |                                | Total                                 | 1.320,00  |              | 102,30       |     |  |
|                                                      |                                | Total Líquido                         | 1.217,70  |              |              |     |  |
| Salário Base                                         | Sal Cont INSS                  | Bas Cál FGTS                          | FGTS Mês  | Bas Cál IRRF | Faixa IRRF   | Dep |  |
| 1.100,00                                             | 1.320,00                       | 1.320,00                              | 105,60    | 1.217,70     | 0,00         | 00  |  |
| Recebi em: / /                                       |                                | Assinatura: _____                     |           |              |              |     |  |



#### Recibo de Transferência

Número: 01218317816/00000000915748/730947

Data: 29/09/2021

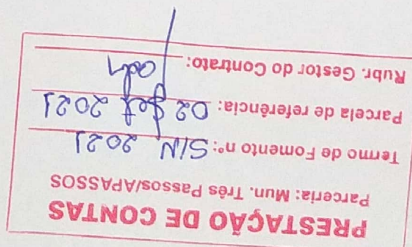
Hora: 19:55:19

Canal: Office Banking  
 Data Débito: 29/09/2021  
 Valor: R\$ 1.217,70  
 Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
 Conta do Remetente: 0945-06.071944.0-3  
 Nome do Remetente: ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
 Conta do Destinatário: 0945-35.082452.0-6  
 Nome do Destinatário: NOROLI CARVALHO LEIRIA  
 Finalidade: PGTO SALARIO 09 21

Atenciosamente

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

03EE9B49D0E47344821C64555D3BD2935B62



# PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELACÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS E DEMONSTRATIVO DA EXECUÇÃO FINANCEIRA - RECURSO PÚBLICO (RECITA/DESPESA)

NOME DA ENTIDADE CONVENIENTE:  
Associação Protetora dos animais de Três Passos - APASSOS

CNPJ:  
12.581.083/0001-39

Termo de Fomento su;  
Lei Municipal Nº 5644/21

Período/exercício:  
Início: 01/08/2021  
Término: 31/07/2022

Parcela referente mês:  
SETEMBRO/2021

Saldo mês Anterior:  
R\$ 0,00

Receita mês:  
R\$ 5.250,00

Total despesa:  
R\$ 5.250,00

Saldo do mês:  
R\$

| ORDEM | FAVORECIDO                                   | CNPJ/CPF         | OBJETO                      | DOCUMENTO               |                       |                                  | PAGAMENTO                              |                                         |  |
|-------|----------------------------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------|-----------------------|----------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------|--|
|       |                                              |                  |                             | Tipo                    | Número                | Data                             | Data                                   | Valor                                   |  |
| 1     | Noroli Carvalho Leiria                       | 358.912.200-59   | Renumeração<br>funcionário  | Conta<br>cheque         | Ref.SET/21            | 30/09/21                         | 29.09.2021                             | R\$ 1.217,70                            |  |
| 2     | FGTS                                         |                  | FGTS                        | GRF                     | 017980-9              | SET/21                           | 29.09.2021                             | R\$ 105,60                              |  |
| 3     | INSS                                         |                  | INSS                        | GPS                     | 2100                  | SET/21                           | 29.09.2021                             | R\$ 438,91                              |  |
| 4     | Receita Federal                              |                  | PLS                         | DARF                    | 8301                  | SET/21                           | 29.09.2021                             | R\$ 13,20                               |  |
| 5     | Clinica veterinária<br>petshop espaço animal | 26990640/0001-80 | Responsabilidade<br>técnica | NFS-e                   | 1832                  | 29/09/21                         | 30.09.2021                             | R\$ 500,00                              |  |
| 6     | Clinica veterinária<br>petshop espaço animal | 26990640/0001-80 | Atendimentos<br>veterinário | NFS-e                   | 1833                  | 29/09/21                         | 30.09.2021                             | R\$ 650,00                              |  |
| 7     | Clinica veterinária<br>petshop espaço animal | 26990640/0001-80 | Medicamentos/<br>Rações     | NFS-e<br>NFS-e<br>NFS-e | 1834<br>1835<br>37021 | 29/09/21<br>29/09/21<br>01/10/21 | 30/09/2021<br>30/09/2021<br>30/09/2021 | R\$ 775,00<br>R\$ 75,00<br>R\$ 1.474,59 |  |
| Total |                                              |                  |                             |                         |                       |                                  |                                        | R\$ 5.250,00                            |  |

Três Passos, 08 de Outubro de 2021.

ORGANIZAÇÕES CONTÁBEIS

AUDITORIA

Mara Lúcia Ferreira Eleguida  
Presidente da APASSOS

Claudia Regina A. Meneghel  
CRC/RS 60.847  
(Responsável pela Prestação de Contas)

CLAUDIA REGINA A. MENEGHEL  
CRC/RS 60.847 - CPF 777.103.470-53  
RUE SETE DE ABRIL, 242 - 3º ANDAR - TRÊS PASSOS - RS  
Responsável pelo FOMENTO e Contas

Em anexo, cópia dos documentos fiscais para comprovação das despesas e demais relatórios que se fizerem necessários.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO  
GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 22/09/2021 - 09:13:15

|                                                                  |                                |                                              |                            |                                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------|
| 01-RAZÃO SOCIAL/NOME<br>ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES |                                |                                              |                            | 02-DDD/TELEFONE<br>(0055) 99598515 |
| 03-FPAS<br>566                                                   | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>1.320,00                   | 06-QTDE TRABALHADORES<br>1 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8              |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                       | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>12.581.083/0001-39 | 11-COMPETÊNCIA<br>09/2021  | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/10/2021  |

|                                        |                     |                               |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>105,60 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>105,60 |
|----------------------------------------|---------------------|-------------------------------|

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2021\*\*

858500000010 056001792119 007657050811 258108300018

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Conta Debitada : 06.071944.0-3  
Nome : ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
Agência de Débito : 0945  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01218318743  
NSU de Autenticação : 730950

Representação Numérica do Código de Barras  
858500000010.056001792119.007657050811.258108300018

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 12581083000139  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/10/2021  
Competência : 09/2021  
Valor Total : 105,60  
Pagamento Efetuado em : 29/09/2021

Autenticação : 041094599987309502909202100000010560

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

03EB0CC6B3C76AE314BF3AF23C6C3C3AC310

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: SIN 2021

Parcela de referência: 02 Set, 2021

Rubr. Gestor do Contrato: [Assinatura]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                               |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - MPS</b><br><b>INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS</b><br><b>GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS</b>                                                                                                            |  | 3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO                       | 2100               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4 - COMPETÊNCIA                               | 09/2021            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 5 - IDENTIFICADOR                             | 12.581.083/0001-39 |
| <b>1 - NOME OU RAZÃO SOCIAL / FONE / ENDEREÇO</b><br><br>0408-ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES (55) 9959-8515<br>Outro LOCALIDADE DE ALTO DA MOLINA, 70<br>MOLINA 98.600-000<br>TRES PASSOS RS                                                                                                                                     |  | 6 - VALOR DO INSS                             | 379,51             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 7 -                                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 8 -                                           |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>2 - VENCIMENTO</b><br>(Uso exclusivo INSS) |                    |
| <b>ATENÇÃO:</b> É vedada a utilização de GPS para recolhimento de receita e valor inferior ao estipulado em Resolução publicada pelo INSS. A receita que resultar valor inferior deverá ser adicionada à contribuição ou importância correspondente nos meses subsequentes, até que o total seja igual ou superior ao valor mínimo fixado. |  | 10 - ATM / MULTA E JUROS                      | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 11 - TOTAL                                    | 438,91             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>12 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA</b>             |                    |
| <b>VENCIMENTO</b> 20/10/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                               |                    |



### Recibo de Pagamento - Guia da Previdência Social (GPS)

Número: 01218318355/00000000916941/730948  
 Data: 29/09/2021  
 Hora: 19:58:19

Prezado Cliente: ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE

Efetuamos em 29/09/2021, o seguinte pagamento de Guia de Previdência Social, conforme Resolução N.484, 16/09/1997.

Correntista..... ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
 Conta de débito..... 06.071944.0-3  
 Agência..... 0945  
 Nome ou Razão Social..... ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS  
 Código de Pagamento..... 2100 - EMPRESAS EM GERAL - CNPJ  
 Mês/Ano Competência..... 09/2021  
 Identificador..... 12581083000139  
 Valor(6) do INSS..... R\$ 379,51  
 Valor(9) Outras Entidades... R\$ 59,40  
 Valor(10) Juros/Multas..... R\$ 0,00  
 Valor(11) Total Arrecadado.. R\$ 438,91

Autenticação..... 041094599983183552909202100000000043891

Atenciosamente

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

0313844A921197A9E5BE7F335F24CBFDCA41

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

### PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: SIN 2021

Parcela de referência: 02 Set 2021

Rubr. Gestor do Contrato: [Assinatura]

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
|  <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b><br><b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b><br>Documento de Arrecadação de Receitas Federais<br><br><b>DARF - PIS</b>                                                                                                                        | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                                                                         | 30/09/2021         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                                                                       | 12.581.083/0001-39 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 04 CÓDIGO DA RECEITA                                                                           | 8301               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                                                                        |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 06 DATA DE VENCIMENTO                                                                          | 29/10/2021         |
| 01 NOME/TELEFONE<br>ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS<br>(55) 9959-8515                                                                                                                                                                                                                                                                             | 07 VALOR DO PRINCIPAL                                                                          | 13,20              |
| É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.<br><br>PIS Folha BC: 1.320,00<br><br>Base Cálculo: 1.320,00 | 08 VALOR DA MULTA                                                                              | 0,00               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69                                                    |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 VALOR TOTAL                                                                                 | 13,20              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)                                            |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Termos de Fomento nº: _____<br>Parcela de referência: _____<br>Rubr. Gestor do Contrato: _____ |                    |

Banco : 041 - Banrisul  
 Canal/Equip : Office Banking/9998  
 Ag./Conta Débito : 0945-06.071944.0-3  
 Correntista : ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
 Data/Hora Operação : 29/09/2021 -20:03:20  
 NSU : 01218319235/00000000919053/730953  
 Tipo Pagamento : DARF Preto

#### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Data de Pagamento : 29/09/2021  
 Período de Apuração : 30/09/2021  
 Número do CPF ou CNPJ : 12581083000139  
 Código da Receita : 8301 - PIS - FOLHA PAGAMENTO  
 Número de Referência : 000000000000000000  
 Data do Vencimento : 29/10/2021  
 Valor do Principal : 13,20  
 Valor Total : 13,20

Autenticação : 04109459998309532909202100000001320

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

03C94B987A1AD43306EC825FFD551F884069

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

|                                    |                     |
|------------------------------------|---------------------|
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>         |                     |
| Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS |                     |
| Termo de Fomento nº:               | SIN 2021            |
| Parcela de referência:             | 02 Set 2021         |
| Rubr. Gestor do Contrato:          | <i>[Assinatura]</i> |



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas  
Federais

**DARF - PIS**

01 NOME/TELEFONE

ASSOCIACAO PROTETORADOS ANIMAIS DE TRES PASSOS  
(55) 9959-8515

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

PIS Folha BC: 1.320,00

Base Cálculo: 1.320,00

|                                                     |                    |
|-----------------------------------------------------|--------------------|
| 02 PERÍODO DE APURAÇÃO                              | 30/09/2021         |
| 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ                            | 12.581.083/0001-39 |
| 04 CÓDIGO DA RECEITA                                | 8301               |
| 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA                             |                    |
| 06 DATA DE VENCIMENTO                               | 29/10/2021         |
| 07 VALOR DO PRINCIPAL                               | 13,20              |
| 08 VALOR DA MULTA                                   | 0,00               |
| 09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL-1025/69         |                    |
| 10 VALOR TOTAL                                      | 13,20              |
| 11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias) |                    |

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0945-06.071944.0-3  
Correntista : ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
Data/Hora Operação : 29/09/2021 -20:03:20  
NSU : 01218319235/00000000919053/730953  
Tipo Pagamento : DARF Preto

**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF**

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
Data de Pagamento : 29/09/2021  
Período de Apuração : 30/09/2021  
Número do CPF ou CNPJ : 12581083000139  
Código da Receita : 8301 - PIS - FOLHA PAGAMENTO  
Número de Referência : 000000000000000000  
Data do Vencimento : 29/10/2021  
Valor do Principal : 13,20  
Valor Total : 13,20

Autenticação : 04109459998309532909202100000001320

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006.

03C94B987A1AD43306EC825FFD551F884069

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: SIN 2021

Parcela de referência: 02 Set 2021

Rubr. Gestor do Contrato: [assinatura]



## PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>1832 |
| Data da emissão da nota | 29/09/2021 18:52:19    |
| Data do fato gerador    | 29/09/2021 18:52:19    |
| Código de verificação   | HT10FKEKI              |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA VETERINÁRIA E PET SHOP SPAÇO ANIMAL

Nome/Razão social: CLINICA VETERINARIA FURST&amp; VISNIESKI LTDA

CPF/CNPJ: 26.990.640/0001-80

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone: (55) 3617-3237

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 651 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APASSOS

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS

CPF/CNPJ: 12.581.083/0001-39

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: ALTO MOLINA Número: 318 Bairro: INTERIOR CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                            | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|--------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| RESPONSABILIDADE TECNICA REF SETEMBRO 2021 | 500,0000       | 1,0000 | 500,0000         | x =                 |     |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 500,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS                       | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 500,00 |          | Valor líquido = R\$ 500,00 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:

05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

## TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 67,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 23,05 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: SN 2021Parcela de referência: 02 Set 2021Rubr. Gestor do Contrato: [Assinatura]



## PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

|                         |                     |
|-------------------------|---------------------|
| Número do RPS           | Número da nota      |
|                         | 1833                |
| Data da emissão da nota | 29/09/2021 18:56:07 |
| Data do fato gerador    | 29/09/2021 18:56:07 |
| Código de verificação   | VFJAM7TJG           |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA VETERINÁRIA E PET SHOP SPAÇO ANIMAL

Nome/Razão social: CLINICA VETERINARIA FURST&amp; VISNIESKI LTDA

CPF/CNPJ: 26.990.640/0001-80

Inscrição municipal:

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 651 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Site:

Inscrição estadual:

Telefone: (55) 3617-3237

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: S/N 2021

Parcela de referência: 02 Set 2021

Rubr. Gestor do Contrato: John

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APASSOS

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRÊS PASSOS

CPF/CNPJ: 12.581.083/0001-39

Inscrição municipal:

Endereço: ALTO MOLINA Número: 318 Bairro: INTERIOR CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                                             | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|-------------------------------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| PROCEDIMENTO CIRURGICO PARA COLETA DE MATERIAL PARA BIOPSIA | 300,0000       | 1,0000 | 300,0000         | x =                 |     |
| PROCEDIMENTO ANESTESICO                                     | 150,0000       | 1,0000 | 150,0000         | x =                 |     |
| HISTOPATOLOGIA DE AMOSTRA DE PELE                           | 200,0000       | 1,0000 | 200,0000         | x =                 |     |

## Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 650,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

## RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP                | COFINS   | INSS     | IR                         | CSLL     | Outras retenções |
|--------------------------|----------|----------|----------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                   | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 650,00 |          |          | Valor líquido = R\$ 650,00 |          |                  |

Códigos dos serviços:

05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

## TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 87,42 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 29,96 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

|                         |                        |
|-------------------------|------------------------|
| Número do RPS           | Número da nota<br>1834 |
| Data da emissão da nota | 29/09/2021 19:00:27    |
| Data do fato gerador    | 29/09/2021 19:00:27    |
| Código de verificação   | RNTMPTLZH              |

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA VETERINÁRIA E PET SHOP SPAÇO ANIMAL

Nome/Razão social: CLINICA VETERINARIA FURST&amp; VISNIESKI LTDA

CPF/CNPJ: 26.990.640/0001-80

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Telefone: (55) 3617-3237

Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 651 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Site:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: APASSOS

Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS

CPF/CNPJ: 12.581.083/0001-39

Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: ALTO MOLINA Número: 318 Bairro: INTERIOR CEP: 98600-000

Complemento:

Município: Três Passos

UF: RS

E-mail:

Telefone:

Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

|                                   | Valor unitário | Qtd     | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|-----------------------------------|----------------|---------|------------------|---------------------|-----|
| DIARIA DE INTERNAÇÃO              | 25,0000        | 15,0000 | 375,0000         | x =                 |     |
| PROCEDIMENTO DE LIMPEZA DE FERIDA | 200,0000       | 1,0000  | 200,0000         | x =                 |     |
| PROCEDIMENTO ANESTESICO           | 200,0000       | 1,0000  | 200,0000         | x =                 |     |

**Forma de Pagamento**

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 775,00      |         |            |      |             |         |            |      |             |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS/PASEP                       | COFINS   | INSS     | IR                                | CSLL     | Outras retenções |
|---------------------------------|----------|----------|-----------------------------------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                        | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                          | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| <b>Valor bruto = R\$ 775,00</b> |          |          | <b>Valor líquido = R\$ 775,00</b> |          |                  |

Códigos dos serviços:

05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

**TRIBUTAÇÃO DO ISSQN**

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Três Passos

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 104,24 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 35,73 (4,61%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Termo de Fomento nº: 51W 2021

Parcela de referência: 02 Set 2021

Rubr. Gestor do Contrato: /



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRÊS PASSOS**  
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe  
Prefeitura Municipal de Três Passos - NFSe

Número do RPS

Número da nota  
1835

Data da emissão da nota  
29/09/2021 19:03:06

Data do fato gerador  
29/09/2021 19:03:06

Código de verificação  
RLNVFQANA

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA VETERINÁRIA E PET SHOP SPAÇO ANIMAL  
Nome/Razão social: CLINICA VETERINARIA FURST& VISNIESKI LTDA  
CPF/CNPJ: 26.990.640/0001-80  
Endereço: AV SANTOS DUMONT Número: 651 Bairro: CENTRO CEP: 98600-000  
Complemento:  
Município: Três Passos  
E-mail:

Inscrição municipal:  
UF: RS  
Site:

Inscrição estadual:  
Telefone: (55) 3617-3237

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: APASSOS  
Nome/Razão social: ASSOCIAÇÃO PROTETORA DOS ANIMAIS DE TRES PASSOS  
CPF/CNPJ: 12.581.083/0001-39  
Endereço: ALTO MOLINA Número: 318 Bairro: INTERIOR CEP: 98600-000  
Complemento:  
Município: Três Passos  
E-mail:

Inscrição municipal:  
UF: RS  
Telefone:

Inscrição estadual:  
Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

|                                       | Valor unitário | Qtd    | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---------------------------------------|----------------|--------|------------------|---------------------|-----|
| PROCEDIMENTO DE IMPLANTE DE MICROCHIP | 12,5000        | 6,0000 | 75,0000          | x =                 |     |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo    | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1       |            | À vista | 75,00       |         |            |      |             |         |            |      |             |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP               | COFINS   | INSS                      | IR       | CSLL     | Outras retenções |
|-------------------------|----------|---------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00                | R\$ 0,00 | R\$ 0,00                  | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00         |
| Valor bruto = R\$ 75,00 |          | Valor líquido = R\$ 75,00 |          |          |                  |

Códigos dos serviços:  
05.02 - Hospitais, clínicas, ambulatorios, prontos-socorros e congêneres, na área veterinária.

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00                    | 0,00                      | 0,00          |                      |                |

TRIBUTAÇÃO DO ISSQN

Natureza da operação: Tributação no município  
Situação tributária do ISSQN: Normal  
Local da prestação do serviço: Três Passos

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Municipal 4.884/2013  
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional.  
Situação desta NFS-e: Normal  
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.  
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 10,09 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 3,46 (4,61%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

  
Verificar autenticidade

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento nº: S/N 2021

Parcela de referência: 02 Set 2021

Rubr. Gestor do Contrato: [assinatura]



**CLINICA VETERINARIA PETSHOP SPACO ANIMAL**

**CLINICA VETERINARIA FURST & VISNIESKI LTDA**

CNPJ: 26.990.640/0001-80 IE: 1480061104

Av. Santos Dumont, 651 - Centro TRES PASSOS, RS - Fone:  
(55)3522-2216

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Consumidor Eletrônica

| # CÓDIGO | DESCRIÇÃO                                       | QTD | UN | VL.UNIT | VL.TOTAL |
|----------|-------------------------------------------------|-----|----|---------|----------|
| 001      | 005227 ALIMENTO P/ CAES BIRBO TRADICIONAL FRANG |     |    |         |          |

|       |               |          |
|-------|---------------|----------|
| 17 un | 133,10        | 2262,70  |
|       | Desconto      | - 788,11 |
|       | Valor líquido | 1474,59  |

|                      |                |
|----------------------|----------------|
| Qtde. Total de Itens | 1              |
| Valor Total R\$      | 2262,70        |
| Descontos R\$        | 788,11         |
| Valor a Pagar R\$    | 1474,59        |
| FORMA DE PAGAMENTO   | VALOR PAGO R\$ |
| Devolucao            | 1.474,59       |

Consulte pela chave de acesso em

[www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta](http://www.sefaz.rs.gov.br/nfce/consulta)

4321 1026 9906 4000 0180 6500 1000 0370 2115 7595 8021



CONSUMIDOR CNPJ:  
12.681.083/0001-39 A SOCIAÇÃO  
PROTECTORA DOS ANIMAIS DE TRES  
PASSOS  
ALTO DA MOLINA, SN  
INTERIOR - TRES PASSOS/RS

NFC-e nº 0001037.021  
Série 001  
01/10/2021 12:36:16  
Via Consumidor

Protocolo de autorização: 443211302665795

Data de autorização: 01/10/2021 12:36:17

Trib.Aprox.: R\$ 235,49 Fed. e R\$ 176,95 Est. e R\$ 0,00 Mun.

Fonte: IBPT RS B8217A

Operador: USUARIO

**Recibo de Transferência**

Número: 01218935128/00000000849383/732434

Data: 30/09/2021

Hora: 21:06:43

Canal: Office Banking  
Data Débito: 30/09/2021  
Valor: R\$ 3.474,59  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-06.071944.0-3  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
Conta do Destinatário: 0945-06.079870.0-4  
Nome do Destinatário: CLINICA VETERINARIA FURST E VISNIES  
Finalidade: PGTO DIVERSOS

Atenciosamente

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

03C8BBC25350FAE2CAD850C1B42E6979F684

|                                    |             |
|------------------------------------|-------------|
| <b>PRESTAÇÃO DE CONTAS</b>         |             |
| Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS |             |
| Termo de Fomento nº:               | S/N 2021    |
| Parcela de referência:             | 02 Set 2021 |
| Rubr. Gestor do Contrato:          | palh        |

**Recibo de Transferência**

Número: 01218934520/00000000848198/732431

Data: 30/09/2021

Hora: 21:04:41

Canal: Office Banking  
Data Débito: 30/09/2021  
Valor: R\$ 1,40  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0945-41.063632.0-6  
Nome do Remetente: ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
Conta do Destinatário: 0945-06.071944.0-3  
Nome do Destinatário: ASSOCIACAO PROTETORA DOS ANIMAIS DE  
Finalidade: PGTO TAXAS 09 21

Atenciosamente

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

03CBF31808D8AB77A60442EACCCBF967D586

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

Parceria: Mun. Três Passos/APASSOS

Termo de Fomento n°: S/N 2021Parcela de referência: 02 Set 2021Rubr. Gestor do Contrato: [Assinatura]