

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:

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

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA:

29/11/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / NOVEMBRO 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	162.959,48
A PORTE STA CASA	42.059,67	SALÁRIO/FÉRIAS	21.801,47
		FGTS	1.598,72
		REFEISUL	2.400,00
		ADIANT/ COMP.	3.300,00
TOTAL	192.059,67		192.059,67✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 34	10/12/24	LFP SERVICOS	13.649,55 ✓
NF 47	10/12/24	DR ELIAS DA LUZ	41.760,00 ✓
NF 98	10/12/24	JOAO GUILHERME NESS	12.644,00 ✓
NF 51	10/12/24	DR PEDRO JR VOLCAN	13.920,00 ✓
NF 19	10/12/24	JULIANO SOARES	17.904,00 ✓
NF 51	10/12/24	BRUNA LAGO	12.896,00 ✓
NF 52	10/12/24	BRUNA LAGO	11.136,00 ✓
NF 941	10/12/24	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	12.960,00 ✓
RPA	10/12/24	JOSE FERNANDO NUNES	4.114,93 ✓
NF 23	10/12/24	RONY KAER NOBRE	1.992,00 ✓
NF 4	10/12/24	DAVI R PRIETSCH	10.968,00 ✓
NF 12	11/12/24	IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE	600,00 ✓
NF 13	11/12/24	IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE	2.784,00 ✓
NF 571	10/12/24	EXTREMO SUL	5.631,00 ✓
TOTAL			162.959,48 ✓

MOTORISTAS

FOLHA PGTO	29/11/24	FOLHA PRONTO SOCORRO	21.801,47 ✓
FOLHA PGTO	25/10/24	ADIANTE SALARIAL	1.500,00 ✓
FOLHA PGTO	02/12/24	COMPLEMENTO LUIS ACOSTA	1.800,00 ✓
TOTAL			25.101,47

COMPROVANTE PGTO	16/12/24	FGTS	1.598,72 ✓
COMPROVANTE PGTO	19/11/24	REFEISUL	2.100,00 ✓
COMPROVANTE PGTO	21/11/24	REFEISUL	300,00 ✓
TOTAL			3.698,72

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL									
Empr.:		600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 599.771.320-20		Adm: 24/08/2017	
Vínculo:		Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.149,71	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
93 QUINQUENIO		1,00	57,49 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D		
204 DIARIAS		1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,28 D		
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.505,20	Descontos:	209,28	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.295,92
NF: 0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF: 2.027,92
Empr.:		851 CLODOMAR DUARTE FONSECA		Situação: Trabalhando		CPF: 721.330.070-91		Adm: 03/08/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.149,71	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
204 DIARIAS		500,00	500,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	13,36 P	249	CONSIGNADO SICREDI	395,36	395,36 D		
25 ADICIONAL NOTURNO		42,00	43,90 P	998	I.N.S.S.	8,04	177,26 D		
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	2.704,97	Descontos:	588,12	Informativa:	176,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.116,85
NF: 0	Base INSS:	2.204,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,97	Valor FGTS:	176,39	Base IRRF: 2.027,71
Empr.:		575 FARIS CRUZ DA ROSA		Situação: Trabalhando		CPF: 010.673.630-25		Adm: 02/01/2017	
Vínculo:		Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS		C.B.O: 510105		Filial: 1		Salário: 3.085,85	
1 HORAS NORMAIS		220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
93 QUINQUENIO		1,00	154,29 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	285,55 P	998	I.N.S.S.	10,12	471,76 D		
150 HORAS EXTRAS		40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	4,03 D		
20 GRATIFICACOES		200,00	200,00 P	991	ESTOURO MES ANTERIOR	51,39	51,39 D		
				8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.500,00	1.500,00 D		
ND: 2	Proventos:	4.663,91	Descontos:	2.059,18	Informativa:	373,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.604,73
NF: 2	Base INSS:	4.663,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.663,91	Valor FGTS:	373,11	Base IRRF: 2.312,97
Empr.:		811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO		Situação: Trabalhando		CPF: 599.712.900-49		Adm: 01/02/2022	
Vínculo:		Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.149,71	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
204 DIARIAS		1.800,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,11 D		
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	3.947,71	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.773,60
NF: 0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF: 1.975,60
Empr.:		869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 348.767.310-04		Adm: 01/03/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo:		2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.149,71	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
207 AJUDA DE CUSTO		400,00	400,00 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D		
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.	8,01	172,11 D		
ID: 0	Proventos:	2.547,71	Descontos:	204,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.343,60
NF: 0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF: 1.975,60

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS			Situação: Trabalhando			CPF: 031.658.040-60		Adm:	03/03/2023
Vínculo:	Celetista			CC: 16			Depto: 15		Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320			Filial: 1		Salário:	1.149,71
1 HORAS NORMAIS		220,00		1.149,71 P		202	REFEISUL	2,00		2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE		1,00		114,97 P		203	ALIMENTAÇÃO	1,50		6,00 D
204 DIARIAS		1.000,00		1.000,00 P		269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00		30,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00		13,36 P		998	I.N.S.S.	8,04		177,26 D
25 ADICIONAL NOTURNO		42,00		43,90 P						
20 GRATIFICACOES		998,00		998,00 P						
ND:	1	Proventos:	3.319,94	Descontos:	215,26	Informativa:	176,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.104,68
NF:	1	Base INSS:	2.204,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.204,97	Valor FGTS:	176,39	Base IRRF: 1.838,12

Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN			Situação: Trabalhando		CPF: 003.587.140-79		Adm:	24/08/2017
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:	1.149,71
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO		1,00	57,49 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50	4,50 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	13,36 P	998	I.N.S.S.		8,06	182,44 D	
25 ADICIONAL NOTURNO		42,00	43,90 P						
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P						
ND: 0	Proventos:	2.262,46	Descontos:	188,94	Informativa:	180,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.073,52
NF: 0	Base INSS:	2.262,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.262,46	Valor FGTS:	180,99	Base IRRF: 2.080,02

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES			Situação: Trabalhando			CPF: 767.315.020-49			Adm:		04/01/2021	
Vínculo:	Celetista			CC: 16			Depto: 15			Horas Mês:		220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320			Filial: 1			Salário:		1.149,71	
1 HORAS NORMAIS				220,00		1.149,71 P		202		REFEISUL		2,00 2,00 D	
201 AUXÍLIO CRECHE				1,00		114,97 P		998		I.N.S.S.		8,01 172,11 D	
204 DIARIAS				400,00		400,00 P							
20 GRATIFICACOES				998,00		998,00 P							
ND:	1	Proventos:	2.662,68	Descontos:	174,11	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.488,57		
NF:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.786,01		

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
16 PRONTO SOCORRO		25.614,58	3.813,11	21.801,47
Total:		25.614,58	3.813,11	21.801,47
Total Geral Proventos:		25.614,58	Total Geral Descontos:	3.813,11
			Líquido Geral:	21.801,47

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	11.133,82 P	202 REFEISUL	16,00	16,00 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.186,00 P	203 ALIMENTAÇÃO	4,50	24,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	126,00	131,70 P	249 CONSIGNADO SICREDI	395,36	395,36 D
93 QUINQUENIO	3,00	269,27 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	120,00	120,00 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	991 ESTOURO MES ANTERIOR	51,39	51,39 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	998 I.N.S.S.	66,33	1.702,33 D
204 DIARIAS	5.000,00	5.000,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	4,03 D
207 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.500,00	1.500,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	285,55 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,08 P			

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações			
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	19.984,64
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	19.984,64
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.702,33
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.702,33
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	3.927,69
Demitido:	0	Compensações:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.225,36
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.225,36
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	0		
		Base IRRF Mensal:	16.023,95
		Valor IRRF Mensal:	4,03
		Base IRRF Férias:	0,00
		Valor IRRF Férias:	0,00
		Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Base IRRF Exterior:	0,00
		Valor IRRF Exterior:	0,00
		Base IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor Total do IRRF:	4,03
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	19.984,64
		Valor do FGTS:	1.598,72
		Base do FGTS Aprendiz:	0,00
		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS Rescisório:	0,00
		Valor FGTS Rescisório:	0,00
		Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
		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:			21.801,47

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241216001032763671
Data: 16/12/2024
Hora: 11:34:35

ID Transação: E9270206720241216143301032763671
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 23f921300c9f4c218c7bff38286292a4
Valor Original: R\$ 37.064,24
Vencimento: 20/12/2024
Informações Adicionais: 0124121643905787-9, 88413661 11/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 37.064,24

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70092900
Logradouro: SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade: Brasília
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\$ 3.598,72
refere-se a fgts pronto socorro



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador 88.413.661	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/12/2024 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0124121643905787-9	Tag 88413661 11/2024 MENSAL
		Valor a recolher 37.064,24

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2024	186	37.064,24	0,00	0,00	0,00	37.064,24
Total Geral:		37.064,24	0,00	0,00	0,00	37.064,24

Observações

Toda a equipe do FGTS Digital deseja que você tenha um Feliz Natal e um Próspero Ano Novo!

Data de geração da Guia: 16/12/2024 às 09:32:00 - Página 1/ 1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a31329a98a07475a9aa21f4ee5ef6b7a5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304064E

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 17:07:06
014700147 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA DE CARIDADE DE
AGENCIA: 0147-3 CONTA: 2.088-5

=====

BCO DO ESTADO DO RS S.A.

04192101090068427300674538640918599050000915000

BENEFICIARIO.:

BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUIC

NOME FANTASIA.:

BANRISUL PAGAMENTOS

CNPJ: 92.934.215/0001-06

PAGADOR.:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

CNPJ: 88.413.661/0001-90

NR. DOCUMENTO 111.902

DATA DO PAGAMENTO 19/11/2024

VALOR DO DOCUMENTO 9.150,00

VALOR COBRADO 9.150,00

NR.AUTENTICACAO 7.C74.112.60F.085.4F8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Desta Guia o valor de R\$ 2.400,00
refere-se a Banrisul Pronto Socorro

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000097804 / 1871740	22/11/2024 09:55:19	20/11/2024	9778b95

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 9.150,00 Valor do Serviço R\$ 9.150,00

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 incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 9.150,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 9.150,00

(-)Deduções: R\$ 9.150,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 9.150,00

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

Retenções Federais:

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

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907

Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

**Recibo de Pagamento**

Número: 01619001790/00000000439652/356858

Data: 21/11/2024

Hora: 09:45:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 300,00
Data Débito:	21/11/2024
Data Vencimento:	21/11/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.74615940959.8.99070000030000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL 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 PAGAMENTOS BANRICARD
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL PAGAMENTOS

03D489FD06C0E4A85F9BFFBCC093CB767058

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000098062 / 1871998	25/11/2024 01:07:04	22/11/2024	a5e8f5a6

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 Unitario R\$ 300,00 Valor do Serviço R\$ 300,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 300,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 300,00
(-)Deduções	R\$ 300,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 300,00

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

Retenções Federais

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

Outras Informações:



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



Recibo de Transferência

Número: 01611447036/00000000345847/323088

Data: 25/10/2024

Hora: 15:30:02

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/10/2024
Valor: R\$ 1500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.042290.0-5
Nome do Destinatário: FARIS CRUZ DA ROSA
Finalidade: ADIANT SALARIAL NOV 24

Atenciosamente

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

03F25C705A6C07EA98931FC36C7B2971FB86

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.



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01621752532/00000000226889/368290

Data: 02/12/2024

Hora: 11:41:07

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/12/2024
Valor: R\$ 1.800,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.051417.0-5
Nome do Destinatário: LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA
Finalidade: COMPLEMENTO NOV 2024

Atenciosamente

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

0389C11F41DA3411C0E376347D47B72F0E62

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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
869	LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA	782320	15	1
MOTORISTA DE AMBULANCIA		Admissão:	01/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
204	DIARIAS	1.800,00	1.800,00		
BANRISUL 41 Conta: 350514170-5 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.800,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
869	LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA	782320	15	1
MOTORISTA DE AMBULANCIA		Admissão:	01/03/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
204	DIARIAS	1.800,00	1.800,00		
BANRISUL 41 Conta: 350514170-5 Agência: 0235 - 23			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.800,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.800,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recbo.

Assinatura do Funcionário

Data



Recibo de Pagamento

NSU: 20241210001024247005
Data: 10/12/2024
Hora: 11:43:39

ID Transação: E9270206720241210144301024247005
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 5.631,00

Informações do Destinatário

Nome: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA
CNPJ: 08.365.013/0001-76
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 571 / NFSe**Emissão:** 09/12/2024 10:31:15**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 09/12/2024**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03**Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Coordenação PS no período de novembro de 2024

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 180,00

CSLL

R\$ 60,00

PIS

R\$ 39,00

IRRF

R\$ 90,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 6.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 6.000,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 120,00

Totais Retenções

R\$ 369,00

Valor Líquido:**R\$ 5.631,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes





Recibo de Pagamento

NSU: 20241210001024205350
Data: 10/12/2024
Hora: 11:23:55

ID Transação: E9270206720241210142301024205350
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor Final: R\$ 13.649,55

Informações do Destinatário

Nome: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 53.294.926/0001-01
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 34 / NFSe **Emissão:** 09/12/2024 09:08:14 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 09/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01 **Regime:** Faturamento
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302,, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047160 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Nota fiscal ref. Ps Novembro/2024, realizados pela Dra. Lana Coelho Netto.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 436,32	R\$ 145,44	R\$ 94,53	R\$ 218,16	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 14.544,00	R\$ 0,00	R\$ 14.544,00	2,00 %	R\$ 290,88	R\$ 894,45
Valor Líquido:					R\$ 13.649,55

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DADOS BANCÁRIOS:
Banco do Brasil
Agência: 2950-5
Conta: 32.542-2
Cnpj: 53294926/0001-01
Emitido por Lana Ferreira Porto Coelho Netto



**Recibo de Transferência**

Número: 01624970844/00000000263761/383241

Data: 10/12/2024

Hora: 11:44:54

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 11.136,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYARA NOVENBRO 2024

Atenciosamente

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

03287CF408F1920646203E67AD2FE02AD369

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481

Número da NFS-e

202400000000052

Data do Serviço

Código Verificador

10/12/2024

42d608237

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

49.139.767/0001-95

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

e / Razão Social

NTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Direção

A DR. HERMES P. AFFONSO,0

de

Jaguarão

o

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

e-mail

tacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

e / Razão Social

e-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.11/2024 PS

11.136,00

3,00

334,08

Não

Código do Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

e

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

e Cálculo ISSQN Próprio

136,00

Valor do ISSQN Próprio

334,08

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

334,08

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

11.136,00

Valor Líquido da NFS-e

11.136,00

Informações Adicionais

e 12741/2012; Mun: R\$232,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$1497,79; Total Aprox: R\$1730,53. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:24:46.

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



20240000000005242d60823749139767000195

e recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

s serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data_____
Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202400000000052

Competência

10/12/2024

NFS-e

42d608237

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:24:46.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01624975249/00000000274449/383263

Data: 10/12/2024

Hora: 11:50:38

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 12.896,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS NOVEMBRO 2024

Atenciosamente

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

03BAF9849317DC3CAEAA1B7E278481C7A360

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202400000000051

Data do Serviço

10/12/2024

Código Verificador

6c5c1753b

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

ANTACASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Estado

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

8.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 11/2024. PS

12.896,00

3,00

386,88

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

DE

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

2.896,00

Valor do ISSQN Próprio

386,88

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

386,88

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

12.896,00

Valor Líquido da NFS-e

12.896,00

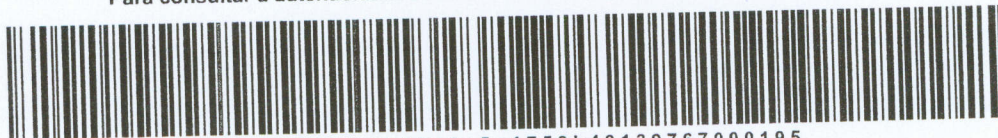
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$269,53; Est: R\$0,00; Fed: R\$1734,51; Total Aprox: R\$2004,04. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:16:48.

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



2024000000000516c5c1753b49139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000051Competência
10/12/2024NFS-e
6c5c1753b

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 10/12/2024 às 09:16:48.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01624976092/00000000276365/383266

Data: 10/12/2024

Hora: 11:51:44

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2024
Valor: R\$ 12.960,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO PS CARLOS NOVENBRO 2024

Atenciosamente

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

039C7EDDE2A6AEE0AFBE2914D2CDC9DA0961

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

RUA MARECHAL DEODORO, 459

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: eupires29@gmail.com

Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202400000000941

Data do Serviço

06/12/2024

Código Verificador

a9605b0

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

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

RETII

#ref PS Carlos Novembro/2024

12.960,00

3,00

388,80

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

12.960,00

Valor do ISSQN Próprio

388,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

388,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

12.960,00

Valor Líquido da NFS-e

12.960,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$270,86; Est: R\$0,00; Fed: R\$1743,12; Total Aprox: R\$2013,98. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/12/2024 às 14:22:29.

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



202400000000941a9605b0d608643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202400000000941

Competência

06/12/2024

NFS-e

a9605b0d6

Número de Controle do Município



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20241210001024226383
Data: 10/12/2024
Hora: 11:34:01

ID Transação: E9270206720241210143301024226383
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTP PS NOVEMBRO 24
Valor: R\$ 4.114,93

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.

ANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.568,00	5.568,00	1.113,60
858	INSS AUTONOMO	20,00		339,47
857	IRRF AUTONOMO	22,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.568,00	1.453,07
			Valor Líquido ➡	4.114,93

Matrícula INSS:

Chave Pix: 44258275034

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.568,00	0,00	0,00	4.454,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

ANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Novembro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	5.568,00	5.568,00	1.113,60
858	INSS AUTONOMO	20,00		339,47
857	IRRF AUTONOMO	22,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.568,00	1.453,07
			Valor Líquido ➡	4.114,93

Matrícula INSS:

Chave Pix: 44258275034

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	5.568,00	0,00	0,00	4.454,40	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024233784

Data: 10/12/2024

Hora: 11:37:26

ID Transação: E9270206720241210143701024233784
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 17.904,00

Informações do Destinatário

Nome: JULIANO SOARES AVILA LTDA
CNPJ: 51.317.586/0001-53
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

JULIANO SOARES AVILA LTDA.
RUA GENERAL MENNA BARRETO, 226
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: suporte@alume.com
Fone: (11) 7195-6503



Número da NFS-e

202400000000019

Data do Serviço

Código Verificador

06/12/2024

185615e

CNPJ / CPF

51.317.586/0001-53

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364354

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/12/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

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

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Ref. Ps Novembro/2024
Trib aprox: R\$ 716 (4,00% - Federal) e R\$ 358 (2,00% - Municipal) Fonte Lei nº 12.741/12.

17.904,00

0,00

0,00

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

17.904,00

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

17.904,00

Valor Líquido da NFS-e

17.904,00

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\$374,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$2408,09; Total Aprox: R\$2782,28. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/12/2024 às 15:57:32.

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



202400000000019185615e4f51317586000153

Recebi(emos) de
JULIANO SOARES AVILA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202400000000019

Competência
06/12/2024

NFS-e
185615e4f

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024230617

Data: 10/12/2024

Hora: 11:35:51

ID Transação: E9270206720241210143501024230617
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 13.920,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. PEDRO JR. VOLCAN
CNPJ: 50.726.128/0001-05
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 51 / NFSe **Emissão:** 06/12/2024 16:18:06 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PEDRO JR. VOLCAN SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 50.726.128/0001-05 **Regime:** Simples (Alíquota 3.50%)
Endereço: Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Laranjal
Telefone: (53) 33026397 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1044833 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: Dr. Pedro Jr. Volcan

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Novembro/2024- R\$ 13.920,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 13.920,00	R\$ 0,00	R\$ 13.920,00	3,50 %	R\$ 487,20	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 13.920,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banco : 136 agencia : 1671 conta : 19106-0
Cnpj: 50.726.128/0001-05
Crm 55193
Pedro Junior de Oliveira Volcan
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024217471
Data: 10/12/2024
Hora: 11.29:46

ID Transação: E9270206720241210142901024217471
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 41.760,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. ELIAS DA LUZ
CNPJ: 50.519.157/0001-04
Instituição: CECM UNICRED INTEGRAÇÃO

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Serie: 47 / NFSe Emissão: 06/12/2024 13:51:08 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2024 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 50.519.157/0001-04 Regime: Simples (Alíquota 3.50%)
Endereço: Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco 23, Apt 302, Bairro Sao Goncalo
Telefone: (53) 33026397 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1044737 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: Dr. Elias da Luz

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
360 H * 116,00

Ref Ps Novembro/2024- R\$ 41.760,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 41.760,00	R\$ 0,00	R\$ 41.760,00	3,50 %	R\$ 1.461,60	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 41.760,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024240598
Data: 10/12/2024
Hora: 11:40:36

ID Transação: E9270206720241210144001024240598
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 1.992,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. RONY KAHER NOBRE
CNPJ: 53.125.793/0001-31
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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 23/ NFSe **Emissão:** 06/12/2024 16:50:30 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RONY KAFER NOBRE SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 53.125.793/0001-31 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde
Telefone: (53) 330263697 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: CONTATO@MARCOSAMIR.COM
Inscr. Municipal: 1046996 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: DR. RONY KAFER NOBRE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Novembro/2024- R\$ 1.992,00
Dr. Rony Kafer Nobre - CRM 56407

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.992,00	R\$ 0,00	R\$ 1.992,00	2,00 %	R\$ 39,84	R\$ 0,00
Valor Líquido:				R\$ 1.992,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rony Kafer Nobre Serviços Médicos Ltda
NU PAGAMENTOS
Banco 0260
Agência 0001
Conta 13400658-5
Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024237414

Data: 10/12/2024

Hora: 11:39:19

ID Transação: E9270206720241210143801024237414
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 10.968,00

Informações do Destinatário

Nome: DAVI R PRIETSCH
CNPJ: 53.161.090/0001-69
Instituição: COOP SICREDI INTERESTADOS RS/ES

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 4 / NFSe**Emissão:** 09/12/2024 09:22:15**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 09/12/2024**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** DAVI PRIETSCH SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 53.161.090/0001-69**Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)**Endereço:** - Rua Padre Anchieta, nº 1139, Apt: 302 Bloco A, Bairro Centro**Telefone:** (48) 88479559**Município:** PELOTAS - ZONA RURAL (RS)**E-Mail:** EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR**Inscr. Municipal:** 1047084**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** DAVI R PRIETSCH**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Ps Novembro/2024 - realizados pelo Dr. Davi Prietsch.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS****COFINS****CSLL****PIS****IRRF****Outras Retenções**

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota****Deduções Permitidas em Lei****Base de Cálculo****Alíquota****ISS****Totais Retenções**

R\$ 10.968,00

R\$ 0,00

R\$ 10.968,00

2,00 %

R\$ 219,36

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 10.968,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES****DADOS BANCÁRIOS:**

Banco 748

Agência 0663

Conta 39379-3

Emitido por Davi Rodrigues Prietsch



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025705007
Data: 11/12/2024
Hora: 08:50:53

ID Transação: E927020672024121115001025705007
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE
CNPJ: 53.967.288/0001-34
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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 13/ NFSe **Emissão:** 10/12/2024 15:18:17 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 10/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 53.967.288/0001-34 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, Casa: C 34,, Bairro Laranjal
Telefone: (48) 988479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047799 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref PS Jaguarão novembro/24

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 2.784,00	R\$ 0,00	R\$ 2.784,00	2,00 %	R\$ 55,68	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 2.784,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Isadora Nunes Satte Alam

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

288D.2DE1.02EF.04B7.D6AC.5B2D.3E11.BB55



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241211001025703433
Data: 11/12/2024
Hora: 08:49:32

ID Transação: E9270206720241211114901025703433
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS OUTUBRO 2024
Valor: R\$ 600,00

Informações do Destinatário

Nome: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE
CNPJ: 53.967.288/0001-34
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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 12/ NFSe **Emissão:** 10/12/2024 15:15:48 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 10/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 53.967.288/0001-34 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: Avenida Adolfo Fetter, nº 3551, Casa: C 34,, Bairro Laranjal
Telefone: (48) 988479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR
Inscr. Municipal: 1047799 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: IN SATTE ALAM MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. PS Jaguarão outubro/24

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 600,00	R\$ 0,00	R\$ 600,00	2,00 %	R\$ 12,00	R\$ 0,00

Valor Líquido:	R\$ 600,00
-----------------------	-------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Isadora Nunes Satte Alam

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

9E74.0E98.E216.CFE2.5B1E.48EC.4DDB.7CCE



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241210001024220253
Data: 10/12/2024
Hora: 11:31:07

ID Transação: E9270206720241210143001024220253
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOVEMBRO 2024
Valor: R\$ 12.644,00

Informações do Destinatário

Nome: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CNPJ: 44.507.858/0001-12
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 98 / NFSe **Emissão:** 06/12/2024 17:30:56 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/12/2024 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: JOAO GUILHERME NESS BRAGA FILHO
CPF / CNPJ: 44.507.858/0001-12 **Regime:** Simples (Alíquota 3.00%)
Endereço: - Rua Antonio Francisco Dos Anjos, nº 411, Bairro Centro
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: escritorioconteme@gmail.com
Inscr. Municipal: 1038526 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: *****

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
serviços prestados em pronto socorro ref 11/2024

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 12.644,00	R\$ 0,00	R\$ 12.644,00	3,00 %	R\$ 379,32	R\$ 0,00

Valor Líquido:	R\$ 12.644,00
-----------------------	----------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

conta bancária PJ
Banco do Brasil.
CC: 66600-9
AG: 2942-4
PIX: 44507858000112
Emitido por Maria Elena Brickmann





banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

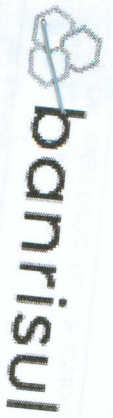
***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 3.295,92
AD70 JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 38.046256.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264332911202400000329592

Segurança: 982516E500DDDB5C3298D3AB0985021F28189887E

BANRISUL 41		Conta corrente: 350434760-1		Agência: 0235 - 23		Fórmula de Cálculo		Valor Líquido		Base Calc. IRPF		Fórmula de Cálculo	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês							
1.149,71		2.205,20		2.205,20		176,41				2.027,92		0,00	



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 2.116,85
CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951264342911202400000211685

Segurança: ABDICA944BEF4216C2EF13C641EF270211A4CAB6

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350508460-4				2.704,97		588,12	
Salário Base	1.149,71	Sal Contr INSS	2.204,97	Base Calc FGTS	2.204,97	FGTS do Mês	176,39
				Base Calc IRRF	2.027,71	FGTS do Mês	176,39
				Valor Líquido	⇒	Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39
						Base Calc IRRF	2.027,71
						FGTS do Mês	176,39



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 2.604,73
FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264352911202400000260473

Segurança: 0C2C15831A607FF61F679842438EF5AF0BCFF233

BANRISUL 41		Conta corrente: 350422900-5		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	3.085,85	Sal Contr. INSS	4.663,91	Base Calc. FGTS	4.663,91	FGTS do Mês	373,11
						Total de Vencimentos	4.663,91
						Total de Descontos	2.059,18
						Valor Líquido	2.604,73
						Base Calc. IRRF	2.312,97
						Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

SAC: 0800.646.1515

RECIBO DE PAGAMENTO

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 3.773,60

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264362911202400000377360

Segurança: 37AE1A13F2ID30A471F044B027CE2D6D2C57BE95

BANRISUL 41

Conta Corrente: 350502540-3

Salário Base
1.149,71

Sal Cont. INSS
2.147,71

Base Calc. FGTS
2.147,71

FGTS do Mês
171,81

Total de Vencimentos
3.947,71

⇒

Valor Líquido

Total de Descontos
174,11

Base Calc. IRRF
1.975,60

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 2.343,60
LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

PRONTO SOCORRO
Folha Mensal
Novembro de 2024
SAC: 0800.646.1515
Ouvitoria: 0800.644.2200

RECIBO DE PAGAMENTO

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951264372911202400000234360

Segurança: 807E4E467A2C8923D27973FB86A8F053B7BD9E9C

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				2.547,71		204,11	
Salário Base		Sal. Contrib. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81	
				Valor Líquido		Base Calc. IRRF	
				⇒		1.975,60	
						Fórmula IRRF	
						0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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 : 29/11/2024
Valor Pago : R\$ 3.104,68
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 38.051556.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264382911202400000310468

Segurança: 7975D220F1AACBDB3B02917E2F838C7300D62B08

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta: 350541510-4				3.319,94	215,26
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.204,97	2.204,97	176,39	1.838,12	0,00
Valor Líquido				3.104,68	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/11/2024
R\$ 2.073,52

Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264392911202400000207352

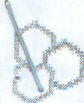
Segurança: A20EFF580FDIEDFDCD54D4337E599E92BB15CE743

BANRISUL 41		Conta corrente: 350434770-9		Agência: 0235 - 23			
Salário Base		Sal Contr INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês	
1.149,71		2.262,46		2.262,46		180,99	
				Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
				2.080,02		0,00	
				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				2.262,46		188,94	
				Valor Líquido			
				2.073,52			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

***** 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 : 29/11/2024
Valor Pago : R\$ 2.488,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951264402911202400000248857
Segurança: E70E31A3144D3C2A8871CC0F3FA94A2D4369591F

BANRISUL 41		Conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23							
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF			
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81		1.786,01			