

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$180.000,00
(CENTO E OITENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/01/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JANEIRO 2025

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	180.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	191.259,20
A PORTE STA CASA	11.259,20		
TOTAL	191.259,20✓		191.259,20✓

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 270	10/02/25	REIS DE MENDONCA SERV MEDICOS	6.950,00
RPA	10/02/25	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES	4.843,00
NF 61	10/02/25	DR PEDRO JR VOLCAN	8.352,00
NF 25	10/02/25	JULIANO SOARES AVILA	14.152,00
NF 47	10/02/25	LFP SERVICOS MEDICOS	8.041,07
NF 51	10/02/25	DR ELIAS DA LUZ	37.584,00
NF 13	10/02/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	9.552,00
NF 1	10/02/25	DRA LIA CAROLINE ROBAINA	16.128,00
NF 2	10/02/25	IAMPE	3.175,88
NF 977	11/02/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	18.120,00
NF 56	11/02/25	BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ	14.352,00
NF 5	11/02/25	BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ	13.536,00
NF 57	11/02/25	BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ	2.784,00
NF 597	24/02/25	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00
TOTAL			163.200,95

MOTORISTAS

FOLHA PGTO	31/01/25	FOLHA PRONTO SOCORRO	17.912,47
FOLHA PGTO	31/01/25	ADIANTE SALARIAL	1.500,00
TOTAL			19.412,47

COMPROVANTE PGTO	19/02/25	FGTS	1.716,90
COMPROVANTE PGTO	17/01/25	REFEISUL	1.950,00
TOTAL			3.666,90

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	10/02/2025	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES (IMPOSTOS)	2.107,00
NF 47	10/02/2025	LFP SERVICOS MEDICOS (IMPOSTOS)	526,93
NF 2	10/02/2025	IAMPE (IMPOSTOS)	208,12
NF 597	24/02/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA (IMPOSTOS)	369,00
COMPROVANTE DE PGT	31/01/2025	INSS FUNCIONARIOS	1.744,78
COMPROVANTE DE PGT	31/01/2025	IR FF	23,05
TOTAL			4.978,88 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104066365
Data: 10/02/2025
Hora: 09:28:01

ID Transação:

E9270206720250210122701104066365

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PS JANEIRO 2025

Valor:

R\$ 6.950,00

Informações do Destinatário

Nome:

REIS DE MENDONCA SERV MED

CNPJ:

47.725.489/0001-22

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:

270 / NFSe

Data Prestação Serviço: 06/02/2025

Emissão: 06/02/2025 15:31:20

Incidência: PELOTAS (RS)

Retenção ISS: Tributado

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 47.725.489/0001-22

Endereço: Rua Doutor Jose Bonifacio De Carvalho Costa, nº 407, Bairro Centro

Telefone:

E-Mail: LUCASMENDONCA.ALEXANDRE@GMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1041678

Nome Fantasia: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Inscr. Estadual:

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 Saúde; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Plantões PS JAGUARÃO JANEIRO/25 -R\$6,950,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 6.950,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 6.950,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 139,00

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 6.950,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104064655
Data: 10/02/2025
Hora: 09:26:53

ID Transação: E9270206720250210122601104064655
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2025
Valor: R\$ 4.843,00

Informações do Destinatário

Nome: JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES
CPF: ***.582.750-**
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.150,00	7.150,00	1.430,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		677,00
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.150,00	2.107,00
			Valor Líquido ➡	5.043,00

Matrícula INSS:

Chave Pix: 44258275034

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.150,00	0,00	0,00	5.720,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	7.150,00	7.150,00	1.430,00
858	INSS AUTONOMO	20,00		677,00
857	IRRF AUTONOMO	27,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.150,00	2.107,00
			Valor Líquido ➡	5.043,00

Matrícula INSS:

Chave Pix: 44258275034

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	7.150,00	0,00	0,00	5.720,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104060812

Data: 10/02/2025

Hora: 09:24:39

ID Transação:

E9270206720250210122401104060812

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PS JANEIRO 2025

Valor:

R\$ 8.352,00

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: 61 / NFSe Emissão: 06/02/2025 14:53:12 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 06/02/2025 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: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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; Manicômios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Janeiro/2025- R\$ 8.352,00

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\$ 8.352,00	R\$ 0,00	R\$ 8.352,00	3,50 %	R\$ 292,32	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 8.352,00

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: 20250210001104058453
Data: 10/02/2025
Hora: 09:23:04

ID Transação:

E9270206720250210122201104058453

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PS JANEIRO 2025

Valor:

R\$ 14.152,00

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

202500000000025

Data do Serviço

06/02/2025

Código Verific

d0594c8

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

06/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

ANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

14.152,00

ALIQ.

2,00

VALOR IMPOSTO

283,04

RETII

Não

Ref. Ps Janeiro/2025

Trib aprox: R\$ 566 (4,00% - Federal) e R\$ 283 (2,00% - Municipal) Fonte Lei nº 12.741/12.

. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

ID

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

14.152,00

Valor do ISSQN Próprio

283,04

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

283,04

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.152,00

Valor Líquido da NFS-e

14.152,00

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\$295,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$1903,44; Total Aprox: R\$2199,22. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/02/2025 às 17:33:28.

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



202500000000025d0594c80351317586000153

Recebi(emos) de

JULIANO SOARES AVILA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000025

Competência

06/02/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104053683
Data: 10/02/2025
Hora: 09:20:14

ID Transação: E9270206720250210121901104053683
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2025
Valor: R\$ 8.041,07

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 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: 47 / NFSe Emissão: 07/02/2025 09:17:25 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/02/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LFP SERVICOS MEDICOS LTDA Regime: Faturamento
CPF / CNPJ: 53.294.926/0001-01
Endereço: - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302,, Bairro Centro Município: PELOTAS (RS)
Telefone: (48) 88479559
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: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro Município: JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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 janeiro/2025 realizados pela Dra. Lana Netto - R\$ 8568,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 257,04	R\$ 85,68	R\$ 55,69	R\$ 128,52	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 8.568,00	R\$ 0,00	R\$ 8.568,00	2,00 %	R\$ 171,36	R\$ 526,93

Valor Líquido: R\$ 8.041,07

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 Pagamento**

NSU: 20250210001104051305
Data: 10/02/2025
Hora: 09:18:48

ID Transação:

E9270206720250210121801104051305

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PS JANEIRO 2025

Valor:

R\$ 37.584,00

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 / Série:

51 / NFSe

Emissão: 03/02/2025 10:50:29

Retenção ISS: Tributado
Nº RPS:

Data Prestação Serviço: 03/02/2025

Incidência: PELOTAS (RS)

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ELIAS DA LUZ SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 50.519.157/0001-04

Endereço: Rua Elgar Carlos Hadler, nº 1794, Bloco 23, Apt 302, Bairro Sao Goncalo

Telefone: (53) 33026397

E-Mail: REGISTROS@MARCOSAMIR.COM

Inscr. Municipal: 1044737

Nome Fantasia: Dr. Elias da Luz

Regime: Simples (Alíquota 3.50%)

Município: PELOTAS (RS)

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N

Telefone:

E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com

Inscr. Municipal:

Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Município: JAGUARAO (RS)

Inscr. Estadual:

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; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

324 H * 116,00

Ref Ps Janeiro/2025- R\$ 37.584,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 37.584,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 37.584,00

Alíquota
3,50 %

ISS
R\$ 1.315,44

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 37.584,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104001020
Data: 10/02/2025
Hora: 08:45:46

ID Transação: E9270206720250210114301104001020
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGO PS JANEIRO 2025
Valor: R\$ 9.552,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA.
CNPJ: 55.985.948/0001-35
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA

RUA MARECHAL DEODORO, 779 - SALA 1

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: terraservcont@gmail.com

Fone: (53) 3261-5402



Número da NFS-e

202500000000013

Data do Serviço

Código Verific:

07/02/2025

9701ae6

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

55.985.948/0001-35

364805

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

07/02/2025

Exigível

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

UF
RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

8.413.661/0001-90

E-mail

antacasajaguarao@gmail.com

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

REFERENTE A PLANTÕES NO PRONTO SOCORRO JANEIRO DE 2025.

R\$ 9.552,00

9.552,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDE

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

9.552,00

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

9.552,00

Valor Líquido da NFS-e

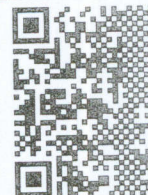
9.552,00

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\$199,64; Est: R\$0,00; Fed: R\$1284,74; Total Aprox: R\$1484,38. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/02/2025 às 14:34:08.

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



202500000000139701ae61955985948000135

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA

Número da NFS-e

202500000000013

Número de Controle do Município

Competência

07/02/2025

NFS-e

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104270770
Data: 10/02/2025
Hora: 11:17:30

ID Transação: E9270206720250210141701104270770
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JANEIRO 2025
Valor: R\$ 16.128,00

Informações do Destinatário

Nome: DRA LIA CAROLINE ROBAINA
CNPJ: 58.584.011/0001-46
Instituição: BCO C6 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:

1 / NFSe

Emissão: 10/02/2025 10:30:58

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 10/02/2025

Incidência: PELOTAS (RS)

Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LIA ROBAINA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 58.584.011/0001-46

Regime: Simples (Alíquota 2.00%)

Endereço: - Rua General Argolo, nº 477, Apt: 1001,, Bairro Centro

Telefone: (53) 999952346

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: KAROL.ARAUJOROBAINA@HOTMAIL.COM

Inscr. Municipal: 1050291

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: DRA LIA CAROLINE ROBAINA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Inscr. Municipal:

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref a Ps Janeiro/2025 - R\$ 16.128,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota
R\$ 16.128,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 16.128,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 322,56

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 16.128,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250210001104410894
Data: 10/02/2025
Hora: 12:29:34

ID Transação: E9270206720250210152901104410894
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JAN 2025
Valor: R\$ 3.175,88

Informações do Destinatário

Nome: IAMPE
CNPJ: 52.678.335/0001-67
Instituição: BANCO INTER

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.

NFS-e - NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

Nº:2025/2

Emitida em:
10/02/2025 às 10:01:38Competência:
07/02/2025Código de Verificação:
58217def

Logo prestador

IAMPE SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 52.678.335/0001-67

R FERNANDO CORTEZ, 404, AP/SL 212, CRISTO REDENTOR - Cep: 91350-270

Porto Alegre

Telefone:

Inscrição Municipal: 73597120

RS

Email:

Tomador do(s) Serviço(s)

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES PINTO AFFONSO, S/N, CENTRO - Cep: 96300-000

Jaguarao

Telefone: Não informado

Inscrição Municipal: Não Informado

RS

Email: Não Informado

NFS-e Substituída: 2025/1

Discriminação do(s) Serviço(s)

Ref. Ps Janeiro/2025

Código de Tributação Municipal:
40100100 / MedicinaSubitem Lista de Serviços LC 116/03 / Descrição:
4.01 / Medicina e biomedicina.Cod/Município da incidência do ISSQN:
4314902 / Porto AlegreNatureza da Operação:
Tributação no município

Valor dos serviços:

R\$ 3.384,00

Valor dos serviços:

R\$ 3.384,00

(-) Descontos:

R\$ 0,00

(-) Deduções:

R\$ 0,00

(-) Retenções Federais:

R\$ 208,12

(-) Desconto Incondicionado:

R\$ 0,00

(-) ISS Retido na Fonte:

R\$ 0,00

(-) Base de Cálculo:

R\$ 3.384,00

Valor Líquido:

R\$ 3.175,88

(x) Alíquota:

2%

(=) Valor do ISS:

R\$ 67,68

Retenções Federais:

PIS: R\$ 22,00 COFINS: R\$ 101,52 IR: R\$ 50,76 CSLL: R\$ 33,84



Prefeitura de Porto Alegre - Secretaria da Fazenda

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

Tel: 156 (opção 4) ou (51) 3289-0156 (chamadas de outras cidades)

<https://servicos.procempa.com.br>

02/2025, 08:04



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01645459263/00000000043677/461522

Data: 11/02/2025

Hora: 08:04:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/02/2025
Valor: R\$ 18.120,00
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 JANEIRO 2025

Atenciosamente

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

03D89D8ABCEF6C4AEB255C1C4A293A34B466

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

202500000000977

Data do Serviço

10/02/2025

Código Verific

d1a361d

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual *****
 Inscrição Municipal 359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

10/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social
 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
 RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
 Jaguarão

Bairro
 CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
 8.413.661/0001-90

E-mail
 santacasajaguarao@gmail.com

UF
 RS

Fone
 (53) 3261-1088

CEP
 96300-000

Inscrição Municipal
 3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

18.120,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

543,60

RETII

Não

#ref.Ps Carlos Janeiro/2025

Código do Serviço

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

Código NBS

ICMS

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

18.120,00

Valor do ISSQN Próprio

543,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

543,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

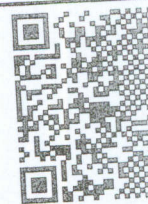
18.120,00

Valor Liquido da NFS-e

18.120,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$378,71; Est: R\$0,00; Fed: R\$2437,14; Total Aprox: R\$2815,85. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 14:42:42.

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



202500000000977d1a361d4908643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000977

Competência

10/02/2025

NFS-e

Número de Controle do Município



Recibo de Transferência

Número: 01645587161/00000000353856/462195

Data: 11/02/2025

Hora: 12:04:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/02/2025
Valor: R\$ 14.352,00
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 FANNY JANEIRO 2025

Atenciosamente

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

03089174B68BF3DECC8626181CF220A9FC10

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.

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

202500000000056

Data do Serviço

Código Verificador

10/02/2025

1aa4a4f

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

10/02/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social

ANTAS CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

CNPJ / CPF / NIF

413.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

E-mail
antacasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2025 PS.

14.352,00

3,00

430,56

Não

Código do Serviço

01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Import
0,00

Cálculo ISSQN Próprio
52,00

Valor do ISSQN Próprio
430,56

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
430,56

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

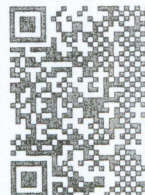
14.352,00

Valor Líquido da NFS-e

14.352,00

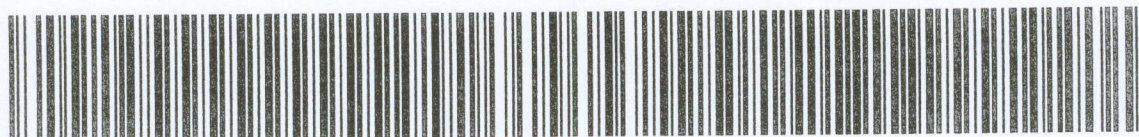
Contribuições Adicionais

12741/2012: Mun: R\$299,96; Est: R\$0,00; Fed: R\$1930,34; Total Aprox: R\$2230,30. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 13:39:44.

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



2025000000000561aa4a4f4049139767000195

Assinatura (e) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Número da NFS-e
202500000000056

Número de Controle do Município

Informações constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Competência
10/02/2025

NFS-e



Recibo de Transferência

Número: 01645586628/00000000352303/462188

Data: 11/02/2025

Hora: 12:03:36

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/02/2025
Valor: R\$ 13.536,00
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 JANEIRO 2025

Atenciosamente

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

03106544DD73ED4BA14B5DC389AF6EA02F42

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.

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

20250000000005

Data do Serviço

10/02/2025

Código Verificação

23438df

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

10/02/2025

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

Bairro

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2025. PS

13.536,00

3,00

406,08

Não

Código do Serviço

01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

COFINS
0,00

COFINS Importação
0,00

ICMS
0,00

IOF
0,00

IPI
0,00

PIS/PASEP
0,00

PIS/PASEP Import.
0,00

Cálculo ISSQN Próprio

36,00

Valor do ISSQN Próprio

406,08

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

406,08

Valor Dedução/Descontos

0,00

Total da NFS-e

13.536,00

Valor Líquido da NFS-e

13.536,00

Contribuições Adicionais

12741/2012: Mun: R\$282,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$1820,59; Total Aprox: R\$2103,49. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 13:35:20.

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



2025000000005523438df ee49139767000195

Assinatura (e) de

A LARITZA LAGO LOPEZ

Número da NFS-e

202500000000055

Número de Controle do Município

Competência

10/02/2025

Impostos constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

**Recibo de Transferência**

Número: 01645587672/00000000355566/462209

Data: 11/02/2025

Hora: 12:06:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/02/2025
Valor: R\$ 2.784,00
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 PAULA JANEIRO 2025

Atenciosamente

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

03CCAD56E13E196FD1E2EBC6E0E4AE9E4D57

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

202500000000057

Data do Serviço

Código Verificação

10/02/2025

fd18191

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.Porta

Dt. de Emissão

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

10/02/2025

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

CNPJ / CPF / NIF
49.139.767/0001-90

E-mail
sistemas.jaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

UF

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETENÇÃO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 01/2025. PS

2.784,00

3,00

83,52

Não

Código do Serviço

Código NBS

04.01 - Medicina e biomedicina.

COFINS

COFINS Importação

ICMS

IOF

IPI

PIS/PASEP

PIS/PASEP Import.

Base Cálculo ISSQN Próprio

Valor do ISSQN Próprio

Base Cálculo ISSQN Retido

Valor do ISSQN Retido

Valor Total do ISSQN

Valor Dedução/Descontos

Valor Total da NFS-e

2.784,00

Valor Líquido da NFS-e

2.784,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$58,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$374,45; Total Aprox: R\$432,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 10/02/2025 às 13:41:51.

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



202500000000057fd181918849139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000057

Competência

10/02/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250224001120488857
Data: 24/02/2025
Hora: 09:02:50

ID Transação: E9270206720250224120201120488857
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS JAN 2025
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: 597 / NFSe **Emissão:** 21/02/2025 16:06:32 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 21/02/2025 **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: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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 Saúde; 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 Janeiro de 2025.
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 60,00	R\$ 39,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,00 %	R\$ 120,00	R\$ 369,00
Valor Líquido:					R\$ 5.631,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:



Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2025

Página: 1/2
Emissão: 10/04/2025
Horas: 14:59:26

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	1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	175,69 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0	Proventos:	3.205,20	Descontos:	207,69	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.997,51
NF: 0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.029,51

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	400,00	400,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	16,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,85 P	249	CONSIGNADO SICREDI	395,36	395,36 D
25 ADICIONAL NOTURNO	49,00	51,21 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,01 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0	Proventos:	2.608,77	Descontos:	589,87	Informativa:	176,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.018,90
NF: 0	Base INSS:	2.208,77	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.208,77	Valor FGTS:	176,70	Base IRRF:	2.032,76

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	117,33	1.645,79 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
93 QUINQUENIO	1,00	82,29 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	105,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.612,14 D
150 HORAS EXTRAS	20,00	456,38 P	812	INSS FERIAS	8,45	241,22 D
3 HORAS FERIAS	110,00	1.542,93 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	110,42 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	91,94	91,94 P	998	I.N.S.S.	8,05	192,91 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	428,00	428,00 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.500,00	1.500,00 D
807 VANTAGENS FERIAS	77,15	77,15 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	713,34 P				
20 GRATIFICACOES	200,00	106,67 P				

ND: 2	Proventos:	5.249,81	Descontos:	4.687,24	Informativa:	419,98	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	562,57
NF: 2	Base INSS:	5.249,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.249,81	Valor FGTS:	419,98	Base IRRF:	213,94

FERIAS DE 13/01/2025 - 27/01/2025

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	1.000,00	1.000,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0	Proventos:	3.147,71	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.975,19
NF: 0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.977,19

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

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
204 DIARIAS	1.600,00	1.600,00 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
207 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	998 I.N.S.S.	7,94	170,52 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			
ND: 0 Proventos:	4.147,71	Descontos:	202,52	Informativa:	171,81
NF: 0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
				Líquido:	3.945,19
				Base IRRF:	1.977,19

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	7,33	38,32 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	400,00	400,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.733,02 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.149,71 P	812 INSS FERIAS	8,65	260,84 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.112,97	1.112,97 P	998 I.N.S.S.	7,50	5,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	754,23 P	942 IRRF FERIAS	7,50	23,05 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	2,18 P			
20 GRATIFICACOES	998,00	33,27 P			
ND: 1 Proventos:	3.605,65	Descontos:	3.061,27	Informativa:	247,08
NF: 1 Base INSS:	3.088,50	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	3.088,50	Valor FGTS:	247,08
				Líquido:	544,38
				Base IRRF:	0,00

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	9,85 P	998 I.N.S.S.	8,00	181,19 D
25 ADICIONAL NOTURNO	49,00	51,21 P			
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			
ND: 0 Proventos:	2.266,26	Descontos:	187,69	Informativa:	181,30
NF: 0 Base INSS:	2.266,26	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.266,26	Valor FGTS:	181,30
				Líquido:	2.078,57
				Base IRRF:	2.085,07

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.	7,94	170,52 D
204 DIARIAS	700,00	700,00 P			
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P			
ND: 1 Proventos:	2.962,68	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81
NF: 1 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Informativa Dedutora:	0
		Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
				Líquido:	2.790,16
				Base IRRF:	1.787,60

Total Geral Proventos:	27.193,79	Total Geral Descontos:	9.281,32
		Líquido Geral:	17.912,47

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250219001115526016
Data: 19/02/2025
Hora: 17:33:44

ID Transação: E9270206720250219202901115526016
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: d1e157f065af477fb7424af8d502a1ab
Valor Original: R\$ 40.338,25
Vencimento: 20/02/2025
Informações Adicionais: 0125021955573993-3, 88413661 01/2025 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 40.338,25

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\$ 5.716,90
refere-se a fgts Prato Salvo



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

20/02/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125021955573993-3

Tag
88413661 01/2025 MENSAL

Valor a recolher

40.338,25

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
01/2025	185	40.338,25	0,00	0,00	0,00	40.338,25
Total Geral:		40.338,25	0,00	0,00	0,00	40.338,25

Observações

Data de geração da Guia: 19/02/2025 às 17:19:15 - Página 1/ 1

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



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01637971331/00000000355790/434448

Data: 17/01/2025

Hora: 14:18:54

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 7.950,00
Data Débito:	17/01/2025
Data Vencimento:	17/01/2025
Código Barras:	0419210109.00684273006.76288140767.9.99640000795000
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

03A556ED58E882FFF8835B2207F97C63BB00

Atenciosamente

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.950,00
reserva-se a Banrisul Pronto Socorro

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202500000006009 / 1889490

Data e Hora de Emissão

21/01/2025 12:05:58

Data da Competência

20/01/2025

Código de Verificação

6218c1a1

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\$ 7.950,00 Valor do Serviço R\$ 7.950,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Município da incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 7.950,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

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

Valor dos serviços R\$ 7.950,00

(-)Deduções R\$ 7.950,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 7.950,00

(=)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



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 DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 2.790,16
VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954326803101202500000279016

Segurança: 956A564EE470ABBFFDC650063A164586485D43A

BANRISUL 41		Conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos		Data	
Saldo Base		Saldo Cont INSS		Base Calc FGTS		FGTS em R\$		Base Calc IRPF		Fim do IRPF	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81		1.787,60		0,00	
						Valor Liquidado					
						2.962,68		172,52			
						2.790,16					

Declaro ter recebido a importância de R\$ 2.790,16



***** 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 DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 2.078,57
UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954326793101202500000207857

Segurança: 24D6C8F6F6DF64F718FB0B4FA660D91288181D05

Declaro ter recebido a importância de

Data

BANRISUL 41		Conta corrente: 350434770-9		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Saldo Base	1.149,71	Saldo Cont. INSS	2.266,26	Base Calc. FGTS	2.266,26	FGTS do Mês	181,30	Valor Líquido	2.085,07
						Base Calc. IRPF	0,00		

2.266,26

187,69

2.078,57



banrisul

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 DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 544,38
MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 38.051556.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954326783101202500000054438

Segurança: A8A92C60FBCE7E7117DAC85CDDEE5787B40278E

BANRISUL 41		Conta: 350541510-4		
Saldo Base	1.149,71	Sol Cont. ISS	3.088,50	
Agência: 0235 - 23		Bras Cnts Fatos	3.088,50	
Fóris do Mês		247,08	Fóris do Mês	247,08
Total de Vencimentos		588,74	Total de Descontos	44,36
Valor Líquido		544,38	Total IRPF	0,00
Base Cnts IRPF		0,00	Total IRPF	0,00

Declaro ter recebido a importância de R\$ _____ em _____ de _____ de 2025.

Data



***** 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 DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 3.945,19
LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954326773101202500000394519

Segurança: B95B190E677669FA190205F9483A0D222231637F

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				4.147,71		202,52	
Saldo Base		Sal Cont. INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês	
1.149,71		2.147,71		2.147,71		171,81	
PARARÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE FEVEREIRO ***		Valor Liquidado		Base Calc BRRF		Fórmula BRRF	
		1.977,19		1.977,19		0,00	

Declaro ter recebido a importância de _____

Data _____



***** 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 : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 2.975,19

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954326763101202500000297519

Segurança: D80DEIDA7F5970D3B62B1C819F11DCF03DF5DC19

Declaro ter recebido a importância de

Data

BANRISUL 41		Conta corrente: 350502540-3		Agência: 0235 - 23	
Saldo BRR	1.149,71	SAL CONT BRR	2.147,71	BARRA DADOS F313	2.147,71
				FÓLTAS do Mês	171,81
				Valor Líquido	1.975,19
				BARRA DADOS BRR	0,00



banrisul

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

RECIBO DE PAGAMENTO *****

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARISS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 38.044830.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995432675310120250000056257

Segurança: AD80E0D10C1AF8787C49707AB6AC89845335633B

DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL

SALARIO Salarial		8,05	1.500,00	192,91	1.500,00
BANRISUL 41					
Conta corrente: 350422900-5					
Salário Base	3.085,85	Sal. Cont. INSS	5.249,81	Base Calc. FGTS	5.249,81
Agência: 0235 - 23			FGTS do Mês	419,98	
Total de Vencimentos		2.396,45		Total de Descontos	
Valor Liquidado		⇨		562,57	
Base Calc. IRPF		213,94		Folha IRPF	
				0,00	

BANRISUL 41

Conta Corrente: 350422900-5

Agência: 0235 - 23

Declaro ter recebido a importância

Data



Origem do Crédito :	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade :	CREDITO SALARIO
Data do Pagamento :	31/01/2025
Valor Pago :	R\$ 2.018,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846,0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954326743101202500000201890

249	CONSIGNED STORED	395,36	205 3611
998	I.N.S.S.		

998 I.N.S.S.	395,36	7,97	395,36	176,01
BANRISOL 41				
conta: 350508460-4				
Agência: 0235 - 23				
Sel. Contr. INSS	2.208,77			
Base Calc. FGTS	2.208,77			
FGTS 60 Mes	176,70			
Base Calc. IRRF	2.032,76			
Faixa IRRF	0,00			
Total de Vencimentos	2.608,77		Total de Descontos	589,87
Valor Líquido	⇒ 2.018,90			

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$ _____

Data: ____/____/____ Ass: _____



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/01/2025
R\$ 2.997,51

AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 38.046256.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954326733101202500000299751

Segurança: C3DA7515084BD1E91BD7D7A138232DF6CFCACDBC

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

BANRISUL 41

Conta corrente: 350434760-1

Saldo Base

1.149,71

Saldo Cont. INSS

2.205,20

Agência: 0235 - 23

Base Calc FSTs

2.205,20

FGTS 15 de Mes

176,41

Total de Vencimentos

3.205,20

Total de Descontos

207,69

Valor Liquidado



Base Calc IRPF

2.029,51

Parcela IRPF

0,00

Declaro ter recebido a importância

Data