

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

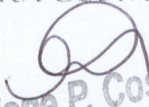
1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

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


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

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30.000,00
(TRINTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/03/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MARÇO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	30.000,00	PROGRAMA TEA	29.264,12
TRANSPORTADO	16.870,10		
		A TRANSPORTAR	17.605,98
TOTAL	46.870,10		46.870,10

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTO	31/03/25	FOLHA TEA	7.064,77
COMPROVANTE PGTO	17/04/25	FGTS	1.034,80
COMPROVANTE PGTO	18/03/25	REFEISUL	600,00
NF 5	09/04/25	J DOS S CUNHA	4.500,00
RPA	09/04/25	EDUARDA MUNHOZ	2.685,44
NF 255	09/04/25	UNE CLINICA	4.500,00
NF 10	09/04/25	CIBELE SAES	6.000,00
TOTAL			26.385,01

1.4	1.5	1.6	1.7
COMPROVANTE PGTO	17/04/25	INSS	1.301,04
COMPROVANTE PGTO	17/04/25	IRFF	863,51
RPA	17/04/25	EDUARDA FERREIRA MUNHOZ (IMPOSTOS INSS, IRFF)	714,56
TOTAL			2.879,11

**Recibo de Transferência**

Número: 01663114723/00000000013965/531260

Data: 09/04/2025

Hora: 16:37:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/04/2025
Valor: R\$ 4.500,00
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: 0918-06.249654.0-1
Nome do Destinatário: J DOS S CUNHA E CIA LTDA
Finalidade: PGTO CONS TERAPEUTICA MARCO 25

Atenciosamente

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

03D34AEA5C60DD2D4D91621F0BB93F555131

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.

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO LEAO

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Número do RPS	Número da nota 5
Data da emissão da nota	07/04/2025 13:40:11
Data do fato gerador	07/04/2025 13:40:11
Código de verificação	R1UPSWL1A

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DIVERSA MENTE

Nome/Razão social: J. DOS S. CUNHA & CIA LTDA

CPF/CNPJ: 57.625.363/0001-30 Inscrição municipal: 4873

Endereço: R R DR. JOAO ROUGET PERES Número: 81 Bairro: CENTRO CEP: 96160-000

Complemento: SALA A

Município: Capão do Leão

E-mail: robertocameis@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (53) 99181-6590

UF: RS

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:

Nome/Razão social: Santa Casa de Caridade de Jaguarao

CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90

Inscrição municipal:

Inscrição estadual: 0680003347

Endereço: Praça Dr Hermes Pinto Affonso Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 96300-000

Complemento:

Município: Jaguarão

E-mail:

UF: RS

Telefone: (53) 3261-1088

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO TERAPEUTICO REFERENTE AO MÊS DE MARÇO .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,17 =	130,20

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.000,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 6.000,00		Valor líquido = R\$ 6.000,00			

Códigos dos serviços:

04.09 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.000,00	130,20

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Capão do Leão

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1344/2018.

Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 807,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 128,40 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001178023406
Data: 09/04/2025
Hora: 16:35:19

ID Transação: E9270206720250409193401178023406
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS FONOAUDIOLOGA MARCO 2025
Valor: R\$ 4.500,00

Informações do Destinatário

Nome: UNE CLINICA INTERDISCIPLINAR
CNPJ: 52.100.800/0001-88
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

RUA DR. MONTEIRO, 561

CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO

Município: Arroio Grande - RS

E-mail: daniela.jacobs@hotmail.com

Fone: (51) 98424-1346



Número da NFS-e

202500000000255

Data do Serviço

Código Verifica

07/04/2025

d4fdf1a

CNPJ / CPF

52.100.800/0001-88

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11577



Município de Arroio Grande/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.gov.br.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/04/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Arroio Grande/RS

Endereço

PC DR HERMES PINTO AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Ref. Consultas Fonoaudiologa Março/2025

4.500,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

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

4.500,00

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

4.500,00

Valor Líquido da NFS-e

4.500,00

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\$102,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$707,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/04/2025 às 13:34:10.

Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.gov.br.cloud/NFSe.Portal



202500000000255d4fdf1af152100800000188

Recebi(emos) de

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000255

Número da NFS-e

Competência

07/04/2025

NFS-e

d4fdf1af1

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001178010560
Data: 09/04/2025
Hora: 16:27:56

ID Transação: E9270206720250409192701178010560
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS NEUROPEDAGOGA MARCO 2025
Valor: R\$ 2.685,44

Informações do Destinatário

Nome: EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES
CPF: ***.496.260-**
Instituição: BCO SANTANDER (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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES	239440	22	1
NEUROPSICOPEDAGOGA		Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		680,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		34,56

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.400,00	714,56
Chave Pix: NEUROPPEDUARDA@GMAIL.COM				Valor Líquido ➡	2.685,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
46	EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES	239440	22	1
NEUROPSICOPEDAGOGA		Admissão:	01/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		680,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		34,56

Matrícula INSS:				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.400,00	714,56
Chave Pix: NEUROPPEDUARDA@GMAIL.COM				Valor Líquido ➡	2.685,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177999490

Data: 09/04/2025

Hora: 16:21:37

ID Transação: E9270206720250409192101177999490
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONSULTAS NUTRICIONISTA MARCO 2025
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA

RUA MARTINHO BRAGA, 503

CEP: 96300-000 - Bairro: KENNEDY

Município: Jaguarão - RS

E-mail: TERRASERVCONT@GMAIL.COM

Fone: (53) 3261-5402



Número da NFS-e

202500000000010

Data do Serviço

08/04/2025

Código Verificador

6d0b997

CNPJ / CPF

36.392.353/0001-21

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362902

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

08/04/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

Consultas Nutricionista Março/2025

6.000,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.10 - Nutrição.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IP

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.000,00

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

6.000,00

Valor Líquido da NFS-e

6.000,00

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\$128,40; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$935,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/04/2025 às 10:34:18.

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



2025000000000106d0b9976636392353000121

Recebi(emos) de

NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA

Número da NFS-e

202500000000010

Número de Controle do Município

Competência

08/04/2025

NFS-e

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 971.723.160-53		Adm:		08/08/2023		
Vínculo:	Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês:		150,00		
Cargo:	736 EDUCADOR FISICO		C.B.O: 224140		Filial: 1		Salário:		3.700,00		
1 HORAS NORMAIS			15,00	370,00 P	202	REFEISUL	2,00	0,03 D			
3 HORAS FERIAS			135,00	3.330,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.701,65 D			
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	1.110,00 P	812	INSS FERIAS	10,14	450,21 D			
							821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,02 D	
							998	I.N.S.S.	7,50	27,75 D	
							942	IRRF FERIAS	22,50	288,14 D	
ND:	0	Proventos:	4.810,00	Descontos:	4.472,80	Informativa:	384,80	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	337,20
NF:	0	Base INSS:	4.810,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.810,00	Valor FGTS:	384,80	Base IRRF:	-194,80
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025											

Empr.:	889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 026.066.420-07	Adm:	08/08/2023					
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	150,00					
Cargo:	737 ATENDENTE TERAPEUTICA	C.B.O: 516220	Filial: 1	Salário:	2.125,00					
1 HORAS NORMAIS		150,00	2.125,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
				998	I.N.S.S.	7,93	168,48 D			
ND: 0	Proventos:	2.125,00	Descontos:	170,48	Informativa:	170,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.954,52
NF: 0	Base INSS:	2.125,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.125,00	Valor FGTS:	170,00	Base IRRF:	1.560,20

Empr.: 888 MIRIA MORAES DANTAS				Situação: Trabalhando		CPF: 058.775.625-09		Adm: 08/08/2023	
Vínculo: Celetista				CC: 22		Depto: 22		Horas Mês: 200,0	
Cargo: 16 PSICOLOGO(A)				C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 6.000,0	
1 HORAS NORMAIS				200,00	6.000,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
						998	I.N.S.S.	10,83	649,58 D
						999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	575,37 D
ND: 0	Proventos:	6.000,00	Descontos:	1.226,95	Informativa:	480,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.773,05
NF: 0	Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.000,00	Valor FGTS:	480,00	Base IRRF: 5.350,42

Total Geral Proventos:		12.935,00	Total Geral Descontos:				5.870,23		
			Líquido Geral:				7.064,77		

Resumo por Rubrica									
1 HORAS NORMAIS	365,00	8.495,00 P	202	REFEISUL	6,00	4,03 D			
3 HORAS FERIAS	135,00	3.330,00 P	812	INSS FERIAS	10,14	450,21 D			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.110,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	5,02 D			
			937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.701,65 D			
			942	IRRF FERIAS	22,50	288,14 D			
			998	I.N.S.S.	26,26	845,81 D			
			999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	575,37 D			
							Líquido Geral:	7.064,77	

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	12.935,00	Base IRRF Mensal:	6.715,82
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	575,37
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.875,20
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	12.935,00	Valor IRRF Férias:	288,14
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.301,04	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.301,04	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	788,94	Valor Total do IRRF:	863,51
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	12.935,00
Mandato sindical:	0	Total:	512,10	Valor do FGTS:	1.034,80
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	512,10	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Número de contribuintes:	0			Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	7.064,77



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 17/04/2025-15:15:11
NSU : 01665693486/00000000239729/540456
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Código de Barras : 85820001010 69960385251 07071625107 27399195061

Data de Pagamento : 17/04/2025

Número do Documento : 07.16.25107.2739919-5

Valor Total : 101069,96

Autenticação : 041023599985404561704202500010106996

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

03EA9C59BD0F04B7C4DE18FB27F9E348FB64

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.879,11
refere-se a Impostos Centro Autônomo



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Março/2025

Data de Vencimento
17/04/2025

Número do Documento
07.16.25107.2739919-5

Pagar este documento até

17/04/2025

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000334777854

Valor Total do Documento

101.069,96

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	61.068,14			61.068,14
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.086,68			5.086,68
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	24.248,94			24.248,94
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.232,06			6.232,06
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.066,61			1.066,61
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.367,53			3.367,53
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:03/2025 Vencimento:17/04/2025				
Totais		101.069,96			101.069,96

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

17/04/2025 14:31:39

85820001010 0 69960385251 0 07071625107 9 27399195061 3

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820001010 0 69960385251 0 07071625107 9 27399195061 3



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25107.2739919-5
Pagar até: 17/04/2025
Valor: 101.069,96

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250417001188534490
Data: 17/04/2025
Hora: 14:53:52

ID Transação: E9270206720250417175301188534490
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: a6dd68f34b314d6aa8ae3f4f604f0d90
Valor Original: R\$ 39.717,64
Vencimento: 17/04/2025
Informações Adicionais: 0125041164904021-3, 11/04/2025 14:58, 0

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 39.717,64

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.



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

17/04/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

39.717,64

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125041164904021-3

Tag
11/04/2025 14:58

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	1	50,60	0,00	0,00	0,00	50,60
03/2025	188	39.667,04	0,00	0,00	0,00	39.667,04
Total FGTS:		39.717,64	0,00	0,00	0,00	39.717,64

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia: **39.717,64**

Observações

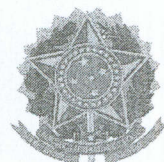
O sistema de cobrança administrativa da Auditoria Fiscal do Trabalho começou a enviar por meio do Domicílio Eletrônico Trabalhista - DET notificações a empregadores com pendências de FGTS.

Data de geração da Guia: 11/04/2025 às 14:59:17 - 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.pix2560pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ede1cc61995c4751bf070eee42a5ee1d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63043DE0

**Recibo de Pagamento**

Número: 01656167276/00000000550193/505024

Data: 18/03/2025

Hora: 15:02:15

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.550,00
Data Débito:	18/03/2025
Data Vencimento:	19/03/2025
Código Barras:	0419210109.00684273006.78008540342.3.10250000855000
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

03768DD8FDB68E88203FEEB0D3F51186FE34

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\$ 600,00
refere-se a Banrisul centro de Autismo

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000025381 / 1908858	21/03/2025 12:14:04	20/03/2025	1c8dbe0b

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\$ 8.550,00 Valor do Serviço R\$ 8.550,00

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\$ 8.550,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 8.550,00

(-)Deduções: R\$ 8.550,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 8.550,00

(=)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



banrisul

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/03/2025
Valor Pago : R\$ 337,20
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952476873103202500000033720
Segurança: 4CE2D77BD7E8006949FCCDF272DEA97474145D16

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta: 350432510-1				370,00	32,80
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF
3.700,00	4.810,00	4.810,00	384,80	0,00	337,20
				Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância de R\$ _____

Data _____



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade :

31/03/2025

Data do Pagamento :

R\$ 1.954,52

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCUNCUA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952476883103202500000195452

Segurança: C68F2B16116197443556E7465C8A066C33D0B9F

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
Conta corrente: 390319470-7		Base Cálcl. FGTS		FGTS do Mês	
Salário Base		2.125,00		170,00	
2.125,00		2.125,00		1.560,20	
		Base Cálcl. IRRF		Falta IRRF	
		1.560,20		0,00	
		Valor Líquido		1.954,52	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
		2.125,00		170,48	
		Base Cálcl. IRRF		Falta IRRF	
		1.560,20		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 : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/03/2025
Valor Pago : R\$ 4.773,05
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952476893103202500000477305

Segurança: A60705346046D66512B1F8602CF5BEE32E0284A2

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				6.000,00	1.226,95
				Valor Líquido	4.773,05
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
conta corrente: 350519530-9					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.350,42	27,50

Declaro ter recebido

Data