

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: 18/03/2025

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 PRONTO SOCORRO	180.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	210.519,25
		APORTADO	2.950,91
APORTE	38.470,16		
TOTAL	218.470,16		218.470,16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	10/04/25	JOSE FERNANDO RODRIGUES	3.221,12 ✓
NF 620	11/04/25	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00 ✓
NF 39	09/04/25	RONY KAER NOBRE	2.784,00 ✓
NF 76	09/04/25	RI SERVICOS MEDICOS	17.369,76 ✓
NF 63	09/04/25	BRUNA LARITZA LAGO	16.920,00 ✓
NF 64	09/04/25	BRUNA LARITZA LAGO	5.976,00 ✓
NF 3	09/04/25	DRA LIA CAROLINE ROBAINA	19.452,00 ✓
NF 15	09/04/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	23.668,00 ✓
NF 5	09/04/25	ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELOS	12.528,00 ✓
NF 02	09/04/25	FANNY M. ACOSTA	13.576,00 ✓
NF 13	09/04/25	AMANDA HOFFMAN SERVICOS DE SAUDE	8.352,00 ✓
NF 6	09/04/25	BOLZAN VIDA E SAUDE	11.176,00 ✓
NF 32	09/04/25	JULIANO SOARES AVILA	7.560,00 ✓
NF 1003	09/04/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	17.928,00 ✓
NF 56	09/04/25	DR ELIAS DA LUZ	5.568,00 ✓
NF 58	09/04/25	LFP SERVICOS MEDICOS	1.306,39 ✓
TOTAL			173.016,27

FOLHA PGTO	31/03/25	FOLHA SOCORRO	PRONTO	25.922,24
TOTAL				25.922,24 ✓

COMPROVANTE PGTO	17/04/25	FGTS		1.684,55
COMPROVANTE PGTO	18/03/25	REFEISUL		1.800,00
FOLHA DE PGTO	28/02/2025	FÉRIAS		4689,55
TOTAL				8.174,10 ✓

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 58	17/04/2025	LFP SERVICOS MEDICOS (IMPOSTOS)	85,61
RPA	17/04/2025	JOSE FERNANDO RODRIGUES NUNES (IMPOSTOS)	954,88
NF 620	17/04/2025	EXTREMO SUL ONCOLOGIA (IMPOSTOS)	369,00
COMPROVANTE PGTO	17/04/2025	INSS FUNCIONARIOS	1.774,42
COMPROVANTE PGTO	17/04/2025	IRFF	222,73
TOTAL			3.406,64 ✓

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250410001179441073
Data: 10/04/2025
Hora: 15:45:28

ID Transação: E9270206720250410184501179441073
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 3.221,12

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
NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.176,00	4.176,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		835,20
857	IRRF AUTONOMO	15,00		119,68

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2025

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	4.176,00	4.176,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		835,20
857	IRRF AUTONOMO	15,00		119,68

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250411001180498691
Data: 11/04/2025
Hora: 11:15:02

ID Transação: E9270206720250411141401180498691
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS MARCO 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: 620 / NFSe **Emissão:** 10/04/2025 09:36:43 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 10/04/2025 **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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; 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 Março de 2025.

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

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:

7FEE.30D9.BE5A.772F.C524.C78A.83BD.AF24



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177988440
Data: 09/04/2025
Hora: 16:15:11

ID Transação: E9270206720250409191401177988440
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: DR. RONY KAER 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:****39/ NFSe****Data Prestação Serviço:** 03/04/2025**Emissão:** 03/04/2025 15:21:40**Incidência:** PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** RONY KAFER NOBRE SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 53.125.793/0001-31**Endereço:** - Avenida Arthur Augusto Assumpcao, nº 770, Bairro Balneario Valverde**Telefone:** (53) 330263697**E-Mail:** CONTATO@MARCOSAMIR.COM**Inscr. Municipal:** 1046996**Nome Fantasia:** DR. RONY KAFER NOBRE**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**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; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Ps Março/2025- R\$ 2.784,00

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\$ 2.784,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 2.784,00

Alíquota

2,00 %

ISS

R\$ 55,68

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 2.784,00****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: 20250409001177985366
Data: 09/04/2025
Hora: 16:14:08

ID Transação: E9270206720250409191301177985366
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 17.369,76

Informações do Destinatário

Nome: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CNPJ: 39.841.958/0001-40
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS 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

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

RUA DAS FLORES, 1153

CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS

Município: Jaguarão - RS

E-mail: ivette4emily@gmail.com

Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202500000000076

Data do Serviço

04/04/2025

Código Verificador

467ba65

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

04/04/2025

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

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

Plantões Pronto socorro de Jaguarão corresponde ao mês de março/2025, realizados pela Dra.

Ivette Ysla Viusat.

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 260

Agência: 0001

Conta Corrente: 834114110-8

Pix da Conta PJ: 11954752050

18.508,00

3,00

555,24

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

IDF

0,00

COFINS

555,24

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

120,30

PIS/PASEP Import.

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

8.508,00

Valor do ISSQN Próprio

555,24

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

555,24

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

18.508,00

Valor Líquido da NFS-e

17.369,76

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$386,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$2489,33; Total Aprox: R\$2876,15. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$277,62

Retenções: COFINS R\$ 555,24;PIS R\$ 120,30;CSLL R\$ 185,08;



Consulta realizada em 04/04/2025 às 10:35:01.

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



202500000000076467ba656839841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

Número da NFS-e

202500000000076

Número de Controle do Município

Competência

04/04/2025

NFS-e

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.



Recibo de Transferência

Número: 01663098369/00000000974653/531135
Data: 09/04/2025
Hora: 16:10:30

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/04/2025
Valor: R\$ 16.920,00
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 MARCO 2025

Atenciosamente

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

032954E544288E1A4B5DEF18DE7B3A066E74

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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

202500000000063

Data do Serviço

Código Verific

04/04/2025

c47b98e

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

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

04/04/2025

Exigível

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

ANTANTA 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

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

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

16.920,00

3,00

507,60

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 Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

3.920,00

Valor do ISSQN Próprio

507,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

507,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

16.920,00

Valor Líquido da NFS-e

16.920,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$353,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$2275,74; Total Aprox: R\$2629,37. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/04/2025 às 10:50:58.

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



202500000000063c47b98e4749139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000063

Competência

04/04/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01663097801/00000000973358/531133

Data: 09/04/2025

Hora: 16:09:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/04/2025
Valor: R\$ 5.976,00
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 MAY MARCO 2025

Atenciosamente

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

039F3EBB752658C0679B84CCE73307784650

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

202500000000064

Data do Serviço

Código Verificador

04/04/2025

08e752f

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

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

04/04/2025

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

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
3.413.661/0001-90

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

RETII

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

5.976,00

3,00

179,28

Não

Código do Serviço

04.01 - 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

Base Cálculo ISSQN Próprio

976,00

Valor do ISSQN Próprio

179,28

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

179,28

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.976,00

Valor Líquido da NFS-e

5.976,00

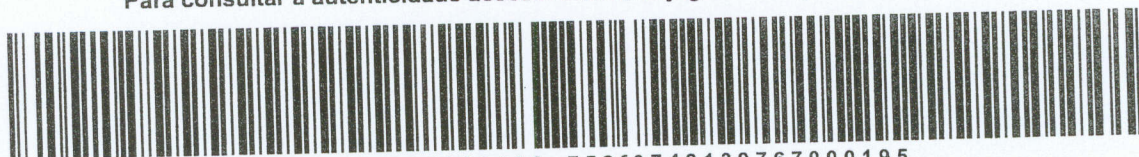
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$124,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$803,77; Total Aprox: R\$928,67. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/04/2025 às 10:57:02.

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



20250000000006408e752f0749139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000064

Competência

04/04/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177975132
Data: 09/04/2025
Hora: 16:07:40

ID Transação: E9270206720250409190701177975132
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 19.452,00

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:

3 / NFSe

Emissão: 02/04/2025 15:07:37

Retenção ISS: Tributado

Data Prestação Serviço: 02/04/2025

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; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;

Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)

Discriminação dos Serviços Prestados:

Ref a Ps Março/2025 - R\$ 19.452,00

03.03 12h
03.03 12h
06.03 12h
09.03 12h
09.03 12h
12.03 12h
12.03 12h
19.03 12h
19.03 3h
25.03 24h
26.03 24h
30.03 24h
31.03 24h

Total de 195 hs

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\$ 19.452,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 19.452,00

Alíquota
2,00 %

ISS
R\$ 389,04

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 19.452,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva

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:



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177971330
Data: 09/04/2025
Hora: 16:05:44

ID Transação: E9270206720250409190501177971330
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 23.668,00

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

202500000000015

Data do Serviço

04/04/2025

Código Verificador

c2d960c

CNPJ / CPF 55.985.948/0001-35
Inscrição Estadual ****
Inscrição Municipal 364805

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

04/04/2025

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

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 MARÇO/ 2025.. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

23.668,00

2,17

513,60

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

23.668,00

Valor do ISSQN Próprio

513,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

513,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

23.668,00

Valor Líquido da NFS-e

23.668,00

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\$494,66; Est: R\$0,00; Fed: R\$3183,35; Total Aprox: R\$3678,01. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/04/2025 às 08:36:10.

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



202500000000015c2d960cfe55985948000135

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000015

Competência

04/04/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177967278
Data: 09/04/2025
Hora: 16:03:26

ID Transação: E9270206720250409190201177967278
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 12.528,00

Informações do Destinatário

Nome: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS
CNPJ: 57.611.064/0001-46
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: 5 / NFSe **Emissão:** 04/04/2025 15:20:16 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 04/04/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PV ATENDIMENTO MEDICO LTDA
CPF / CNPJ: 57.611.064/0001-46 **Regime:** Simples (Alíquota 2.00%)
Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 804, Bloco: B; Apt: 302,, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@acantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1049857 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS

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: 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:
Plantão pronto socorro de Jaguarão com total de 108h Março/2025 prestados pela Dra. Paula de Vasconcellos Vargas

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\$ 12.528,00	R\$ 0,00	R\$ 12.528,00	2,00 %	R\$ 250,56	R\$ 0,00
Valor Líquido:				R\$ 12.528,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários:
Banco: Banco 260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta Corrente: 379111803-1
Pix da Conta PJ: 57611064000146
Emitido por Paula De Vasconcellos Vargas



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177964422
Data: 09/04/2025
Hora: 16:01:43

ID Transação: E9270206720250409190101177964422
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 13.576,00

Informações do Destinatário

Nome: FANNY M. ACOSTA
CNPJ: 59.003.333/0001-17
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

FANNY M. ACOSTA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 255 - A
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: migdalia870910@gmail.com
Fone: (91) 8611-3398



Número da NFS-e

202500000000002

Data do Serviço

03/04/2025

Código Verificação

caa9658

CNPJ / CPF

59.003.333/0001-17

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364999

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/04/2025

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

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

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PS DE MARÇO DE 2025

13.576,00

3,00

407,28

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

13.576,00

Valor do ISSQN Próprio

407,28

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

407,28

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

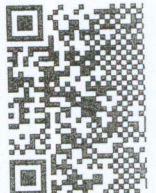
13.576,00

Valor Líquido da NFS-e

13.576,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$283,74; Est: R\$0,00; Fed: R\$1825,97; Total Aprox: R\$2109,71. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/04/2025 às 12:01:51.

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



202500000000002caa96588b59003333000117

Recebi(emos) de
FANNY M. ACOSTA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202500000000002

Competência
03/04/2025

NFS-e

Número de Controle do Município

AMANDA HOFFMANN SERVICOS DE SAUDE LTDA

AVENIDA PREF OSMAR CUNHA, 416, SALA:1108
CENTRO - FLORIANÓPOLIS - SC - 88.015-100
CNPJ: 57.116.625/0001-30
CMC: 824.194-6

DANFPS-E

Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Prestação de Serviços Eletrônica
Número: 13
Autorização: 5593022
Emissão: 03/04/2025
Código de Verificação: 57EF-40D0-592C-9FB7



Dados do Tomador				CFPS
NOME/RAZÃO SOCIAL				9206
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O				CEP
ENDEREÇO				96.300-000
PC DR HERMES PINTO AFFONSO, SN -				CMC
MUNICÍPIO		UF	Pais	CPF/CNPJ/Outros
Jaguarão		RS	BRASIL	88.413.661/0001-90

Dados do(s) serviço(s)		CST	Aliq.	Valor Unitário	Qtde	Valor Total
Cód. Atividade	(Descrição CNAE) Descrição do Serviço	1	0,00	R\$ 8.352,00	1	R\$ 8.352,00
8630503	(ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS) SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. AMANDA QUARESMA HOFFMANN REF.: PS MARÇO/2025- R\$ 8.352, 00 DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA: BANCO: CORA SCD - 403 AGÊNCIA: 0001 C/C: 5226641-1 CNPJ: 57.116.625/0001-30 RAZÃO SOCIAL: AMANDA HOFFMANN SERVICOS DE SAUDE LTDA					

Cálculo do Imposto		Base de Cálculo ISSQN	Valor do ISSQN	Base de Cálculo ISSQN Subst.	Valor do ISSQN Subst.	Valor Total dos Serviços
		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.352,00

Dados adicionais

DANFPS-E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ELETRÔNICA

A VALIDADE E AUTENTICIDADE DESTES DOCUMENTOS AUXILIARES DA NOTA FISCAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO ELETRÔNICA PODERÃO SER COMPROVADAS MEDIANTE CONSULTA À PÁGINA DA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA - SMF NA INTERNET, NO ENDEREÇO portal.pmf.sc.gov.br/sites/notaeletronica, EM VERIFICAR AUTENTICIDADE >> PRODUÇÃO, INFORMANDO O CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 57EF40D0592C9FB7 E O NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO EMITENTE NO CADASTRO MUNICIPAL DE CONTRIBUINTES - CMC: 8241946

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177961708
Data: 09/04/2025
Hora: 15:59:59

ID Transação: E9270206720250409185901177961708
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 8.352,00

Informações do Destinatário

Nome: AMANDA HOFFMANN SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 57.116.625/0001-30
Instituição: CORA SCFI

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177953984
Data: 09/04/2025
Hora: 15:55:44

ID Transação: E9270206720250409185501177953984
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2024
Valor: R\$ 11.176,00

Informações do Destinatário

Nome: BOLZAN VIDA E SAUDE
CNPJ: 58.569.451/0001-24
Instituição: COOP SICREDI REG CENTRO RS/MG

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.

BOLZAN ATENDIMENTO MÉDICO LTDA - BOLZAN VIDA E SAÚDE CNPJ: 58.569.451/0001-24 Humaita - , 454 CEP: 97.340-000 - Bairro: Santo Antônio Município: SÃO SEPE - RIO GRANDE DO SUL Insc. Municipal: 7955 - Insc. Estadual: Email: empresarial@acantomed.com.br Telefone: (48) 98847-9559 - Celular: (48) 98847-9559	Número da NFS-e 6	Situação Emitida	 Autenticidade
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEPE Escritório de Governo	Identificador 8895 0404 2510 1809 6505 8569 4512 0250 4739 3448 
	Data Fato Gerador 04/04/2025

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia		
Nome/Razão Social	CPF/CNPJ	
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	88.413.661/0001-90	
Endereço	Número	Complemento
GAL OSORIO		
Bairro	CEP	Cidade - Estado
CENTRO	96300000	Jaguarão - RS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Qtd.	Vlr. Unit.	Valor Serviço	Valor Dedução	Valor ISS
401	8721	SIMPLES NACIONAL	TI			11.176,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço: Prestação de Serviços Médicos, realizados pela Dra. Paula Cristina Bolzan, no mês de março/2025.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo	ISSQN
11.176,00	0,00	0,00	11.176,00	SIMPLES NACIONAL
ISSRF	IR	INSS	CSLL	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PIS	Outras Retenções	Total Trib. Federais	Desc. Condicional	Valor Líquido
0,00	0,00	0,00	0,00	11.176,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

401 Medicina e biomedicina.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

8721 Jaguarão

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(401) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 6/2025 de 12/02/2025 14:51:13

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
<https://saosepe.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e>

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/05/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (0,12%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2,09 (0,02%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados Bancários da Conta PJ para Depósito Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 0434 Conta Corrente: 37244-1 Pix da Conta PJ: 58.569.451/0001-24

Modelo aprovado pela INSTRUÇÃO NORMATIVA SMF Nº56 de 24 de Fevereiro de 2016

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177950014
Data: 09/04/2025
Hora: 15:53:30

ID Transação: E9270206720250409185301177950014
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 7.560,00

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

202500000000032

Data do Serviço

03/04/2025

Código Verifica

88677f2

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

03/04/2025

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

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

RETI

Ref. Ps Março/2025
Trib aprox: R\$ 302 (4% - Federal) e R\$ 151 (2% - Municipal) Fonte Lei nº 12.741/12.

7.560,00

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

7.560,00

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

7.560,00

Valor Líquido da NFS-e

7.560,00

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\$158,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$1016,82; Total Aprox: R\$1174,82. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/04/2025 às 16:05:08.

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



20250000000003288677f23651317586000153

Recebi(emos) de

JULIANO SOARES AVILA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000032

Competência

03/04/2025

NFS-e

202500000000032

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01663085650/00000000945262/531075

Data: 09/04/2025

Hora: 15:50:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/04/2025
Valor: R\$ 17.928,00
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 MARCO 2025

Atenciosamente

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

0348E76E3DF1F3DD172431736F298757B089

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

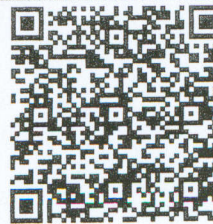
RUA MARECHAL DEODORO, 459

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: eupires29@gmail.com

Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202500000001003

Data do Serviço

04/04/2025

Código Verificador

25ff10ea

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

04/04/2025

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

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

RETEN.

#ref Ps Carlos Março/2025

17.928,00

3,00

537,84

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

17.928,00

Valor do ISSQN Próprio

537,84

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

537,84

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

17.928,00

Valor Líquido da NFS-e

17.928,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$374,70; Est: R\$0,00; Fed: R\$2411,32; Total Aprox: R\$2786,02. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/04/2025 às 16:49:07.

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



20250000000100325ff10ea408643720000187

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 recebedor

Número da NFS-e

202500000001003

Competência

04/04/2025

NFS-e

25ff10ea4

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177936474
Data: 09/04/2025
Hora: 15:45:45

ID Transação: E9270206720250409184501177936474
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 5.568,00

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:**

56 / NFSe

Emissão: 03/04/2025 10:41:53**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 03/04/2025**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:** 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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref Ps Março/2025- R\$ 5.568,00

48 H * 116,00

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\$ 5.568,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 5.568,00

Alíquota

3,50 %

ISS

R\$ 194,88

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 5.568,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5

Emitido por Marcos Amir Baldez Da Silva



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250409001177928388
Data: 09/04/2025
Hora: 15:41:15

ID Transação: E9270206720250409184001177928388
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2025
Valor: R\$ 1.306,39

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 JAGUARA
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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:**

58 / NFSe

Emissão: 04/04/2025 18:28:12**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 04/04/2025**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** LFP SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 53.294.926/0001-01**Endereço:** - Rua Santa Cruz, nº 882, Apt: 302,, Bairro Centro**Telefone:** (48) 88479559**E-Mail:** EMPRESARIAL@ACANTOMED.COM.BR**Inscr. Municipal:** 1047160**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** LFP SERVICOS MEDICOS LTDA**Regime:** Faturamento**Município:** PELOTAS (RS)**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:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**Município:** JAGUARAO (RS)**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 Março/2025- realizos pela Dra. Lana Netto.

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 41,76**CSLL**
R\$ 13,92**PIS**
R\$ 9,05**IRRF**
R\$ 20,88**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 1.392,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 1.392,00**Alíquota**
2,00 %**ISS**
R\$ 27,84**Totais Retenções**
R\$ 85,61**Valor Líquido:****R\$ 1.306,39****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



Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2025

Página: 1/2
Emissão: 14/05/2025
Horas: 15:36:52

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	7,33	38,32 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	1,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.488,29 D
3 HORAS FERIAS	212,67	1.111,39 P	812	INSS FERIAS	8,24	225,66 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	887,02	887,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	5,51 D
807 VANTAGENS FERIAS	55,57	55,57 P	942	IRRF FERIAS	7,50	24,69 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	684,66 P				
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,31 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	33,27 P				

ND: 0	Proventos:	2.812,46	Descontos:	2.774,15	Informativa:	224,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	38,31
NF: 0	Base INSS:	2.812,15	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.812,15	Valor FGTS:	224,97	Base IRRF:	68,31
FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025										

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	7,33	38,32 P	262	CONSIGNADO SICREDI FÉRIAS	382,18	382,18 D
204 DIARIAS	100,00	100,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	35,00 D
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	1.110,00	1.110,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.044,97 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	7,32 P	812	INSS FERIAS	8,17	217,69 D
3 HORAS FERIAS	212,67	1.111,39 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,65 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	887,02	887,02 P	998	I.N.S.S.	7,50	6,46 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	666,14 P	942	IRRF FERIAS	7,50	19,71 D
25 ADICIONAL NOTURNO	7,00	7,32 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	33,27 P				

ND: 0	Proventos:	3.960,78	Descontos:	2.706,66	Informativa:	220,06	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.254,12
NF: 0	Base INSS:	2.750,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.750,78	Valor FGTS:	220,06	Base IRRF:	79,12
FERIAS DE 03/03/2025 - 01/04/2025										

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	219	CONSIGNADO BANRISUL	1.031,07	1.031,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	740,00	740,00 P	998	I.N.S.S.	9,82	447,81 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	178,33 D
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P				

ND: 2	Proventos:	5.298,79	Descontos:	1.689,21	Informativa:	364,70	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.609,58
NF: 2	Base INSS:	4.558,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.558,79	Valor FGTS:	364,70	Base IRRF:	3.731,80

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	1.600,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	740,00	740,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0	Proventos:	4.487,71	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.315,19
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

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2025

Página: 2/2
Emissão: 14/05/2025
Horas: 15:36:52

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	1.900,00	1.900,00 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
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	740,00	740,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 5.187,71 Descontos: 202,52 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.985,19**
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

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	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	1.800,00	1.800,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	55,00 D
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	1.850,00	1.850,00 P	998	I.N.S.S.	7,97	176,80 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,26 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	56,00	58,53 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 1 Proventos: 5.982,47 Descontos: 263,80 Informativa: 177,40 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.718,67**
NF: 1 Base INSS: 2.217,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.217,50 Valor FGTS: 177,40 Base IRRF: 1.851,11

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	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	10,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,26 P	998	I.N.S.S.	8,00	181,97 D
25 ADICIONAL NOTURNO	56,00	58,53 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 0 Proventos: 2.274,99 Descontos: 193,97 Informativa: 181,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.081,02**
NF: 0 Base INSS: 2.274,99 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.274,99 Valor FGTS: 181,99 Base IRRF: 2.093,02

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	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	10,00 D
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
290 AJUDA DE CUSTO CARNAVAL	740,00	740,00 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 1 Proventos: 4.102,68 Descontos: 182,52 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.920,16**
NF: 1 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.787,60

Total Geral Proventos: 34.107,59

Total Geral Descontos: 8.185,35
Líquido Geral: 25.922,24

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
 Empregado: 600 - ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA

CNPJ: 88.413.661/0001-90
 CPF: 599.771.320.20

Periodo de Aquisicao....: 24/08/2023 a 23/08/2024
 Periodo das Férias.....: 03/03/2025 a 01/04/2025
 Retorno ao Trabalho.....: 02/04/2025
 Pagamento do Recibo.....: 28/02/2025
 Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Série CTPS.: 00544
 Número CTPS: 00062664
 Dias Férias.: 30
 Dias Abono...: 0

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003 HORAS FERIAS	220,00	1.149,71	
805 MEDIA VALOR FERIAS	917,61	917,61	
807 VANTAGENS FERIAS	57,49	57,49	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	708,27	
812 INSS FERIAS	8,24		233,37
942 IRRF FERIAS	7,50		25,54
Totais.....:		2.833,08	258,91
Líquidos.....:		2.574,17	

Recebi a importância de (dois mil quinhentos e setenta e quatro reais e dezessete centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 14 de Maio de 2025

 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA

R E C I B O D E F É R I A S

=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 851 - CLODOMAR DUARTE FONSECA

CPF: 721.330.070.91

Período de Aquisição....: 03/08/2023 a 02/08/2024

Período das Férias.....: 03/03/2025 a 01/04/2025

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 02/04/2025

Assinamento do Recibo.....: 28/02/2025

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003 HORAS FERIAS	220,00	1.149,71	
805 MEDIA VALOR FERIAS	917,61	917,61	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	689,11	
262 CONSIGNADO SICREDI FÉRIAS	395,36		395,36
812 INSS FERIAS	8,17		225,30
942 IRRF FERIAS	7,50		20,39
Totais.....:		2.756,43	641,05
Líquidos.....:		2.115,38	

Recebi a importância de (dois mil cento e quinze reais e trinta e oito centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 14 de Maio de 2025

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CLODOMAR DUARTE FONSECA



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.

Esta Guia o valor de RS 3.406,64



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

SENDA (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.

Desta Guia o valor de R\$ 1.684,55

10-00 a f872 85



FGTS

Digital

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>

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/ede1cc61995c4751bf070eee42a5ee1d5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Bras11a62070503***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\$ 3.800,00
refere-se a Banrisul Ps.

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

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\$ 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 incidência 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 :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/03/2025
R\$ 3.920,16
VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952476983103202500000392016
Segurança: 381BEEDD4317F3770043010D4B04E13B2F840467

BANRISUL 41				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350489140-9				4.102,68		182,52	
Agência: 0235 - 23				Valor Líquido		3.920,16	
Salário Base				Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
1.149,71				2.147,71		1.787,60	
Sal. Contr. INSS				FGTS do Mês		Faixa IRRF	
2.147,71				171,81		0,00	
				Base Calc. FGTS			
				2.147,71			
				FGTS do Mês			
				171,81			

Declaro ter recebido a impositiva em
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\$ 38,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 38.046256.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952476913103202500000003831

Segurança: EAC79CBA3B79A685709E81D40D8D315B6F08B658

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350434760-1				73,82	35,51
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.812,15	2.812,15	224,97	68,31	0,00
		Valor Líquido			
		⇒			

Declaro ter recebido a importância de

As

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
31/03/2025
R\$ 1.254,12
CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952476923103202500000125412

Segurança: 643DC6D7D705D0BFC233DC735BD1EA6F9B52F1C

BANRISUL 41		Conta: 350508460-4							
Salário Base	1.149,71	Sol Cont INSS	2.750,78	Base Calc FGTS	2.750,78	FGTS do Mes	220,06	Total de Vencimentos	1.296,23
Agência: 0235 - 23								Total de Descontos	42,11
								Valor Líquido	1.254,12
								Base Calc IRRF	79,12
								Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância de R\$ 1.254,12

Data



banrisul

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 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\$ 3.609,58

Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359952476933103202500000360958

Segurança: 48C07F8833D70F159F86865114273BCF557B0BE2

999 IMPOSTO DE RENDA

30,00
9,82
15,00

30,00
447,81
178,33

Declaro ter recebido a importância

BANRISUL 41

Conta corrente: 350422900-5

Agência: 0235 - 23

Salário Base

3.085,85

Sal. Contr. INSS

4.558,79

Base Calc. FGTS

4.558,79

FGTS do Mês

364,70

Base Calc. IRRF

3.731,80

Valor Líquido

3.609,58

Base Calc. IRRF

3.609,58

FGTS do Mês

364,70

Valor Líquido

3.609,58

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

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
31/03/2025
R\$ 4.315,19

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952476943103202500000431519
Segurança: B60F066CA8D6A3DDC64AF9E15132112442EC763

BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta Corrente: 350502540-3		4.487,71		172,52	
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		Faixa IRRF	
Salário Base		1.977,19		0,00	
1.149,71		Base Calc FGTS		Base Calc IRRF	
2.147,71		2.147,71		1.977,19	
Sal Cont INSS		FGTS do Mes		Faixa IRRF	
2.147,71		171,81		0,00	
Base Calc FGTS		Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
2.147,71		1.977,19		0,00	

Declaro ter recebido a imp

Data



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
31/03/2025
R\$ 4.985,19
LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995247695310320250000498519
Segurança: 31F351A38B0F2FF0BFC4B85DD78494B43026970E

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta: 350514170-5				5.187,71	202,52
Salário Base	1.149,71	Sai Contr. INSS	2.147,71	Base Calc. FGTS	2.147,71
				FGTS do Mês	171,81
				Valor Líquido	1.977,19
				Base Calc. IRRF	1.977,19
				Faixa IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância

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\$ 5.718,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 38.051556.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952476963103202500000571867

Segurança: C09C54610FB6F2CE941396DAF87460D7D4ED7735

998	I.N.S.S.	5,00 7,97	55,00 176,80
BANRISUL 41 Conta: 350541510-4		Total de Vencimentos 5.982,47	
Salário Base		Total de Descontos 263,80	
Sal Cont. INSS		Valor Líquido ⇒	
Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
F.G.T.S do Mês		Falta IRRF	
1.149,71	2.217,50	2.217,50	1.851,11
		0,00	

Declaro ter recebido a impositiva

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
31/03/2025
R\$ 2.081,02
UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952476973103202500000208102

Segurança: CIB447E2973F098B512F658B645D7E4F2933F325

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350434770-9				2.274,99	193,97
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	
1.149,71	2.274,99	2.274,99	181,99	Base Calc. IRRF	2.081,02
				2.093,02	Faixa IRRF
					0,00

Declaro ter recebido

Data