

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: 17/04/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / ABRIL

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	207.097,80
		APORTADO	38.470,16
APORTE	65.567,96		
TOTAL	245.567,96		245.567,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 5	12/05/25	FABMED	3.984,00
NF 630	12/05/25	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00
NF 88	12/05/25	R I SERVICOS MEDICOS	12.523,55
NF 67	12/05/25	BRUNA LARITZA LAGO	12.936,00
NF 68	12/05/25	BRUNA LARITZA LAGO	6.960,00
NF 8	09/05/25	LIA CAROLINE ROBAINA	15.044,00
NF 16	09/05/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	23.764,00
NF 8	09/05/25	ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS	11.484,00
NF 03	09/05/25	FANNY M. ACOSTA	11.952,00
NF 3	09/05/25	AQH SERVICOS DE SAUDE	9.976,00
NF 8	09/05/25	BOLZAN VIDA E SAUDE	3.384,00
NF 35	09/05/25	JULIANO SOARES AVILA	2.784,00
NF 1020	09/05/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	17.928,00
NF 60	09/05/25	DR ELIAS DA LUZ	26.880,00
NF 04	09/05/25	J F RODRIGUES NUNES	5.468,00
NF 5	12/05/25	THALES DELMONICO	2.784,00
TOTAL			173.482,55

MOTORISTAS

FOLHA PGTO	29/05/25	FOLHA SOCORRO	PRONTO	26.445,94
COMP PAGAMENTO	02/05/25	DIARIAS		200,00
TOTAL				26.645,94

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 630	16/05/2025	EXTREMO ONCOLOGIA	369,00
NF 88	16/05/2025	R I SERVIÇOS MEDICOS	620,49
COMPROVANTE PGTO	16/05/2025	FGTS	1.662,71
COMPROVANTE PGTO	16/05/2025	INSS	1.749,04
COMPROVANTE PGTO16	16/05/2025	IRFF	168,07
COMPROVANTE PGTO	16/04/2025	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			6.969,31

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250512001220049470
Data: 12/05/2025
Hora: 09:32:24

ID Transação: E9270206720250512123101220049470
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 3.984,00

Informações do Destinatário

Nome: FABMED
CNPJ: 58.581.239/0001-82
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:** 08/05/2025 19:00:29 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 08/05/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social:** FABMED SERVICOS MEDICOS LTDA**CPF / CNPJ:** 58.581.239/0001-82**Regime:** Simples (Alíquota 2.0100%)**Endereço:** - Avenida Duque De Caxias, nº 255, Bloco: F; Apt: 401,, Bairro Fragata**Telefone:** (48) 88479559**Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** empresarial@acantomed.com.br**Inscr. Municipal:** 1050305**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** FABMED**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:**

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. FABIANO DA SILVA DOS ANJOS NO MÊS DE ABRIL DE 2025.

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	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 3.984,00	R\$ 0,00	R\$ 3.984,00	2,0100 %	R\$ 80,08	R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.984,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 0260

Agência: 0001

Conta Corrente: 9448211486

Pix da Conta PJ: 58581239000182

Emitido por Fabiano Da Silva Dos Anjos

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:

A3E5.53BE.0959.AD66.2AB3.7849.1022.BC52

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250512001219954701
Data: 12/05/2025
Hora: 08:15:17

ID Transação: E9270206720250512111401219954701
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENAO PS ABRIL 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: 630 / NFSe **Emissão:** 07/05/2025 16:01:54 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/05/2025 **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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone: **E-Mail:** cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:
Serviços médicos prestados Dr. Raul Jablonski Junior referente a Coordenação PS no período de Abril de 2025.
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,0000 %	R\$ 120,00	R\$ 369,00

Valor Líquido:	R\$ 5.631,00
-----------------------	---------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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

975A.DD3D.EC7A.26DF.A05D.3C52.AA0B.36D6



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250512001219953031
Data: 12/05/2025
Hora: 08:13:01

ID Transação: E9270206720250512111201219953031
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 12.523,35

Informações do Destinatário

Nome: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA
CNPJ: 39.841.958/0001-40
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

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

202500000000088

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

7c6f9bfa3

CNPJ / CPF **Inscrição Estadual** **Inscrição Municipal**
 39.841.958/0001-40 **** 363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/05/2025

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

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

13.344,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

400,32

RETIDO

Não

Plantões médicos Dra Ivette Ysla Viusat, referente ao mês de abril/2025 pronto socorro Jaguarão.
 Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
 Banco: 260
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 834114110-8
 Pix da Conta PJ: 11954752050

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

400,32

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

86,73

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

13.344,00

Valor do ISSQN Próprio

400,32

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

400,32

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

13.344,00

Valor Líquido da NFS-e

12.523,35

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$278,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$1794,77; Total Aprox: R\$2073,66. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$200,16

Retenções: COFINS R\$ 400,32; PIS R\$ 86,73; CSLL R\$ 133,44;



Consulta realizada em 07/05/2025 às 16:48:03.

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



2025000000000887c6f9bfa339841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

Número da NFS-e

202500000000088

Número de Controle do Município

Competência

07/05/2025

NFS-e

7c6f9bfa3

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 07/05/2025 às 16:48:03.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01673147720/00000000882689/566807

Data: 12/05/2025

Hora: 08:10:18

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/05/2025
Valor: R\$ 12.936,00
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 ABRIL 2025

Atenciosamente

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

03B92D7D6A7E5303D5BB76C971960BD92592

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

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099



Número da NFS-e

202500000000067

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

63d2434d3

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/05/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR 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

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP.04/2025 PS

VALOR TOTAL

12.936,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

388,08

RETIDO

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

12.936,00

Valor do ISSQN Próprio

388,08

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

388,08

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

12.936,00

Valor Líquido da NFS-e

12.936,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$270,36; Est: R\$0,00; Fed: R\$1739,89; Total Aprox: R\$2010,25. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2025 às 11:05:13.

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



20250000000006763d2434d349139767000195

Recebi(emos) de
BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202500000000067

Competência

07/05/2025

NFS-e

63d2434d3

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 11:05:13.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01673147102/00000000881292/566805

Data: 12/05/2025

Hora: 08:08:48

Canal: Office Banking
Data Débito: 12/05/2025
Valor: R\$ 6.960,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA ABRIL 2025

Atenciosamente

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

03B8189EDBCFC2908827D1C0DA32C873CF47

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

2025000000000068

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

2aa4d156b

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/05/2025

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

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 05/2025 PS

6.960,00

3,00

208,80

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.960,00

Valor do ISSQN Próprio

208,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

208,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.960,00

Valor Líquido da NFS-e

6.960,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$145,46; Est: R\$0,00; Fed: R\$936,12; Total Aprox: R\$1081,58. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2025 às 11:06:57.

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



20250000000000682aa4d156b49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
2025000000000068

Competência
07/05/2025

NFS-e
2aa4d156b

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 11:06:57.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217184798
Data: 09/05/2025
Hora: 17:24:55

ID Transação: E9270206720250509202301217184798
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 15.044,00

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: 8 / NFSe **Emissão:** 05/05/2025 18:36:31 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/05/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LIA ROBAINA SERVICOS MEDICOS LTDA **Regime:** Simples (Alíquota 2.0100%)
CPF / CNPJ: 58.584.011/0001-46
Endereço: - Rua General Argolo, nº 477, Apt: 1001,, Bairro Centro **Município:** PELOTAS (RS)
Telefone: (53) 999952346
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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.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 Abril/2025 - R\$ 15.044,00

02.04 - 24h
08.04 - 24h
09.05 - 24h
14.04 - 12h
15.04 - 01h
16.04 - 12h
21.04 - 24h
23.04 - 12h
26.04 - 12h
28.04 - 12h

Total de 157 hs

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\$ 15.044,00	R\$ 0,00	R\$ 15.044,00	2,0100 %	R\$ 302,38	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 15.044,00

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:

E91D.5CA4.F4AB.8C6D.191D.59B0.DFB6.337A



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217179942
Data: 09/05/2025
Hora: 17:22:25

ID Transação: E9270206720250509202101217179942
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 23.764,00

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

202500000000016

Data do Serviço

06/05/2025

Código Verificador

b931fe754

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

06/05/2025

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

RETIDO

REF. PS ABRIL/ 2025- R\$ 23.764,00. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

23.764,00

2,00

475,28

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

23.764,00

Valor do ISSQN Próprio

475,28

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

475,28

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

23.764,00

Valor Líquido da NFS-e

23.764,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

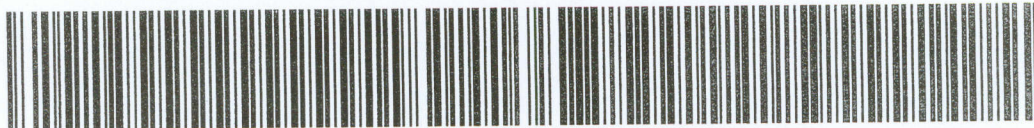
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$496,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$3196,26; Total Aprox: R\$3692,93. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/05/2025 às 21:15:27.

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



202500000000016b931fe75455985948000135

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202500000000016

Competência

06/05/2025

NFS-e

b931fe754

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do receptor

Consulta realizada em 06/05/2025 às 21:15:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217174126
Data: 09/05/2025
Hora: 17:19:37

ID Transação: E9270206720250509201901217174126
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 11.484,00

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: 8 / NFSe **Emissão:** 02/05/2025 10:26:05 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 30/04/2025 **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 2.0100%)
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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N **Município:** JAGUARAO (RS)
Telefone: **E-Mail:** cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:
Referente a plantão pronto socorro de Jaguarão no mês de abril/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\$ 11.484,00	R\$ 0,00	R\$ 11.484,00	2,0100 %	R\$ 230,83	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 11.484,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: banco 26 - Nu Pagamentos S.A - instituição de Pagamento
Agência: 0001
Conta Corrente: 379111803-1
Pix da Conta PJ: 57611064000146
Emitido por Paula De Vasconcellos Vargas
Esta nota substituiu a nota nº 7 emitida em 30/04/2025 12:04:00, relativa a serviços prestados em 30/04/2025

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:

0A9A.2BEA.C997.B66E.2A22.D6EF.2537.7D63



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217164755
Data: 09/05/2025
Hora: 17:15:47

ID Transação: E9270206720250509201501217164755
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 11.952,00

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

202500000000003

Data do Serviço

06/05/2025

Código Verificador

dfe459a76

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

06/05/2025

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

RETIDO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PS DE ABRIL DE 2025

11.952,00

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

11.952,00

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

11.952,00

Valor Líquido da NFS-e

11.952,00

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\$249,80; Est: R\$0,00; Fed: R\$1607,54; Total Aprox: R\$1857,34. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/05/2025 às 18:07:17.

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



202500000000003dfe459a7659003333000117

Recebi(emos) de
FANNY M. ACOSTA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000003

Competência
06/05/2025

NFS-e
dfe459a76

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 18:07:17.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217161697
Data: 09/05/2025
Hora: 17:14:20

ID Transação: E9270206720250509201401217161697
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 9.976,00

Informações do Destinatário

Nome: AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA
CNPJ: 60.363.315/0001-25
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.



Chave de Acesso da NFS-e

4314902226036331500012500000000000325055944173475

Número da NFS-e

3

Competência da NFS-e

07/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/05/2025 15:42:40

Número da DPS

3

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

07/05/2025 15:42:40

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

60.363.315/0001-25

Inscrição Municipal

-

Telefone

(99) 9999-9000

Nome / Nome Empresarial

AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA

E-mail

AMANDA.QUARESMA97@GMAIL.COM

Endereço

CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA

Município

Porto Alegre - RS

CEP

90480-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

E-mail

-

Endereço

DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, CENTRO

Município

Jaguarão - RS

CEP

96300-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Jaguarão - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELA DRA. AMANDA QUARESMA HOFFMANN

REF.: Ref. Ps Abril/2025- R\$ 9.976,00

DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:

BANCO: CORA SCD - 403

AGÊNCIA: 0001

C/C: 5850781-9

CNPJ: 60.363.315/0001-25

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Porto Alegre - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 9.976,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

CP

-

CSLL

-

PIS

-

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 9.976,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 9.976,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217156797
Data: 09/05/2025
Hora: 17:12:21

ID Transação: E9270206720250509201101217156797
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 3.384,00

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 SEPÉ - 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 8	Situação Emitida	 <u>Autenticidade</u>
		Tipo Preenchido	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 ESTADO DE RIO GRANDE DO SUL PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO SEPÉ Escritório de Governo	Identificador 8895 0705 2515 3333 5005 8569 4512 0250 5739 3770 	
	<table><tr><td>Data Fato Gerador 07/05/2025</td><td>Data/Hora Emissão 07/05/2025 15:33:33</td></tr></table>	Data Fato Gerador 07/05/2025
Data Fato Gerador 07/05/2025	Data/Hora Emissão 07/05/2025 15:33:33	

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia	
Nome/Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	CPF/CNPJ 88.413.661/0001-90
Endereço GAL OSORIO	Número Complemento
Bairro CENTRO	CEP 96300000
	Cidade - Estado 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			3.384,00	0,00	SIMPLES NACIONAL

Descrição do Serviço: Prestação de serviços médicos realizados pela dar Paula Cristina Bolzan no mês de abril/2025. 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

Valor Total 3.384,00	Desc. Incondicional 0,00	Dedução 0,00	Base de Cálculo 3.384,00	ISSQN SIMPLES NACIONAL
ISSRF 0,00	IR 0,00	INSS 0,00	CSLL 0,00	COFINS 0,00
PIS 0,00	Outras Retenções 0,00	Total Trib. Federais 0,00	Desc. Condicional 0,00	Valor Líquido 3.384,00

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: 20/06/2025

Valor aproximado dos tributos: Federais R\$13,45 (0,40%), Estaduais R\$0,00 (0,00%), Municipais R\$2,09 (0,06%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217148832
Data: 09/05/2025
Hora: 17:08:53

ID Transação: E9270206720250509200801217148832
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 2.784,00

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

202500000000035

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

b5d4dc346

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

07/05/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

2.784,00

ALIQ.

2,00

VALOR IMPOSTO

55,68

RETIDO

Não

Ref. Ps Abril/2025. Alíquota Efetiva: 2,0000000000%.

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 Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.784,00

Valor do ISSQN Próprio

55,68

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

55,68

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.784,00

Valor Líquido da NFS-e

2.784,00

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



Consulta realizada em 07/05/2025 às 10:14:52.

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



202500000000035b5d4dc34651317586000153

Recebi(emos) de
JULIANO SOARES AVILA LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202500000000035

Competência
07/05/2025

NFS-e
b5d4dc346

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 10:14:52.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01672810524/00000000998621/565944

Data: 09/05/2025

Hora: 17:05:14

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2025
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 ABRIL 2025

Atenciosamente

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

03C7890809FA71F6B9473E81EE661CD41C18

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

202500000001020

Data do Serviço

06/05/2025

Código Verificador

8a9c2a1fd

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 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal>

Dt. de Emissão

06/05/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

17.928,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

537,84

RETIDO

Não

#ref Ps Carlos Abril/2025

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

IP1

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 06/05/2025 às 17:03:59.

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



2025000000010208a9c2a1fd08643720000187

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
202500000001020

Competência
06/05/2025

NFS-e
8a9c2a1fd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/05/2025 às 17:03:59.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217136470
Data: 09/05/2025
Hora: 17:03:39

ID Transação: E9270206720250509200301217136470
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 26.880,00

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: 60 / NFSe **Emissão:** 05/05/2025 16:45:01 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/05/2025 **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 3.5000%)
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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref Ps Abril/2025- R\$ 26.880,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

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

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 26.880,00	R\$ 0,00	R\$ 26.880,00	3,5000 %	R\$ 940,80	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 26.880,00**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
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:

7F11.A2F5.E3BF.2C77.8D43.16E5.4AA2.DFE6



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217131934
Data: 09/05/2025
Hora: 17:01:10

ID Transação: E9270206720250509200001217131934
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 5.468,00

Informações do Destinatário

Nome: J f rodrigues nunes
CNPJ: 52.946.921/0001-45
Instituição: PAGSEGURO INTERNET IP 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

J. F. RODRIGUES NUNES RUA AUGUSTO LEIVAS, 40 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: escritoriocontabilmanacial@hotmail.com Fone: (53) 98123-8162			Número da NFS-e 2025000000000004	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 52.946.921/0001-45 **** 364486			Data do Serviço 08/05/2025	Código Verificador 87da54a05

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	08/05/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço					
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro					
CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
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	RETIDO
Ref. à PS Abril/2025	5.468,00	3,00	164,04	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.01 - Medicina e biomedicina.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
5.468,00	164,04	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	5.468,00	Valor Líquido da NFS-e	5.468,00

Informações Adicionais NFS-e Gerada em Substituição a NFS-e de número 202500000000002. Lei 12741/2012: Mun: R\$114,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$735,45; Total Aprox: R\$849,73. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 08/05/2025 às 16:31:16.

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



Recebi(emos) de J. F. RODRIGUES NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Data	Número da NFS-e 2025000000000004 Competência 08/05/2025 NFS-e 87da54a05	Número de Controle do Município
---	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 08/05/2025 às 16:31:16.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250512001220160151
Data: 12/05/2025
Hora: 10:38:52

ID Transação: E9270206720250512133801220160151
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS ABRIL 2025
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: THALES DELMONICO LTDA
CNPJ: 56.688.623/0001-53
Instituição: BANCO BTG PACTUAL 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.



Chave de Acesso da NFS-e

4314902225668862300023400000000000525057616423644

Número da NFS-e

5

Competência da NFS-e

07/05/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/05/2025 15:39:33

Número da DPS

5

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

07/05/2025 15:39:33

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

56.688.623/0002-34

Inscrição Municipal

-

Telefone

(51) 9999-9999

Nome / Nome Empresarial

THALES DELMONICO LTDA

E-mail

THALESFDAGUIAR@HOTMAIL.COM

Endereço

ANITA GARIBALDI, 480, MONT SERRAT

Município

Porto Alegre - RS

CEP

90450-000

Simples Nacional na Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

E-mail

-

Endereço

DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, CENTRO

Município

Jaguarão - RS

CEP

96300-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Jaguarão - RS

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

Ref. Ps Abril/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Porto Alegre - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 2.784,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

CP

-

CSLL

-

PIS

COFINS

-

Retenção do PIS/COFINS

-

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 2.784,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 0,00

PIS/COFINS Retidos

-

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 2.784,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

Estaduais

Municipais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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			212,67	1.111,39 P	202	REFEISUL	2,00	1,87 D	
93 QUINQUENIO			1,00	55,57 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D	
204 DIARIAS			1.100,00	1.100,00 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	85,88 D	
3 HORAS FERIAS			7,33	38,32 P	812	INSS FERIAS	8,24	7,71 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS			30,59	30,59 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,79 D	
807 VANTAGENS FERIAS			1,92	1,92 P	998	I.N.S.S.	7,93	169,08 D	
931 1/3 DAS FERIAS			33,33	23,61 P	942	IRRF FERIAS	7,50	0,85 D	
20 GRATIFICACOES			998,00	964,73 P					
ND: 0	Proventos:	3.326,13	Descontos:	296,18	Informativa:	178,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.029,95
NF: 0	Base INSS:	2.226,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.226,13	Valor FGTS:	178,09	Base IRRF: 1.961,82
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	212,67	1.111,39 P	202	REFEISUL		2,00	1,87 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,15 P	262	CONSIGNADO SICREDI FÉRIAS		13,18	13,18 D		
3 HORAS FERIAS	7,33	38,32 P	288	ALIMENTAÇÃO 5		5,00	10,00 D		
805 MEDIA VALOR FERIAS	30,59	30,59 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	70,41 D		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	22,97 P	812	INSS FERIAS		8,17	7,61 D		
25 ADICIONAL NOTURNO	42,00	43,90 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	0,66 D		
20 GRATIFICACOES	998,00	964,73 P	998	I.N.S.S.		7,93	168,85 D		
			942	IRRF FERIAS		7,50	0,68 D		
ND: 0	Proventos:	2.221,05	Descontos:	273,26	Informativa:	177,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 1.947,79
NF: 0	Base INSS:	2.221,05	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.221,05	Valor FGTS:	177,68	Base IRRF: 1.959,66
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	187,64 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00	30,00 D		
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	998	I.N.S.S.		9,83	448,82 D		
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	166,54 D		
ND: 2	Proventos:	4.566,00	Descontos:	1.678,43	Informativa:	365,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.887,57
NF: 2	Base INSS:	4.566,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.566,00	Valor FGTS:	365,28	Base IRRF: 3.738,00

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO		Situação: Trabalhando		CPF: 599.712.900-49		Adm: 01/02/2022	
Vínculo: Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês: 220,00	
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário: 1.149,71	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS		1.800,00	1.800,00 P	998	I.N.S.S.	8,06	195,82 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	46,86 P				
200 HORAS EXTRAS 100%		12,00	234,30 P				
20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P				
ND: 0 Proventos: 4.228,87		Descontos: 197,82	Informativa: 194,30	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.031,05	4.031,05
NF: 0 Base INSS: 2.428,87		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.428,87	Valor FGTS: 194,30		Base IRRF: 2.233,05	2.233,05

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	2.200,00	2.200,00 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.		8,06	195,82 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,86 P							
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	234,30 P							
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND: 0	Proventos:	5.028,87	Descontos:	227,82	Informativa:	194,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.801,05
NF: 0	Base INSS:	2.428,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.428,87	Valor FGTS:	194,30	Base IRRF: 2.233,05
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	2.200,00	2.200,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5		5,00	80,00 D		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	46,86 P	998	I.N.S.S.		8,09	202,14 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,71 P							
200 HORAS EXTRAS 100%	12,00	234,30 P							
25 ADICIONAL NOTURNO	56,00	58,53 P							
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND: 1	Proventos:	4.814,08	Descontos:	314,14	Informativa:	199,92	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.499,94
NF: 1	Base INSS:	2.499,11	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.499,11	Valor FGTS:	199,92	Base IRRF: 2.107,38
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	25,00 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,24 P	998	I.N.S.S.		8,00	181,22 D		
25 ADICIONAL NOTURNO	49,00	51,21 P							
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND: 0	Proventos:	2.266,65	Descontos:	208,22	Informativa:	181,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 2.058,43
NF: 0	Base INSS:	2.266,65	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.266,65	Valor FGTS:	181,33	Base IRRF: 2.085,43
Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	767.315.020-49	Adm:	04/01/2021		
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00		
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71		
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D		
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	998	I.N.S.S.		7,94	170,52 D		
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P							
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
ND: 1	Proventos:	3.362,68	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.190,16
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:				29.814,33	Total Geral Descontos:				3.368,39
					Líquido Geral:				26.445,94

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.745,34	11.057,18 P	202 REFEISUL	16,00	15,74 D
3 HORAS FERIAS	14,66	76,64 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.031,07	1.031,07 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	7.119,46 P	262 CONSIGNADO SICREDI FÉRIAS	13,18	13,18 D
25 ADICIONAL NOTURNO	147,00	153,64 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	120,00	120,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	267,35 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	15,00	115,00 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	812 INSS FERIAS	16,41	15,32 D
200 HORAS EXTRAS 100%	36,00	702,90 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,45 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	156,29 D
204 DIARIAS	8.400,00	8.400,00 P	942 IRRF FERIAS	15,00	1,53 D
207 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	998 I.N.S.S.	65,84	1.732,27 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	328,22 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,54 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	61,18	61,18 P			
807 VANTAGENS FERIAS	1,92	1,92 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,10 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	46,58 P			
				Líquido Geral:	26.445,94

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	20.784,39	Base IRRF Mensal:	18.105,99
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	166,54
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	171,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	20.784,39	Valor IRRF Férias:	1,53
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.749,04	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:	1.749,04	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:	827,94	Valor Total do IRRF:	168,07
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:	20.784,39
Mandato sindical:	0	Total:	921,10	Valor do FGTS:	1.662,71
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	921,10	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:	26.445,94



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 : 16/05/2025-16:43:25
NSU : 01675033701/00000000106370/573759
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 : 85820001024 93330385251 40071625133 46073558707
Data de Pagamento : 16/05/2025
Número do Documento : 07.16.25133.4607355-8
Valor Total : 102.493,33

Autenticação : 041023599985737591605202500010249333

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

03A19123AEDC0D973B43D81ED5EED0379160

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.

*Posta Guia o valor de R\$ 2.906,60
paga-se a impostos pronto - Socorro*



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração Abril/2025	Data de Vencimento 20/05/2025	Número do Documento 07.16.25133.4607355-8	Pagar este documento até 20/05/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000342768795			Valor Total do Documento 102.493,33

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	60.003,77			60.003,77
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	5.425,08			5.425,08
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	23.880,39			23.880,39
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	7.001,95			7.001,95
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	1.425,45			1.425,45
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:04/2025 Vencimento:20/05/2025	4.756,69			4.756,69
Totais		102.493,33			102.493,33

SEND A (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

13/05/2025 16:39:52

85820001024 0 93330385251 1 40071625133 2 46073558707 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85820001024 0 93330385251 1 40071625133 2 46073558707 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25133.4607355-8
Pagar até: 20/05/2025



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250516001226638521

Data: 16/05/2025

Hora: 16:51:25

ID Transação: E9270206720250516195101226638521
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: e694ee84393741df8e65c99aa4ad4469
Valor Final: R\$ 39.173,07

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 5.662,73
refere-se a fgta ponto Socino

Pagar este documento até

20/05/2025

Valor a recolher

39.173,07

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125051370192914-2

Tag
88413661 04/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2025	186	39.173,07	0,00	0,00	0,00	39.173,07
Total FGTS:		39.173,07	0,00	0,00	0,00	39.173,07

Informações de recolhimentos do Consignado

Não há informações de recolhimentos do Consignado

Total da Guia:

39.173,07

Observações

Data de geração da Guia: 13/05/2025 às 15:48:51 - Página 1/1

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



**Recibo de Pagamento**

Número: 01665339283/00000000015577/539160

Data: 16/04/2025

Hora: 14:36:45

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.750,00
Data Débito: 16/04/2025
Data Vencimento: 16/04/2025
Código Barras: 0419210109.00684273006.78892140175.5.10530000975000
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

0366AB9E7BDC4C78FDD558C5874E9454D750

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\$ 2.400,00
refere-se a Banrisul Pronto-Socorro

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202500000034015 / 1917493

Data e Hora de Emissão

22/04/2025 10:23:35

Data da Competência

17/04/2025

Código de Verificação

442407c1



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 9.750,00 Valor do Serviço R\$ 9.750,00
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/Municipio da incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços	R\$ 9.750,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 9.750,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 9.750,00
(-)Deduções	R\$ 9.750,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

(=)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 Transferência**

Número: 01669846662/000000000330469/554110

Data: 02/05/2025

Hora: 16:27:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/05/2025
Valor: R\$ 100,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.043477.0-9
Nome do Destinatário: UBIRATAM TUCHTENHAGEN BIELEMANN
Finalidade: PGTO DIARIA

Atenciosamente

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

03FD209BC7531AC1D9C6FA77D05092EED649

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01669847280/00000000332134/554118

Data: 02/05/2025

Hora: 16:28:27

25

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/05/2025
Valor: R\$ 100,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.054151.0-4
Nome do Destinatário: MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS
Finalidade: PGTO DIARIA

Atenciosamente

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

0341A6CC376FB26AA6B56775D89F65FFF922

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 *****
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 : 30/04/2025
Valor Pago : R\$ 3.029,95
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNHEIRA - 041 - 0235 - 38.046256.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950433473004202500000302995
Segurança: EDB77A47CC10BB32CC7A2E474BEDA032D05C522D

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos		
conta corrente: 350434760-1				3.231,69	201,74		
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF		
1.149,71	2.226,13	2.226,13	178,09	⇒	1.961,82		
					0,00		

Declaro ter recebido a im

<



***** 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 :

29/05/2025

Data do Pagamento :

R\$ 2.001,64

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLDOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950955932905202500000200164

Segurança: 2D7664FFC484469434B95A2D94D1B3A7383C2869

Declaro ter recebido a importância de

Data

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		F.G.T.S do Mês		Base Calc. IRRF	
Conta: 350508460-4		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF	
Salário Base		Sal. Cont. INSS		177,68		1.959,66	
1.149,71		2.221,05		2.221,05		0,00	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
		2.129,17		181,38			
		Valor Líquido		1.947,79			
		Base Calc. IRRF		0,00			



***** 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 : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 2.088,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950955942905202500000208872

Segurança: 3852B11632F9E9B586AE1469E2D18A18EA913CA5

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350422900-5				4.566,00		1.678,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS 40 Mes	
3.085,85		4.566,00		4.566,00		365,28	
				Base Calc. IRRF		Falsa IRRF	
				3.738,00		15,00	
		Valor Líquido		⇒		2.887,57	

Declaro ter recebido a

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 : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 3.175,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599550955952905202500000317519

Segurança: F5EFF0D10B9C3B2ED81C56DF9609C85AFF2E1844C

Declaro ter recebido a importância líquida

Assin

Data

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350502540-3				4.228,87	197,82
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF
1.149,71	2.428,87	2.428,87	194,30	2.233,05	0,00



Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU

Tipo / Finalidade:

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

29/05/2025

Valor Pago :

R\$ 3.536,29

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica: BERGS02359950955962905202500000353629

Segurança: 18D3EDE3A1F24601FE937914572A7A23D47FAA0D

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				5.028,87		227,82	
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF	
1.149,71	Sal Contr. INSS	2.428,87	FGTS do Mês	194,30	2.233,05	0,00	
				Valor Líquido		4.801,05	
				⇒			

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
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 2.380,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SIL VEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.054151.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950955972905202500000238073

Segurança: 416AD1E2122B07EA9EB0CE170BDCA35AC0EE4E42

ZB0 ALIMENTAÇÃO
998 I.N.S.S.

8,09

202,14

Declaro ter recebido a

Data

BANRISUL 41
Conta: 350541510-4

Agência: 0235 - 23

Sal. Cont. INSS

1.149,71

Base Calc. FGTS

FGTS do Mês

Base Calc. IRRF

Faixa IRRF

Total de Vencimentos

4.814,08

Total de Descontos

314,14

Valor Líquido



4.499,94

2.499,11

2.499,11

199,92

2.107,38

0,00



***** 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 : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 2.073,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950955982905202500000207307

Segurança: 219DAED38299D9C1C32826A8E6B959B1DCFF22D1

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Fórmula do Mês		Base Calc. IRRF		Fórmula IRRF		Data	
Conta corrente: 350434770-9											
Salário Base		Sal Cont. NSS		Base Calc. FGTS							
1.149,71		2.266,65		2.266,65		181,33		2.085,43		0,00	
				Total de Vencimentos		2.266,65		Total de Descontos		208,22	
				Valor Líquido		2.058,43					

Declaro ter recebido a in



***** 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 : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 3.185,16
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950955992905202500000318516

Segurança: 9DA676ABEF5A21CB6644BD5D14A0C817A63A897D

Declaro ter recebido a importância

Data

BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350489140-9		3.362,68		172,52	
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		3.190,16	
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	