

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: 30.000,00
(TRINTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 30/04/2025

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 DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	30.000,00	PROGRAMA TEA	40.436,65
TRANSPORTADO	17.605,98		
		A TRANSPORTAR	7.169,33
TOTAL	47.605,98		47.605,98

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTO	30/04/25	FOLHA TEA	12.442,63
COMPROVANTE PGTO	16/05/25	FGTS	955,86
COMPROVANTE PGTO	16/04/25	REFEISUL	900,00
NF 6	09/05/25	J DOS S CUNHA	7.500,00
RPA	09/05/25	EDUARDA MUNHOZ	2.698,16
NF 275	09/05/25	UNE CLINICA	7.500,00
NF II	09/05/25	CIBELE SAES	5.250,00
TOTAL			37.246,65

I.4	I.5	I.6	I.7
COMPROVANTE PGTO	16/05/25	INSS	1.850,26
COMPROVANTE PGTO	16/05/25	IRFF	638,54
RPA	16/05/25	EDUARDA FERREIRA MUNHOZ (IMPOSTOS INSS, IRFF)	701,84
TOTAL			3.190,64 ✓

C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 971.723.160-53		Adm:		08/08/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês:		150,00	
Cargo:		736 EDUCADOR FISICO		C.B.O: 224140		Filial: 1		Salário:		3.700,00	
1 HORAS NORMAIS		135,00		3.330,00 P		202 REFEISUL		2,00		1,62 D	
3 HORAS FERIAS		15,00		370,00 P		937 ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00		411,28 D	
931 1/3 DAS FERIAS		33,33		123,33 P		812 INSS FERIAS		10,14		50,04 D	
						821 INSS DIFERENCA FERIAS		0,00		9,16 D	
						998 I.N.S.S.		8,80		293,00 D	
						942 IRRF FERIAS		22,50		32,01 D	
						999 IMPOSTO DE RENDA		7,50		22,05 D	
ND: 0 Proventos:		3.823,33		Descontos: 819,16		Informativa: 305,86		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.004,17	
NF: 0 Base INSS:		3.823,33		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.823,33		Valor FGTS: 305,86		Base IRRF: 2.722,80	
FERIAS DE 05/03/2025 - 03/04/2025											
Empr.:		889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA		Situação: Trabalhando		CPF: 026.066.420-07		Adm:		08/08/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês:		150,00	
Cargo:		737 ATENDENTE TERAPEUTICA		C.B.O: 516220		Filial: 1		Salário:		2.125,00	
1 HORAS NORMAIS		150,00		2.125,00 P		202 REFEISUL		2,00		2,00 D	
						998 I.N.S.S.		7,93		168,48 D	
ND: 0 Proventos:		2.125,00		Descontos: 170,48		Informativa: 170,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.954,52	
NF: 0 Base INSS:		2.125,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.125,00		Valor FGTS: 170,00		Base IRRF: 1.517,80	
Empr.:		888 MIRIA MORAES DANTAS		Situação: Trabalhando		CPF: 058.775.625-09		Adm:		08/08/2023	
Vínculo:		Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês:		200,00	
Cargo:		16 PSICOLOGO(A)		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário:		6.000,00	
1 HORAS NORMAIS		200,00		6.000,00 P		202 REFEISUL		2,00		2,00 D	
						998 I.N.S.S.		10,83		649,58 D	
						999 IMPOSTO DE RENDA		27,50		562,64 D	
ND: 0 Proventos:		6.000,00		Descontos: 1.214,22		Informativa: 480,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.785,78	
NF: 0 Base INSS:		6.000,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 6.000,00		Valor FGTS: 480,00		Base IRRF: 5.350,42	
Contr:		46 EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES		Situação: Trabalhando		CPF: 038.496.260-24		Adm:		01/07/2024	
Vínculo:		Autônomo		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês:		0,00	
Cargo:		740 NEUROPSICOPEDAGOGA		C.B.O: 239440		Filial: 1		Salário:			
214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS		3.400,00		3.400,00 P		858 INSS AUTONOMO		20,00		680,00 D	
						857 IRRF AUTONOMO		7,50		21,84 D	
ND: 0 Proventos:		3.400,00		Descontos: 701,84		Informativa: 0		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.698,16	
NF: 0 Base INSS:		3.400,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 0,00		Valor FGTS: 0,00		Base IRRF: 2.720,00	
Total Geral Proventos:				15.348,33				Total Geral Descontos: 2.905,70			
								Líquido Geral: 12.442,63			

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2025

C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	485,00	11.455,00 P	202 REFEISUL	6,00	5,62 D
3 HORAS FERIAS	15,00	370,00 P	812 INSS FERIAS	10,14	50,04 D
214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	9,16 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	123,33 P	857 IRRF AUTONOMO	7,50	21,84 D
			858 INSS AUTONOMO	20,00	680,00 D
			937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	411,28 D
			942 IRRF FERIAS	22,50	32,01 D
			998 I.N.S.S.	27,56	1.111,06 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	35,00	584,69 D
				Líquido Geral:	12.442,63

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	11.948,33	Base IRRF Mensal:	12.311,02
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	3.400,00	Valor IRRF Mensal:	584,69
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	-71,47
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	15.348,33	Valor IRRF Férias:	32,01
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.850,26	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:	1.850,26	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:	616,70
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	21,84
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	11.948,33
Mandato sindical:	0	Total:	1.022,32	Valor do FGTS:	955,86
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.022,32	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:	1			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:	12.442,63



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 JAGUARA
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\$ 955,86
refere-se a fgta cento de Autismo



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/05/2025

às 21:59:59 (Brasília)

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>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobr/93f98e09fd264cd6a850c493e80e96d95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63049A79



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.

3.190,64
Desta Guia o valor de R\$ 3.190,64
depre-se a Impostos Centro de Autismo



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 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

SEMDA (Versão:5.2.3)

Página: 1 / 1

13/05/2025 16:39:52

85820001024 0 93330385251 1 40071625133 2 46073558707 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

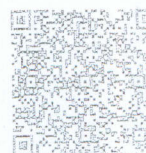
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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
Valor: 102.493,33

Pague com o PIX



**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\$ 900,00
refere-se a Banrisul cento de Ativos

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000034015 / 1917493	22/04/2025 10:23:35	17/04/2025	442407c1

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\$ 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/Município da incidência 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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217048707
Data: 09/05/2025
Hora: 16:22:39

ID Transação: E9270206720250509192201217048707
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS FONOAUDIOLOGA ABRIL 2025
Valor: R\$ 7.500,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

RUA DR. MONTEIRO, 561

CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO

Município: Arroio Grande - RS

E-mail: daniela.jacobs@hotmail.com

Fone: (51) 98424-1346

CNPJ / CPF

52.100.800/0001-88

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11577



Número da NFS-e

202500000000275

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

6ffd97632



Município de Arroio Grande/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/05/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

PC DR HERMES PINTO AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

E-mail

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

RETIDO

Ref. Consultas Fonoaudiologa Abril/2025

7.500,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.500,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

7.500,00

Valor Líquido da NFS-e

7.500,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$170,25; Est: R\$0,00; Fed: R\$1008,75; Total Aprox: R\$1179,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2025 às 17:10:45.

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



2025000000002756ffd9763252100800000188

Recebi(emos) de

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000275

Número da NFS-e

Competência

07/05/2025

NFS-e

6ffd97632

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 17:10:45.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217037037

Data: 09/05/2025

Hora: 16:17:12

ID Transação: E9270206720250509191601217037037
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NUTRICIONISTA ABRIL 2025
Valor: R\$ 5.250,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA
 RUA MARTINHO BRAGA, 503
 CEP: 96300-000 - Bairro: KENNEDY
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: TERRASERVCONT@GMAIL.COM
 Fone: (53) 3261-5402



Número da NFS-e

202500000000011

Data do Serviço

07/05/2025

Código Verificador

840e2e0cc

CNPJ / CPF

36.392.353/0001-21

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362902

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - <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

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

5.250,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Referente consultas nutricionista abril/2025.

Código do Serviço

04.10 - Nutrição.

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

5.250,00

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

5.250,00

Valor Líquido da NFS-e

5.250,00

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\$112,35; Est: R\$0,00; Fed: R\$706,12; Total Aprox: R\$818,47. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/05/2025 às 17:04:06.

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



202500000000011840e2e0cc36392353000121

Recebi(emos) de
NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000011

Competência
07/05/2025

NFS-e
840e2e0cc

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/05/2025 às 17:04:06.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250509001217044467
Data: 09/05/2025
Hora: 16:20:48

ID Transação: E9270206720250509192001217044467
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NEUROPSICOPEDAGOGA ABRIL 2025
Valor: R\$ 2.698,16

Informações do Destinatário

Nome: EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES
CPF: ***.496.260-**
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 38.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

NEUROPSICOPEDAGOGA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	680,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		21,84	
857	IRRF AUTONOMO	7,50			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.400,00	701,84	
			Valor Líquido →	2.698,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Abril de 2025

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

NEUROPSICOPEDAGOGA					
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	680,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		21,84	
857	IRRF AUTONOMO	7,50			
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			3.400,00	701,84	
			Valor Líquido ➡	2.698,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Recibo de Transferência

Número: 01672785182/00000000929494/565782

Data: 09/05/2025

Hora: 16:24:28


banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2025
Valor: R\$ 7.500,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0918-06.249654.0-1
Nome do Destinatário: J DOS S CUNHA E CIA LTDA
Finalidade: PGTO CONS TERAPEUTA ABRIL 2025

Atenciosamente

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

03E2F14ADFB44467B68AAFBA1CAA94444724

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO LEAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Número do RPS	Número da nota 6
Data da emissão da nota	07/05/2025 17:06:39
Data do fato gerador	07/05/2025 17:06:39
Código de verificação	9PWR0TVMH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DIVERSA MENTE
Nome/Razão social: J. DOS S. CUNHA & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 57.625.363/0001-30 Inscrição municipal: 4873
Endereço: R R DR. JOAO ROUGET PERES Número: 81 Bairro: CENTRO CEP: 96160-000
Complemento: SALA A
Município: Capão do Leão UF: RS
E-mail: robertocameis@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (53) 99181-6590

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: Santa Casa de Caridade de Jaguarao
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição municipal:
Endereço: Praça Dr Hermes Pinto Affonso Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 96300-000
Complemento:
Município: Jaguarão UF: RS
E-mail: Telefone: (53) 3261-1088 Celular:
Inscrição estadual: 0680003347

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
SERVIÇO TERAPEUTICO REFERENTE AO MÊS DE ABRIL .	7.500,0000	1,0000	7.500,0000	7.500,00x2,17 =	162,75

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.500,00				

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.500,00		Valor líquido = R\$ 7.500,00			

Códigos dos serviços:

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

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.500,00	162,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Capão do Leão

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1344/2018.
Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.008,75 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 160,50 (2,14%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade



banrisul

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/04/2025
Valor Pago : R\$ 3.004,17
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950433663004202500000300417
Segurança: 92E1C51914546C6FB10EC842415D37B7B90090DF

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350432510-1				3.330,00		325,83	
Salário Base	3.700,00	Sal Contr. INSS	3.823,33	Base Calc. FGTS	3.823,33	FGTS do Mês	305,86
				Base Calc. IRRF	2.722,80	Base Calc. IRRF	3.004,17
				Valor Líquido	⇒	7,50	

Declaro ter recebido a importância de

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 : KATIA BEATRIZ PORCUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU

CREDITO SALARIO

30/04/2025

R\$ 1.954,52

Autenticação Eletrônica : BERGS0235995043673004202500000195452

Segurança: D1471660B144624E1902B0D36C635C391B24FB36

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 390319470-7				2.125,00		170,48	
Salário Base		Sal Contr NISS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês	
2.125,00		2.125,00		2.125,00		170,00	
				Valor Líquido		Base Calc IRRF	
				⇒		1.517,80	
						Fatura IRRF	
						0,00	

Declaro ter recebido a i

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: MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/04/2025

R\$ 4.785,78

Autenticação Eletrônica: BERGS02359950433683004202500000478578

Segurança: A7E4A87372EAB72A08AA4472CC0E444C9DD99115

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350519530-9				6.000,00		1.214,22	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF	Faixa IRRF	
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.350,42	27,50		

Declaro ter recebido

Data