



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Projeto:

Competência: MAIO 2025.

Aprovada: OK

Data: 10/10/2025

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____

JAGUARÃO, 08 DE OUTUBRO DE 2025.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de Contas MAIO 2025

Atenciosamente,

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.


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



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: MAIO/2025
 IDENTIFICACAO: 08202510081255166024

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
-----+-----	-----+-----	-----+-----
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
-----+-----	-----+-----	-----+-----
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
SALDO ANT EM 30/04/2025		42.423,22
++ MOVIMENTOS MAI/2025		
02 DEBITO TRANSFERENCIA	553968	3.049,57-
DEBITO TRANSFERENCIA	554089	100,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	554105	100,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	554110	100,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	554118	100,00-
PIX ENVIADO	908468	250,00-
NOME: GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS		
SALDO NA DATA		38.723,65
05 CREDITO TRANSFERENCIA	556326	30.171,62
CREDITO TRANSFERENCIA	556334	50.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	556338	163.500,00
MENSALIDADE PACOTE	008000	75,00-
SALDO NA DATA		282.320,27
08 PAGAMENTO TITULO	563377	4.507,62-
SALDO NA DATA		277.812,65
09 DEBITO TRANSFERENCIA	565782	7.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565799	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565819	16.050,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565829	1.950,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565836	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565841	9.385,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	565944	17.928,00-
PIX ENVIADO	037037	5.250,00-
NOME: CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022		
PIX ENVIADO	044467	2.698,16-
NOME: EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES		
PIX ENVIADO	048707	7.500,00-
NOME: UNE CLINICA INTERDISCIPLINAR		
PIX ENVIADO	124193	5.333,00-
NOME: AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA		
PIX ENVIADO	131934	5.468,00-
NOME: J F RODRIGUES NUNES		
PIX ENVIADO	136470	26.880,00-
NOME: DR. ELIAS DA LUZ		
PIX ENVIADO	148832	2.784,00-
NOME: JULIANO SOARES AVILA LTDA		
PIX ENVIADO	156797	3.384,00-
NOME: BOLZAN VIDA E SAUDE		
PIX ENVIADO	161697	9.976,00-
NOME: AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA		
PIX ENVIADO	164755	11.952,00-
NOME: FANNY M. ACOSTA		
PIX ENVIADO	174126	11.484,00-
NOME: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS		
PIX ENVIADO	179942	23.764,00-
NOME: CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA.		
PIX ENVIADO	184798	15.044,00-
NOME: DRA LIA CAROLINE ROBAINA		
SALDO NA DATA		73.482,49
12 DEBITO TRANSFERENCIA	566805	6.960,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	566807	12.936,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	568365	2.250,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	568367	250,00-
PIX ENVIADO	049470	3.984,00-
NOME: FABMED		
PIX ENVIADO	160151	2.784,00-
NOME: THALES DELMONICO LTDA		
PIX ENVIADO	953031	12.523,35-
NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
PIX ENVIADO	954701	5.631,00-
NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
SALDO NA DATA		26.164,14
13 CREDITO TRANSFERENCIA	570295	163.000,00
TED - SPB	006067	150.000,00
DEBITO TRANSFERENCIA	570045	150.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	570361	23.510,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	570373	962,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	570376	500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	570383	1.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	570385	17.354,63-
DEBITO TRANSFERENCIA	570401	7.200,00-

	DEBITO TRANSFERENCIA	570430	1.250,00-
	PIX ENVIADO	327040	500,00-
	NOME: AQH SERVICOS DE SAUDE LTDA		
	PIX ENVIADO	329561	4.350,00-
	NOME: BLAGEMANN LTDA		
	PIX ENVIADO	345280	469,25-
	NOME: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		
	PIX ENVIADO	347800	4.350,00-
	NOME: IFR MASSON SERV		
	PIX ENVIADO	374150	5.631,00-
	NOME: MARCOS MOREIRA PEREIRA URGENCIAS		
	PIX ENVIADO	377640	9.150,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	380213	12.000,00-
	NOME: OLYMPIA SERV CIRURGICOS		
	PIX ENVIADO	382090	15.766,80-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	398854	6.757,20-
	NOME: CLINICA MEDICA DR MARCELO		
	PIX ENVIADO	406354	400,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	411092	1.595,45-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	415286	281,55-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	417618	100,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	424282	7.570,58-
	NOME: T AMARAL MEDEIROS		
	PIX ENVIADO	442201	2.000,00-
	NOME: OLYMPIA SERV CIRURGICOS		
	PIX ENVIADO	444875	500,00-
	NOME: OLYMPIA SERV CIRURGICOS		
	PIX BANRISUL ENVIADO	338228	5.400,00-
	NOME: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
	SALDO NA DATA		24.882,36
14	CREDITO TRANSFERENCIA	570894	91.000,00
	TARIFA DOC/TED	570559	12,00-
	TARIFA DOC/TED	570561	12,00-
	TARIFA DOC/TED	571135	12,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570566	1.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570571	2.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570575	4.990,71-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570899	20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570903	20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570919	800,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	570921	400,00-
	TED	570559	4.129,40-
	TED	570561	4.457,87-
	TED	571135	3.754,00-
	PIX ENVIADO	019991	2.100,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	031001	100,00-
	NOME: J F RODRIGUES NUNES		
	PIX ENVIADO	041283	1.500,00-
	NOME: S S BURCH		
	PIX ENVIADO	246701	20.000,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	248688	400,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	249910	5.631,00-
	NOME: EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA		
	PIX ENVIADO	446028	6.200,00-
	NOME: CRISTINA CARDOSO SERVICOS MEDICOS EIRELI		
	PIX ENVIADO	452855	7.038,75-
	NOME: T AMARAL MEDEIROS		
	SALDO NA DATA		11.044,63
15	CREDITO TRANSFERENCIA	571874	20.000,00
	PIX ENVIADO	473241	30.000,00-
	NOME: S S BURCH		
	SALDO NA DATA		1.044,63
16	CREDITO TRANSFERENCIA	573355	180.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	573357	20.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	573729	9.489,54-
	DEBITO TRANSFERENCIA	573731	12.214,70-
	DEBITO TRANSFERENCIA	573735	15.742,06-
	DEBITO TRANSFERENCIA	573744	71.498,69-
	DEBITO TRANSFERENCIA	573754	1.228,14-
	DEBITO TRANSFERENCIA	573755	2.352,29-
	SALDO NA DATA		88.519,21
19	PAGAMENTO TITULO	574474	8.930,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	574477	40.895,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575778	2.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575782	2.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575785	2.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575788	2.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575791	2.300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	575802	2.300,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	575798	2.300,00-
	SALDO NA DATA		22.594,21

21	DEBITO TRANSFERENCIA	577525	2.200,00-
	SALDO NA DATA		0,00
28	CREDITO TRANSFERENCIA	583229	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583230	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583231	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583232	50.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583234	39.628,71
	CREDITO TRANSFERENCIA	583243	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583245	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583246	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583247	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583248	26.670,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583249	22.807,54
	CREDITO TRANSFERENCIA	583250	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	583251	10.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	583438	331.613,95-
	SALDO NA DATA		164.492,30
29	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	095613	91.251,71-
	PIX ENVIADO	175673	759,00-
	NOME: ISADORA VIEIRA COSTA		
	SALDO NA DATA		72.481,59
30	DEBITO TRANSFERENCIA	584858	32.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	585939	21.000,00-
	TARIFA DOC/TED	585196	12,00-
	TARIFA DOC/TED	585205	12,00-
	TARIFA DOC/TED	585219	12,00-
	TARIFA DOC/TED	585224	12,00-
	TED	585196	889,42-
	TED	585205	400,00-
	TED	585219	512,20-
	TED	585224	1.004,84-
	PIX ENVIADO	170220	814,50-
	NOME: KETHELYN NATACHA MASTRANGELO GONCALVES		
	SALDO NA DATA		15.812,63

----- EMITIDO AS 10:56 H DE 08/10/2025 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

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\$ 30.000,00
(TRINTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 28/05/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MAIO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	30.000,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	15.000,00
TRANSPORTADO	28.781,29✓		
		A TRANSPORTAR	43.781,29
TOTAL	58.781,29✓		58.781,29✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 308	10/06/25	CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS	5.000,00
NF 216	10/06/25	RENATA JACCOTTET FREITAS	9.385,00
TOTAL			14.385,00

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 216	18/06/25	RENATA JACCOTET FREITAS	615,00
TOTAL			615,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01682559768/00000000357610/602054

Data: 10/06/2025

Hora: 18:21:24

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/06/2025
Valor: R\$ 5.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO 2025

Atenciosamente

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

03AF532201F9E4E9B6B471111259F5D72A54

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 DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: tuane@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202500000000308

Data do Serviço

30/05/2025

Código Verificador

3418c2f16

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

09/06/2025

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
8.413.661/0001-90

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

Ações em saúde ref: 05/2025

5.000,00

3,00

150,00

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

ICMS 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 150,00 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 150,00 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 5.000,00 Valor Líquido da NFS-e 5.000,00

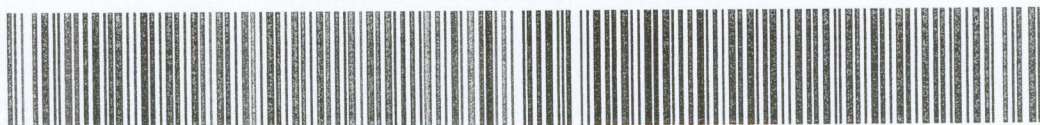
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$104,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$672,50; Total Aprox: R\$777,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/06/2025 às 14:38:30.

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



2025000000003083418c2f1608646512000131

Recebi(emos) de
CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202500000000308

Competência
30/05/2025

NFS-e
3418c2f16

Número de Controle do Município

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 09/06/2025 às 14:38:30.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01682488655/00000000178029/601696

Data: 10/06/2025

Hora: 16:39:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/06/2025
Valor: R\$ 9.385,00
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: 0475-06.026834.0-6
Nome do Destinatário: RENATA JACCOTTET FREITAS ATENDIMENT
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO 2025

Atenciosamente

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

03D15A855AA79FC78F795FE586A513BAF079

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: 216 / NFS-e **Emissão:** 06/06/2025 12:13:58 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 06/06/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **Nº RPS:**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: RENATA JACCOTTET FREITAS ATENDIMENTO MEDICO PEDIATRICO LTDA
CPF / CNPJ: 97.533.902/0001-25 **Regime:** Faturamento
Endereço: Rua Rua Darci Adam, nº 111, Bairro Tres Vendas
Telefone: **Município:** PELOTAS (RS)
E-Mail: CONTABIL.PATRICIADUARTE@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 599981 **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: CRIANCA E SAUDE

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: cartaoamigosdsantacasa@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 Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: PELOTAS (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Honorários Médicos referentes a Ações em Saúde Maio/2025

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 300,00	R\$ 100,00	R\$ 65,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 10.000,00	R\$ 0,00	R\$ 10.000,00	2,0000 %	R\$ 200,00	R\$ 615,00

Valor Líquido: R\$ 9.385,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia De Azevedo Duarte Hardt





banrisul

Banco : 041 - Banrisul
 Canal/Equip : Office Banking/9998
 Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
 Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
 Data/Hora Operação : 18/06/2025-16:55:34
 NSU : 01684640949/00000000773746/610273
 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 : 85890000996 53950385251 71071625168 96014540674
 Data de Pagamento : 18/06/2025
 Número do Documento : 07.16.25168.9601454-0
 Valor Total : 99.653,95

Autenticação : 041023599986102731806202500009965395

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

03E9951EFA874CF524CCE3D9CB31D8405537

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\$ 615,00
 refere-se a Impostos ações em laode



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
Maio/2025

Data de Vencimento
20/06/2025

Número do Documento
07.16.25168.9601454-0

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000354513312

Pagar este documento até

Valor Total do Documento

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	58.637,19			58.637,19
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	4.761,48			4.761,48
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	23.525,56			23.525,56
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.251,09			6.251,09
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.389,77			1.389,77
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.622,84			4.622,84
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	466,02			466,02
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		99.653,95			99.653,95

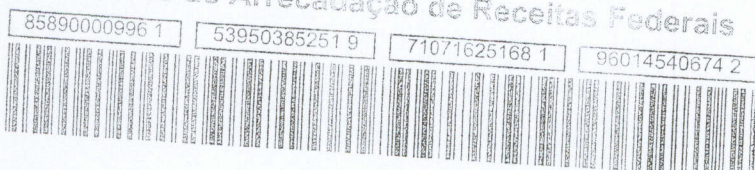
SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

17/06/2025 10:19:38

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25168.9601454-0
Pagar até: 20/06/2025
Valor: 99.653,95

Pague com o PIX

