

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: 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 DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	30.000,00	PROGRAMA TEA	35.065,00
TRANSPORTADO	7.169,33		
		A TRANSPORTAR	2.104,33
TOTAL	37.169,33		37.169,33

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

35.065,00

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTO	29/05/25	FOLHA TEA	10.031,14 ✓
COMPROVANTE PGTO	18/06/25	FGTS	946,00 ✓
COMPROVANTE PGTO	19/05/25	REFEISUL	900,00 ✓
NF 07	10/06/25	J DOS S CUNHA	6.000,00 ✓
RPA	10/06/25	EDUARDA MUNHOZ	2.698,16 ✓
NF 296	10/06/25	UNE CLINICA	6.000,00 ✓
NF 12	10/06/25	NUTRIR NUTRICAO FAMILIAR	6.000,00 ✓
TOTAL			32.575,30

IMPOSTOS

1.4	1.5	1.6	1.7
COMPROVANTE PGTO	18/06/25	INSS	1.155,46 ✓
COMPROVANTE PGTO	18/06/25	IRFF	632,40 ✓
RPA	18/06/25	EDUARDA FERREIA MUNHOZ	701,84 ✓
TOTAL			2.489,70 ✓

/2025, 18:01



Recibo de Transferência

Número: 01682548399/00000000324154/601965

Data: 10/06/2025

Hora: 18:01:31

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/06/2025
Valor: R\$ 6.000,00
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: 0918-06.249654.0-1
Nome do Destinatário: J DOS S CUNHA E CIA LTDA
Finalidade: PGTO CONS TERAPEUTA MAIO 2025

Atenciosamente

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

03C744851278EB94EEFF4172FD99EB9B1D65

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 CAPAO DO LEAO**

Secretaria Municipal de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Número do RPS	Número da nota 7
Data da emissão da nota	06/06/2025 13:37:05
Data do fato gerador	06/06/2025 13:37:05
Código de verificação	VKW5YMOQW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DIVERSA MENTE

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

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

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

Complemento: SALA A

Município: Capão do Leão

E-mail: robertocameis@gmail.com

UF: RS

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:

Inscrição estadual: 0680003347

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

Complemento:

Município: Jaguarão

E-mail:

UF: RS

Telefone: (53) 3261-1088

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Consultas terapeuta Maio/2025 .	6.000,0000	1,0000	6.000,0000	6.000,00x2,17 =	130,20

Forma de Pagamento

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

RETENÇÕES FEDERAIS

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

Códigos dos serviços:

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

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município

Situação tributária do ISSQN: Normal

Local da prestação do serviço: Capão do Leão

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

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

Situação desta NFS-e: Normal

Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

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



Verificar autenticidade

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250610001259058134

Data: 10/06/2025

Hora: 18:05:10

ID Transação: E9270206720250610210401259058134
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NEUROPEDAGOGA MAIO 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.

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250610001259068245
Data: 10/06/2025
Hora: 18:09:39

ID Transação: E9270206720250610210901259068245
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS FONOAUDIOLOGA MAIO 2025
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

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

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

RUA DR. MONTEIRO, 561
CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
Município: Arroio Grande - RS
E-mail: daniela.jacobs@hotmail.com
Fone: (51) 98424-1346



Número da NFS-e

202500000000296

Data do Serviço

06/06/2025

Código Verificador

02646bd9c

CNPJ / CPF

52.100.800/0001-88

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11577



Município de Arroio Grande/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

06/06/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

PC DR HERMES PINTO AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

Município de Prestação do Serviço

Arroio Grande/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a Consultas Fonoaudiologa Maio/2025

VALOR TOTAL

6.000,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

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

6.000,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.000,00

Valor Liquido da NFS-e

6.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$136,20; Est: R\$0,00; Fed: R\$807,00; Total Aprox: R\$943,20. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/06/2025 às 13:35:20.

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



2025000000029602646bd9c5210080000188

Recebi(emos) de

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000296

Número da NFS-e

Competência

06/06/2025

NFS-e

02646bd9c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/06/2025 às 13:35:20.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250610001259063353

Data: 10/06/2025

Hora: 18:07:40

ID Transação: E9270206720250610210701259063353
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NUTRICIONISTA MAIO 2025
Valor: R\$ 6.000,00

Informações do Destinatário

Nome: NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA
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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250610001259085390
Data: 10/06/2025
Hora: 18:17:39

ID Transação: E9270206720250610211701259085390
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO DIF CONS NUTRICIONISTA MAIO 2025
Valor: R\$ 750,00

Informações do Destinatário

Nome: NUTRIR NUTRICA0 FAMILIAR LTDA
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 202500000000012	
CNPJ / CPF 36.392.353/0001-21	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362902	Data do Serviço 06/06/2025

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
	06/06/2025	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 Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente consultas nutricionista maio/25.	6.750,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS			
04.10 - Nutrição.		*****			
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio		Base Cálculo ISSQN Retido		Valor Total do ISSQN	
6.750,00		0,00		0,00	
Valor do ISSQN Próprio		Valor do ISSQN Retido		Valor Dedução/Descontos	
0,00		0,00		0,00	
Valor Total da NFS-e		Valor Líquido da NFS-e		6.750,00	
6.750,00					

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\$144,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$907,88; Total Aprox: R\$1052,33. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/06/2025 às 12:28:47.

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



20250000000001275a0b7c2a36392353000121

Recebi(emos) de NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA	Número da NFS-e 202500000000012	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 06/06/2025	
Data	NFS-e 75a0b7c2a	
Identificação e assinatura do receptor		

Consulta realizada em 06/06/2025 às 12:28:47.

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

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA
Celetista
736 EDUCADOR FISICO

Situação: Trabalhando
CC: 22
C.B.O: 224140

CPF: 971.723.160-53
Depto: 22
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

08/08/2023
150,00
3.700,00

1 HORAS NORMAIS	155,00	3.700,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
			998 I.N.S.S.	9,12	337,40 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	69,76 D
ND: 0 Proventos:	3.700,00	Descontos:	409,16	Informativa:	296,00
NF: 0 Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	296,00
				Líquido:	3.290,84
				Base IRRF:	3.092,80

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA
Celetista
737 ATENDENTE TERAPEUTICA

Situação: Trabalhando
CC: 22
C.B.O: 516220

CPF: 026.066.420-07
Depto: 22
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

08/08/2023
150,00
2.125,00

1 HORAS NORMAIS	155,00	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
NF: 0 Base INSS:	2.125,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.125,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	170,00
				Líquido:	1.954,52
				Base IRRF:	1.517,80

Empr.:
Vínculo:
Cargo:

888 MIRIA MORAES DANTAS
Celetista
16 PSICOLOGO(A)

Situação: Trabalhando
CC: 22
C.B.O: 251510

CPF: 058.775.625-09
Depto: 22
Filial: 1

Adm:
Horas Mês:
Salário:

08/08/2023
200,00
6.000,00

1 HORAS NORMAIS	206,67	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
NF: 0 Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.000,00
				Informativa Dedutora:	0
				Valor FGTS:	480,00
				Líquido:	4.785,78
				Base IRRF:	5.350,42

Total Geral Proventos:	11.825,00	Total Geral Descontos:	1.793,86
		Líquido Geral:	10.031,14

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	516,67	11.825,00 P	202 REFEISUL	6,00	6,00 D
			998 I.N.S.S.	27,88	1.155,46 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	42,50	632,40 D
				Líquido Geral:	10.031,14

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	11.825,00	Base IRRF Mensal:	9.961,02
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	632,40
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	11.825,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.155,46	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:	1.155,46	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:	762,94	Valor Total do IRRF:	632,40
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:	11.825,00
Mandato sindical:	0	Total:	392,52	Valor do FGTS:	946,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	392,52	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: 10.031,14		

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250618001268724569

Data: 18/06/2025

Hora: 15:35:32

ID Transação: E9270206720250618183501268724569
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: a4e64e2e58e1405a94572379dc7ffdca
Valor Original: R\$ 46.603,75
Vencimento: 20/06/2025
Informações Adicionais: 0125061675931373-0, 88413661 05/2025 MENSAL, 7290.68

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 46.603,75

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70092900
Logradouro: SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade: Brasília
UF: DF

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 946,00
refere-se a Centro de Autismo

877

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Pagar este documento até

20/06/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1Identificador
0125061675931373-0Tag
88413661 05/2025 MENSAL

Valor a recolher

46.603,75

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2025	184	39.313,07	0,00	0,00	0,00	39.313,07
Total FGTS:		39.313,07	0,00	0,00	0,00	39.313,07

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
05/2025	7.290,68	7.290,68
Total Consignado:		7.290,68

Total da Guia: 46.603,75

Observações

Data de geração da Guia: 16/06/2025 às 10:24:21 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Recibo de Pagamento**

Número: 01675267506/00000000700020/574474

Data: 19/05/2025

Hora: 10:07:27

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.930,00
Data Débito:	19/05/2025
Data Vencimento:	19/05/2025
Código Barras:	0419210109.00684273006.79730440975.5.10860000893000
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

0329C7892A62D220B61F7FB3FCDA713C7A38

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 Centos de Ativos
Banrisul.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000043100 / 1926581	21/05/2025 11:13:51	20/05/2025	f901c22

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 8.930,00 Valor do Serviço R\$ 8.930,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 8.930,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 8.930,00

(-)Deduções: R\$ 8.930,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 8.930,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais:

Pis: R\$ 0,00 Cofins: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907

Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br


banrisul

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 a 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\$ 2.489,70
refere-se a Impostos Centro de Atendimento



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

Resumo do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	58.637,19			58.637,19
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	4.761,48			4.761,48
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	07 IRRF - RD TRE ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS	23.525,56			23.525,56
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
0568	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO				
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO	6.251,09			6.251,09
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ				
	06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.389,77			1.389,77
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV				
	07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	4.622,84			4.622,84
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
1102	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	466,02			466,02
	PA:05/2025 Vencimento:20/06/2025				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		99.653,95			99.653,95

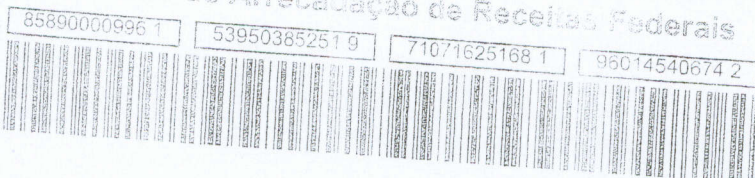
SENDA (Versão:5.2.5)

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





Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

Tipo / Finalidade:

29/05/2025

Data do Pagamento :

R\$ 3.290,84

Valor Pago : R\$ 3.290,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica: BFGS023599950955892905202500000329084

Seguintia: 79CABFACA0A182300D502F100671AC

Declaro ter recebido a importância

Data

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23					
Conta: 350432510-1							
Salário Base		Sal Contr INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês	
3.700,00		3.700,00		3.700,00		296,00	
						Base Calc IRRF	
						3.092,80	
		Valor Líquido		Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
		3.700,00		3.092,80		15,00	
		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
		3.700,00		409,16			



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/05/2025
Valor Pago : R\$ 1.954,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995095590290520250000195452

Segurança: 622305462A9CF9FF829883D96C2A83BB8F7DE9A7

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 390319470-7				2.125,00		170,48	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF	Faixa IRRF	
2.125,00	2.125,00	2.125,00	170,00	1.517,80	0,00	1.954,52	

Declaro ter recebido a importância de _____

_____ / ____ / ____
Data

As _____



***** 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\$ 4.785,78
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950955912905202500000478578

Segurança: 513DB3BF55BA096ECFC0578F45EFF923ABE6F1

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

Declaro ter recebido a importância de

Data