

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 180.000,00
(CENTO E OITENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 18/06/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JUNHO

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	198.482,78 ✓
		APORTADO	84.400,71 ✓
APORTE	102.883,49 ✓		
TOTAL	282.883,49 ✓		282.883,49 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 08	04/07/25	J R RODRIGUES NUNES	2.784,09
NF 102	04/07/25	R I SRVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS	12.343,16
NF 64	04/07/25	DR ELIAS DA LUZ	23.040,00
NF 1050	04/07/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	17.928,00
NF 041	04/07/25	JULIANO SOARES AVILA	1.392,00
NF 05	04/07/25	FANNY M ACOSTA	14.544,00
NF 18	04/07/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	22.488,00
NF 7	04/07/25	AQH SERVICOS DE SAUDE	4.776,00
NF 365	04/07/25	REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS	1.992,00
NF 16	04/07/25	DRA LIA CAROLINE ROBAINA	16.128,00
NF 2	04/07/25	SV MEDICINA E SAUDE	8.160,00
NF 75	12/07/25	BRUNA LARITZA LAGO	1.392,00
NF 74	12/07/25	BRUNA LARITZA LAGO	20.088,00
NF 29	11/07/25	CLINICA VITTA E ESTETICA RUIVARO	10.451,14
NF 16	11/07/25	ATENDIMENTO MEDICOS VASCONCELLOS	5.568,00
NF 652	25/07/25	EXTREMO SUL ONCOLOGIA	6.000,00
TOTAL			169.074,39

MOTORISTAS

COMP. PAGAMENTO	13/06/2025	FÉRIAS MAURICIO	1.408,47
COMP. PAGAMENTO	30/06/25	FOLHA PRONTO SOCORRO	24.126,85
TOTAL			25.535,32

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PAGAMENTO	17/07/2025	FGTS	1.623,07
COMP. PAGAMENTO	18/06/2025	REFEISUL	2.250,00
TOTAL			3.873,07

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287850715
Data: 04/07/2025
Hora: 12:09:08

ID Transação: E9270206720250704150801287850715
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 2.784,09

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

202500000000008

Data do Serviço

03/07/2025

Código Verificador

f2a56e9c9

CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal
 52.946.921/0001-45 **** 364486

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/07/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. ps Junho/2025- R\$ 2.784,09

2.784,09

3,00

83,52

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.784,09

Valor do ISSQN Próprio

83,52

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

83,52

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

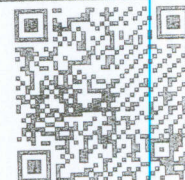
2.784,09

Valor Líquido da NFS-e

2.784,09

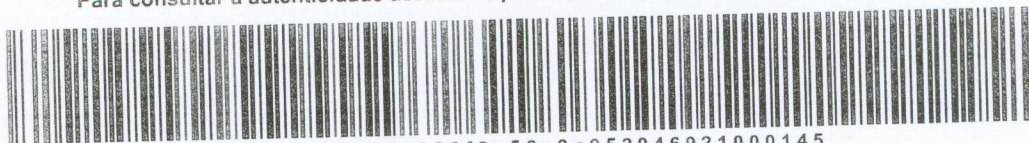
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$58,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$374,46; Total Aprox: R\$432,65. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/07/2025 às 18:04:26.

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



20250000000008f2a56e9c952946921000145

Recebi(emos) de
J. F. RODRIGUES NUNES

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202500000000008

Competência
03/07/2025

NFS-e
f2a56e9c9

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 18:04:26.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287846541
Data: 04/07/2025
Hora: 12:07:29

ID Transação: E9270206720250704150701287846541
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 12.343,16

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

202500000000102

Data do Serviço

04/07/2025

Código Verificador

fcd83fb61

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

04/07/2025

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 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

Plantão médico no Pronto socorro realizado pela Dra Ivette Ysla Viusat correspondente ao mês de junho de 2025
 Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
 Banco: 260
 Agência: 0001
 Conta Corrente: 834114110-8
 Pix da Conta PJ: 11954752050

13.152,00

3,00

394,56

Não

Código do Serviço
04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE COFINS COFINS Importação ICMS IOF IPI PIS/PASEP PIS/PASEP Importação
0,00 394,56 0,00 0,00 0,00 0,00 85,48 0,00

Base Cálculo ISSQN Proprio Valor do ISSQN Proprio Base Cálculo ISSQN Retido Valor do ISSQN Retido Valor Total do ISSQN Valor Dedução/Descontos
13.152,00 394,56 0,00 0,00 394,56 0,00

Valor Total da NFS-e 13.152,00 Valor Líquido da NFS-e 12.343,16

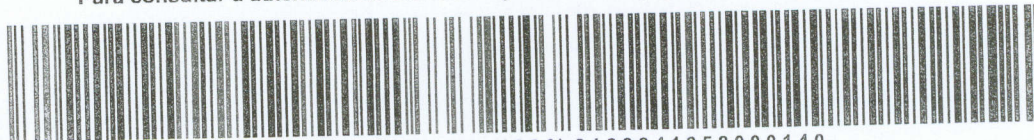
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$274,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$1768,94; Total Aprox: R\$2043,82. Fonte: IBPT.
 IR Retido: R\$197,28
 Retenções: COFINS R\$ 394,56; PIS R\$ 85,48; CSLL R\$ 131,52;



Consulta realizada em 04/07/2025 às 09:36:36.

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



202500000000102fcd83fb6139841958000140

Recebi(emos) de
R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000102

Competência
04/07/2025

NFS-e
fcd83fb61

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/07/2025 às 09:36:36.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287681277
Data: 04/07/2025
Hora: 11:04:49

ID Transação: E9270206720250704140401287681277
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2024JUNHO 2025
Valor: R\$ 23.040,00

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: 64 / NFSe **Emissão:** 01/07/2025 11:05:11 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/07/2025 **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 S/N, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail:
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 Junho/2025- R\$ 23.040,00

07 plantão de 24hs
160/h

144hs * 160,00 = 23.040,00

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\$ 23.040,00	R\$ 0,00	R\$ 23.040,00	3,5000 %	R\$ 806,40	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 23.040,00

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:

B0B3.5664.9BEE.94FB.64FB.1378.F7D1.6FA0



**Recibo de Transferência**

Número: 01688791892/00000000356253/626082

Data: 04/07/2025

Hora: 11:05:52

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/07/2025
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 JUNHO 2025

Atenciosamente

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

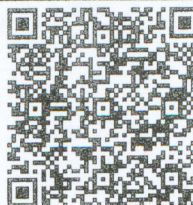
03E7DDAF0970A743AF349B13F6D3E55E1B66

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

202500000001050

Data do Serviço

03/07/2025

Código Verificador

52057580c

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

03/07/2025

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 Carlos Junho/2025

17.928,00

3,00

537,84

Não

Código do Serviço

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

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

17.928,00

Valor do ISSQN Próprio

537,84

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

537,84

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

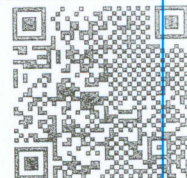
17.928,00

Valor Líquido da NFS-e

17.928,00

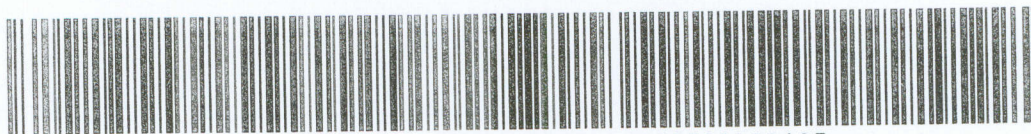
Informações Adicionais

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



Consulta realizada em 03/07/2025 às 14:39:43.

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



20250000000105052057580c08643720000187

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

202500000001050

Competência

03/07/2025

NFS-e

52057580c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 14:39:43.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287689881
Data: 04/07/2025
Hora: 11:08:21

ID Transação: E9270206720250704140801287689881
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 1.392,00

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

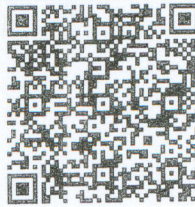
Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

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

202500000000041

Data do Serviço

03/07/2025

Código Verificador

6e7e1c5c8

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

03/07/2025

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

Barro

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 Junho/2025- R\$ 1.392,00. Alíquota Efetiva: 2,000000000000%.

1.392,00

2,00

27,84

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

1.392,00

Valor do ISSQN Próprio

27,84

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

27,84

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

1.392,00

Valor Líquido da NFS-e

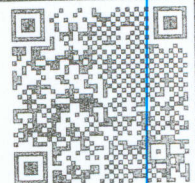
1.392,00

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\$29,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$187,22; Total Aprox: R\$216,31. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/07/2025 às 17:50:05.

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



202500000000416e7e1c5c851317586000153

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
202500000000041

Competência
03/07/2025

NFS-e
6e7e1c5c8

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 17:50:05.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287695661
Data: 04/07/2025
Hora: 11:10:43

ID Transação: E9270206720250704141001287695661
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 14.544,00

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

202500000000005

Data do Serviço

03/07/2025

Código Verificador

4f43c9137

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

03/07/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão UF **RS** Fone **(53) 3261-1088** CEP **96300-000**

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

E-mail
santacasajaguarao@gmail.com

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

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PS DE JUNHO DE 2025.. Alíquota Efetiva:
3,0000000000%.

14.544,00

3,00

436,32

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 14.544,00 Valor do ISSQN Próprio 436,32 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 436,32 Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 14.544,00

Valor Líquido da NFS-e 14.544,00

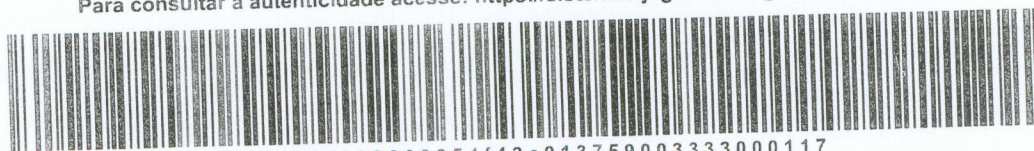
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
Lei 12741/2012: Mun: R\$303,97; Est: R\$0,00; Fed: R\$1956,17; Total Aprox: R\$2260,14. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/07/2025 às 15:37:41.

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



2025000000000054f43c913759003333000117

Recebi(emos) de
FANNY M. ACOSTA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e
202500000000005

Competência
03/07/2025

NFS-e
4f43c9137

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 15:37:41.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287707500
Data: 04/07/2025
Hora: 11:15:07

ID Transação: E9270206720250704141401287707500
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 22.488,00

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

202500000000018

Data do Serviço

03/07/2025

Código Verificador

79826818c

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

03/07/2025

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

38.413.661/0001-90

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

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

22.488,00

2,17

487,99

Não

Ref. Ps Junho/2025- R\$ 22.488,00. Alíquota Efetiva: 2,1700000000%.

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IPI

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

22.488,00

Valor do ISSQN Próprio

487,99

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

487,99

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

22.488,00

Valor Líquido da NFS-e

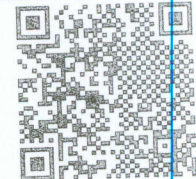
22.488,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

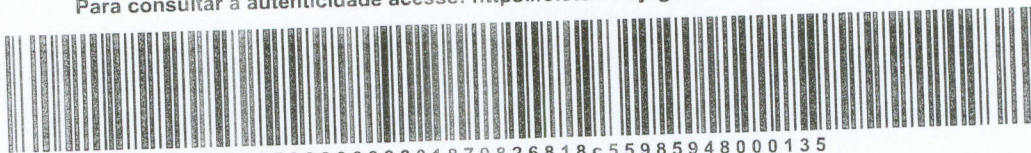
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$470,00; Est: R\$0,00; Fed: R\$3024,64; Total Aprox: R\$3494,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/07/2025 às 17:54:58.

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



20250000000001879826818c55985948000135

Recebi(emos) de
CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000018

Competência
03/07/2025

NFS-e
79826818c

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 03/07/2025 às 17:54:58.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287824442

Data: 04/07/2025

Hora: 12:00:30

ID Transação: E9270206720250704145801287824442
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS MARCO 2024JUNHO 2025
Valor: R\$ 4.776,00

Informações do Destinatário

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

Chave de Acesso da NFS-e
314902226036331500012500000000000725076585996360

Número da NFS-e

Competência da NFS-e
02/07/2025Data e Hora da emissão da NFS-e
02/07/2025 10:08:44

Número da DPS

Série da DPS
900Data e Hora da emissão da DPS
02/07/2025 10:08:44A 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

MITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial LQH SERVICOS DE SAUDE LTDA Endereço CARLOS GOMES, 700, BOA VISTA Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)	CNPJ / CPF / NIF 60.363.315/0001-25	Inscrição Municipal - E-mail AMANDA.QUARESMA97@GMAIL.COM Município Porto Alegre - RS Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	Telefone (99) 9999-9000 CEP 90480-000
COMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço DR HERMES PINTO AFFONSO, SN, CENTRO	CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal - E-mail - Município Jaguarão - RS	Telefone - 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.: PS JUNHO/2025 - R\$ 4.776,00Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: 0260 (Nu Pagamentos S.A. -Instituição de Pagamento)
Agência: 0001
Conta Corrente: 741544788-7
Pix da Conta PJ: 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\$ 4.776,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	CP -	CSLL -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -
PIS	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.776,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.776,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287833814
Data: 04/07/2025
Hora: 12:02:24

ID Transação: E9270206720250704150201287833814
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 1.992,00

Informações do Destinatário

Nome: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS
CNPJ: 47.725.489/0001-22
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: 365 / NFSe Emissão: 03/07/2025 14:51:06 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 03/07/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 47.725.489/0001-22 Regime: Simples (Alíquota 2.4926%)
Endereço: Rua Doutor Jose Bonifacio De Carvalho Costa, nº 407, Bairro Centro
Telefone: Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: LUCASMENDONCA.ALEXANDRE@GMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1041678 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref ps Junho/2025- R\$ 1.992,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 1.992,00	R\$ 0,00	R\$ 1.992,00	2,4926 %	R\$ 49,65	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 1.992,00

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:

6BE8.3FAC.78CE.7E91.95C2.DD64.E229.271C



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001287837459
Data: 04/07/2025
Hora: 12:03:50

ID Transação: E9270206720250704150301287837459
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 16.128,00

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: 16/ NFSe Emissão: 03/07/2025 15:49:04 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 03/07/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: LIA ROBAINA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF / CNPJ: 58.584.011/0001-46 Regime: Simples (Alíquota 2.0100%)
Endereço: - Rua General Argolo, nº 477, Apt: 1001;, Bairro Centro
Telefone: (53) 999952346 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: KAROL.ARAUJOROBAINA@HOTMAIL.COM
Inscr. Municipal: 1050291 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: DRA LIA CAROLINE ROBAINA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref a Ps Junho/2025 - R\$ 16.128,00

Dra Lia Caroline Araújo Robaina
CRM 58978

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\$ 16.128,00	R\$ 0,00	R\$ 16.128,00	2,0100 %	R\$ 324,17	R\$ 0,00

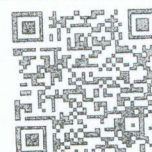
Valor Líquido: R\$ 16.128,00

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:

E606.8CFC.60A4.4B28.0044.72EA.C631.6699



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250704001288537429
Data: 04/07/2025
Hora: 16:32:52

ID Transação: E9270206720250704193201288537429
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JUNHO 2025
Valor: R\$ 8.160,00

Informações do Destinatário

Nome: SV MEDICINA E SAUDE
CNPJ: 59.760.037/0001-60
Instituição: CECM MÉD DE PORTO ALEGRE

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:** 2 / NFSe
Data Prestação Serviço: 03/07/2025**Emissão:** 03/07/2025 17:07:33
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SV MEDICINA E SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 59.760.037/0001-60**Endereço:** - Rua Octavio Do Amaral Peixoto, nº 634, Bairro Fragata**Telefone:** (48) 988479559**E-Mail:** empresarial@acantomed.com.br**Inscr. Municipal:** 1051004**Nome Fantasia:** SV MEDICINA E SAUDE**Regime:** Simples (Alíquota 2.0000%)**Município:** PELOTAS (RS)**Inscr. Estadual:****TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**Inscr. Estadual:****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 prestados pelo Dr. Joaquim Antônio Duarte , Ps Junho/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**

R\$ 8.160,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 8.160,00

Alíquota

2,0000 %

ISS

R\$ 163,20

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 8.160,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados bancários PJ: Banco: 136 - Unicred do Brasil

SV MEDICINA E SAUDE LTDA

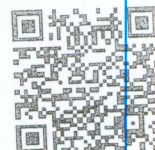
Agência: 2714

Conta corrente: 101867-1

CNPJ: 59.760.037/0001-60

Emitido por Stefanie Caipú Vieira

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:

818A.F5BE.03B8.868E.D8BF.7077.6DC3.8863

**Recibo de Transferência**

Número: 01691765830/00000000779805/637341

Data: 12/07/2025

Hora: 11:37:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 14/07/2025
Valor: R\$ 1.392,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.000544.0-1
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA JUNHO 2025

Atenciosamente

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

0373C59ED949E82AC6B5091D08E2B36EF747

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 Inscrição Estadual Inscrição Municipal
49.139.767/0001-95 **** 364099



Número da NFS-e

202500000000075

Data do Serviço

07/07/2025

Código Verificador

1e5a9ef68

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/07/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2025. PS

1.392,00

3,00

41,76

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

1.392,00

Valor do ISSQN Próprio

41,76

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

41,76

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

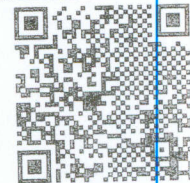
1.392,00

Valor Líquido da NFS-e

1.392,00

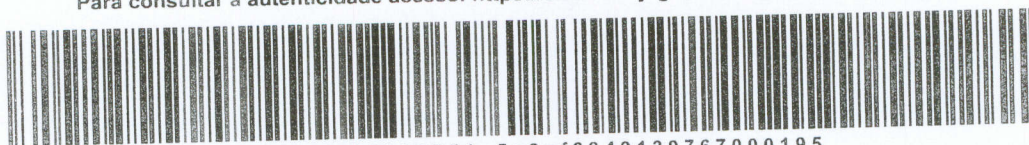
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$29,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$187,22; Total Aprox: R\$216,31. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/07/2025 às 09:20:45.

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



2025000000000751e5a9ef6849139767000195

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
202500000000075

Competência
07/07/2025

NFS-e
1e5a9ef68

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/07/2025 às 09:20:45.

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

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

202500000000074

Data do Serviço

07/07/2025

Código Verificador

389346988

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

07/07/2025

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

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

20.088,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

602,64

RETIDO

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 06/2025. PS

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

20.088,00

Valor do ISSQN Próprio

602,64

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

602,64

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

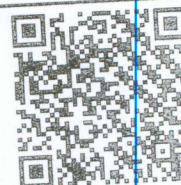
20.088,00

Valor Líquido da NFS-e

20.088,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$419,84; Est: R\$0,00; Fed: R\$2701,84; Total Aprox: R\$3121,68. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/07/2025 às 09:17:20.

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



20250000000007438934698849139767000195

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
202500000000074

Competência
07/07/2025

NFS-e
389346988

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/07/2025 às 09:17:20.

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01691765679/00000000778727/637340

Data: 12/07/2025

Hora: 11:36:05

Canal: Office Banking
Data Débito: 14/07/2025
Valor: R\$ 20.088,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.000544.0-1
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS JUNHO 2025

Atenciosamente

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

03BA23FEE3770D4159710F047DC301F8EC33

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.

Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0147300147 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE CARIDADE DE
AGENCIA: 0147-3 CONTA: 2.088-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250711192001147814124
CNPJ DO PAGADOR: 88.413.661/0001-90
VALOR: R\$10.451,14
TARIFA: R\$0,00
DATA: 11/07/2025 - 16:23:21

PAGO PARA: Clinica Vitta e Estetica Ruviaro Ltd
CNPJ: 18.409.568/0001-26
CHAVE PIX: +5555999170075
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3391 - CONTA: 0000000000000154911
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 16:23:21
=====

DOCUMENTO: 071106
AUTENTICACAO SISBB: 9.064.DFF.F0B.97E.7A0
=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Chave de Acesso da NFS-e

4314472221840956800012600000000002925070762242399

Número da NFS-e

29

Competência da NFS-e

07/07/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e

07/07/2025 09:50:06

Número da DPS

30

Série da DPS

900

Data e Hora da emissão da DPS

07/07/2025 09:50:06



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

18.409.568/0001-26

Inscrição Municipal

598

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

CLINICA VITTA E ESTETICA RUVIARO LTDA

E-mail

-

Endereço

RUA BARÃO DO RIO BRANCO, 565, SALA C, LIMEIRA

Município

Pinhal Grande - RS

CEP

98150-000

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

-

Telefone

(53) 3261-1088

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, REF.PS JUNHO 2025 NO VALOR TOTAL R\$ 11.136,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Pinhal Grande - RS

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 11.136,00

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

R\$ 11.136,00

Alíquota Aplicada

3,00%

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

R\$ 334,08

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

R\$ 167,04

CP

-

CSLL

R\$ 111,36

PIS

R\$ 72,38

COFINS

R\$ 334,08

Retenção do PIS/COFINS

Retido

TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL

R\$ 684,86

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 11.136,00

Desconto Condicionado

R\$

Desconto Incondicionado

R\$

ISSQN Retido

-

IRRF, CP,CSLL - Retidos

R\$ 278,40

PIS/COFINS Retidos

R\$ 406,46

Valor Líquido da NFS-e

R\$ 10.451,14

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

11,33 %

Estaduais

0,00 %

Municipais

3,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100



Consultas - Extrato de conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.55.19
0147300147 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA DE CARIDADE DE
AGENCIA: 0147-3 CONTA: 2.088-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020250711194553068132067
CNPJ DO PAGADOR: 88.413.661/0001-90
VALOR: R\$5.568,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 11/07/2025 - 16:50:21
DESCRICAO: PGT0 PS JUNHO 2025

PAGO PARA: Atendimento Medico Vasconcellos
CNPJ: 57.611.064/0001-46
CHAVE PIX: 57611064000146
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003791118031
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 11/07/2025 - 16:50:22
=====

DOCUMENTO: 071108
AUTENTICACAO SISBB: D.44E.239.0F2.F8C.4EF
=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 16 / NFSe Emissão: 07/07/2025 10:34:57 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 07/07/2025 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PV ATENDIMENTO MEDICO LTDA Regime: Simples (Alíquota 2.0100%)
CPF / CNPJ: 57.611.064/0001-46
Endereço: - Rua Barao De Santa Tecla, nº 804, Bloco: B; Apt: 302,, Bairro Centro
Telefone: (48) 88479559 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@acantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1049857 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 Serviço: Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. serviços prestados Ps Junho/2025- R\$ 5.568,00
Prestação de Serviço: Jaguarão

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\$ 5.568,00	R\$ 0,00	R\$ 5.568,00	2,0100 %	R\$ 111,92	R\$ 0,00
Valor Líquido:					R\$ 5.568,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: Banco 26 - Nu Pagamentos S.A
Agência: 0001
Conta Corrente: 379111803-1
Pix da Conta PJ: 57611064000146
Emitido por Paula De Vasconcellos Vargas

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:

6CFA.1474.E5F4.0905.C491.8E40.323F.3EE9



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250725001315192733
Data: 25/07/2025
Hora: 15:43:06

ID Transação: E9270206720250725184201315192733
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENAO PS JUNHO 25
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:** 652 / NFSe
Data Prestação Serviço: 08/07/2025**Emissão:** 08/07/2025 09:25:57
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Travessa Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; 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 JUNHO de 2025.

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80**RETENÇÕES DE IMPOSTOS****INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 180,00**CSLL**
R\$ 60,00**PIS**
R\$ 39,00**IRRF**
R\$ 90,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 6.000,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 6.000,00**Alíquota**
2,0000 %**ISS**
R\$ 120,00**Totais Retenções**
R\$ 369,00**Valor Líquido:** R\$ 5.631,00**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Patricia Krolow Gomes

Esta nota substituiu a nota nº 651 emitida em 08/07/2025 12:07:00, relativa a serviços prestados em 08/07/2025

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:

00D3.3421.0A20.C644.F547.8615.12CD.7CEF



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		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	93 QUINQUENIO		1,00	57,49 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D	
	204 DIARIAS		1.300,00	1.300,00 P	998	I.N.S.S.		7,97		175,69 D	
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.505,20	Descontos:	207,69	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.297,51
NF:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.029,51
Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA			Situação: Trabalhando		CPF: 721.330.070-91		Adm:		08/08/2022	
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		220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
	204 DIARIAS		100,00	100,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5		5,00		35,00 D	
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	11,71 P	998	I.N.S.S.		7,97		175,84 D	
	25 ADICIONAL NOTURNO		56,00	58,53 P							
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	2.317,95	Descontos:	213,84	Informativa:	177,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.104,11
NF:	0	Base INSS:	2.217,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.217,95	Valor FGTS:	177,43	Base IRRF:	2.041,11
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	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D	
	250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	187,64 P	998	I.N.S.S.		9,83		448,82 D	
	150 HORAS EXTRAS		40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		166,54 D	
	20 GRATIFICACOES		200,00	200,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00000000		793,58		793,58 D	
ND:	2	Proventos:	4.566,00	Descontos:	1.440,94	Informativa:	365,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.125,06
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		1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.		7,94		170,52 D	
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	3.647,71	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.475,19
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.977,19
Empr.:	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		2.500,00	2.500,00 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D	
	207 AJUDA DE CUSTO		400,00	400,00 P	998	I.N.S.S.		7,94		170,52 D	
	20 GRATIFICACOES		998,00	998,00 P							
ND:	0	Proventos:	5.047,71	Descontos:	202,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.845,19
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.977,19

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS

Vínculo: Celetista

Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Situação: Trabalhando

CC: 16

C.B.O: 782320

CPF: 031.658.040-60

Depto: 15

Filial: 1

Adm: 03/03/2023

Horas Mês: 220,00

Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	110,00	574,85 P	202	REFEISUL	2,00	0,50 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	100,00	100,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	10,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	9,15 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.302,84 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,46	15,46 P	812	INSS FERIAS	7,50	105,63 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,38	46,38 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,09 D
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P	998	I.N.S.S.	7,50	88,60 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	469,91	469,91 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,58	11,58 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	352,12 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	35,00	36,58 P				
20 GRATIFICACOES	998,00	499,00 P				

ND: 1 Proventos: 2.804,86

Descontos: 1.553,66

Informativa: 207,19

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 1.251,20

NF: 1 Base INSS: 2.589,89

Excedente INSS: 0,00

Base FGTS: 2.589,89

Valor FGTS: 207,19

Base IRRF: 825,30

FERIAS DE 16/06/2025 - 30/06/2025

Empr.: 599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN

Vínculo: Celetista

Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Situação: Trabalhando

CC: 16

C.B.O: 782320

CPF: 003.587.140-79

Depto: 15

Filial: 1

Adm: 24/08/2017

Horas Mês: 220,00

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	15,00 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: 198,22

Informativa: 181,33

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 2.068,43

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

Vínculo: Celetista

Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Situação: Trabalhando

CC: 16

C.B.O: 782320

CPF: 767.315.020-49

Depto: 15

Filial: 1

Adm: 04/01/2021

Horas Mês: 220,00

Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	1.900,00	1.900,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

ND: 1 Proventos: 4.162,68

Descontos: 202,52

Informativa: 171,81

Informativa Dedutora: 0

Líquido: 3.960,16

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: 28.318,76

Total Geral Descontos: 4.191,91

Líquido Geral: 24.126,85

Página: 3/3
Emissão: 29/10/2025
Horas: 11:18:52

EXTRATO MENSAL

1 HORAS NORMAIS	1.650,00	10.558,96 P	202 REFEISUL	16,00	14,50 D
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	150,00	150,00 D
20 GRATIFICACOES	7.186,00	6.687,00 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	15,00	60,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	140,00	146,32 P	812 INSS FERIAS	7,50	105,63 D
93 QUINQUENIO	3,00	269,27 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	16,09 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.302,84 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	229,94 P	998 I.N.S.S.	65,09	1.582,73 D
204 DIARIAS	7.400,00	7.400,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	166,54 D
207 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	793,58	793,58 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	187,64 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	469,91	469,91 P			
806 MEDIA HORAS FERIAS	11,58	11,58 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,10 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	352,12 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	15,46	15,46 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	46,38	46,38 P			

Líquido Geral:	24.126,85
----------------	-----------

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	20.288,82	Base IRRF Mensal:	16.461,33
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	166,54
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	1.175,09
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	20.288,82	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.704,45	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:	1.704,45	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:	697,94	Valor Total do IRRF:	166,54
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:	20.288,82
Mandato sindical:	0	Total:	1.006,51	Valor do FGTS:	1.623,07
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.006,51	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:	24.126,85
----------------	-----------

**Recibo de Pagamento**

Número: 01684572890/00000000584481/609914

Data: 18/06/2025

Hora: 14:31:21

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.750,00
Data Débito: 18/06/2025
Data Vencimento: 18/06/2025
Código Barras: 0419210109.00684273006.80585940226.4.11160000975000
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

032B0ECB5D3E6655B16E70336AFD16D6C253

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\$ 2.250,00
refere-se a Refeição PS



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 91010000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0080585969	Vencimento 18/06/2025
Pagador Multa: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros: 0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO S/N 96300000 CENTRO - JAGUARAO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 805859	
Demonstrativo das Transações Esse boleto e referente a fatura: 1777960 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.750,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 80585.940226 4 11160000975000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 18/06/2025
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/06/2025	Nº do Documento 805859	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025	Nosso Número 0080585969
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.750,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto e referente a fatura: 1777960 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARAO - RS					Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000051854 / 1935336	23/06/2025 09:46:01	20/06/2025	20555259

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 Unitário R\$ 9.750,00 Valor do Serviço R\$ 9.750,00

VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Codigo 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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 9.750,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

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 Líquido: R\$ 9.750,00

(=)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



Recibo de Pagamento

NSU: 20250717001305775133
Data: 17/07/2025
Hora: 14:40:01

ID Transação:

E9270206720250717173901305775133

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Identificador:

a3a8b299e81a474294514bcd704cbb47

Valor Final:

R\$ 52.051,56

Informações do Destinatário

Nome:

CEF MATRIZ

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\$ 1.623,07
refere-se a fgts R\$

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

52.051,56

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125071581260222-1

Tag
88413661 06/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	184	39.174,84	0,00	0,00	0,00	39.174,84
Total FGTS:		39.174,84	0,00	0,00	0,00	39.174,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	12.876,72	12.876,72
Total Consignado:	12.876,72	

Total da Guia:

52.051,56

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2025 às 16:47:03 - Página 1/1

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

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

=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Empregado: 870 - MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CPF: 031.658.040.60

Periodo de Aquisicao....: 03/03/2024 a 02/03/2025

Periodo das Férias.....: 16/06/2025 a 30/06/2025

Retorno ao Trabalho.....: 01/07/2025

Pagamento do Recibo.....: 13/06/2025

Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Série CTPS.: 0040

Número CTPS: 1460814

Dias Férias.: 15

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	110,00	574,86	
805	MEDIA VALOR FERIAS	469,91	469,91	
806	MEDIA HORAS FERIAS	11,58	11,58	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	352,12	
812	INSS FERIAS	7,50		105,63
		Totais.....:	1.408,47	105,63
		Líquidos.....:	1.302,84	

Recebi a importância de (um mil e trezentos e dois reais e oitenta e quatro centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 7 de Novembro de 2025

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS



***** 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 : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 3.297,51
Favorecido / Banco / Ag / Conta : APO JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 38.046256.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972483006202500000329751

Segurança: B389CBB45FB630D90E86FF6C3E96FD5542E0035

				1 / 5, 69	
BANRISUL 41					
Conta corrente: 350434760-1		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Fixa IRRF
1.149,71	2.205,20	2.205,20	176,41	2.029,51	0,00
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
3.505,20			207,69		
Valor Líquido ➡					
3.297,51					

Assinatura

Declaro ter recebido a importância líquida

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

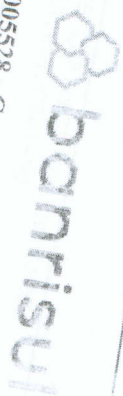
Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 30.06/2025
F3 2.104,11
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CI ODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERC8023599958972493006202500000210411
Segurança: FEA650FB74874E7E7C7AE41B76AE061558CC5478

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350508460-4				2.317,95		213,84	
Salário Base		Sal Contr INSS		Fóts do Mês		Base Calc IRRF	
1.149,71		2.217,95		2.217,95		2.041,11	
				Fóts do Mês		Fóts do Mês	
				177,43		0,00	
				Valor Líquido		Base Calc IRRF	
				2.041,11		2.104,11	
				Fóts do Mês		Fóts do Mês	
				2.041,11		0,00	

Declaro ter recebido a importância

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito:

Tipo / Finalidade:

Data do Pagamento:

Valor Pago:

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/06/2025
R\$ 3.125,06

Autenticação Eletrônica: BERGS02359958972503006202500000312506

Segurança: 7C77C3869D636D8D6E2DF450416AA434F522DC5

TRAB Nº 00000005163921

9,83
15,00
793,58

30,00
448,82
166,54
793,58

banrisul 41

Conta corrente: 350422900-5

Salário Base 3.085,85

Sal Cont INSS 4.566,00

Base Calc FGTS 4.566,00

FGTS do Mês 365,28

Base Calc IRRF 3.738,00

Faixa IRRF 15,00

Total de Vencimentos 4.566,00



Total de Descontos 1.440,94

Valor Líquido

3.125,06

Declaro ter recebido a importância líquida de

Assinatura

Data

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: (0800.646.1515 OUV/DORIA: 0800.644.2200

OLYMPIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CRENTO SAI ABIO

CREDITO SALARIO

30/06/2025

RS 3.475,19

DE INGLE - 044 - 0235 - 35.050254.0-3

DERO302399938972513006202500000347519

3F5B5136DA

Data

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350502540-3				3.647,71		172,52	
Salário Base	Sál. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	⇒	1.977,19	0,00	

Declaro ter recebido a importância de R\$ _____

_____/_____/_____
Data



***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800 646.1515 OLVIDORIA: 0800 644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 4.845,19
Favorecido : Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38 051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERC502359958972523006202500000484519
Segurança: 40258C02F58CB4D922DAFE9E37F49DDF3BF010BD3

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				5.047,71		202,52	
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.977,19	0,00	4.845,19	

Declaro ter recebido a importância líquida de _____

Assinatura _____

Data ____/____/____



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/06/2025
R\$ 3.960,16
VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958972553006202500000396016

Segurança: E01C53BE29A642BFC49FBE4A5E2BD4007AIDF905

BANRISUL 41							
Conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Total de Vencimentos	Total de Descontos		
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	4.162,68	202,52		
				Valor Líquido	Base Calc IRRF	Faixa IRRF	
				⇒	1.787,60	0,00	

Declaro ter recebido a importância de _____

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 : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 2.068,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ITIRATAM TUCHTENHA GENIBELMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599538972543006202500000206843
Segurança: 9DB61A89770D0E7A1F791D259A246F4897244D5B

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350434770-9				2.266,65		198,22	
Salário Base		Base Calc FGTS		FGTS do Mês		Base Calc IRRF	
1.149,71		2.266,65		181,33		2.085,43	
Sal Contr. INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês		Base Calc IRRF	
2.266,65		2.266,65		181,33		2.085,43	
		Valor Líquido		Base Calc IRRF		Fórmula IRRF	
		2.068,43		2.085,43		0,00	

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***

Declaro ter recebido a importância de _____

Data _____



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/06/2025
R\$ 1.251,20
MURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.0541510-4

Autenticação Eletrônica : BFGS02359958972533006202500000125120

Segurança: FICA980E321B10509242039B8F4B98C787CF3547

202 REFEEISUL
269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA
288 ALIMENTAÇÃO 5
821 INSS DIFERENCA FERIAS
998 I.N.S.S.

2,00	0,50
30,00	30,00
5,00	10,00
0,00	16,09
7,50	88,60

BANRISUL 41
Conta: 350541510-4

Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mes	Total de Vencimentos	Total de Descontos	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.589,89	2.589,89	207,19	1.396,39	145,19	697,55	0,00

Declaro ter recebido a importância

Data