

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: 29/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - AGOSTO

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	26.835,00
		APORTADO	11738,14
A TRANSPORTAR	8573,14		
TOTAL	38.573,14		38.573,14

FOLHA DO FGTS E REFEISUL E RECIBOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE PGTO	29/08/25	FOLHA TEA	3.290,84
COMPROVANTE PGTO	13/08/25	FGTS	296,00
COMPROVANTE PGTO	19/08/25	REFEISUL	300,00
NF 10	05/09/25	J DOS S CUNHA	6.000,00
RPA	05/09/25	EDUARDA MUNHOZ	2.698,16
NF 348	05/09/25	LINE CLINICA	6.750,00
NF 16	05/09/25	NUTRIR FAMILIAR NUTRICAÇÃO	7.500,00
TOTAL			26.835,00



# banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

\*\*\*\*\*  
SAC: 0800.646.1515  
OUVIDORIA: 0800.644.2200  
\*\*\*\*\*

### RECIBO DE PAGAMENTO

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 29/08/2025  
Valor Pago : R\$ 3.290,84  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.0432510-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954428242908202500000329084  
Segurança: 272654B5CEAC8DB469C77E551851ECA309798F4

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

Declaro ter recebido a ir

Data

**Empresa:** 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 08/2025

**Página:** 1/2  
**Emissão:** 18/11/2025  
**Horas:** 19:11:25

Empregados - C. Custos: 22

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 971.723.160-53 Adm: 08/08/2023  
 Vínculo: Celetista CC: 22 Depto: 22 Horas Mês: 150,00  
 Cargo: 736 EDUCADOR FISICO C.B.O: 224140 Filial: 1 Salário: 3.700,00

1 HORAS NORMAIS	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	Informativa Dedutora:	0	<b>Líquido:</b>	<b>3.290,84</b>
NF: 0 Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00	Base IRRF:	3.092,80

Total Geral Proventos:	3.700,00	Total Geral Descontos:	409,16
		Líquido Geral:	3.290,84

**Resumo por Rubrica**

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
				Líquido Geral:	3.290,84

**Situações**

Número de empregados:	1	Salário contribuição empregados:	3.700,00	Base IRRF Mensal:	3.092,80
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	69,76
Trabalhando:	1	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	3.700,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	337,40	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:	337,40	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:	858,27	Valor Total do IRRF:	69,76
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:	3.700,00
Mandato sindical:	0	Total:	-520,87	Valor do FGTS:	296,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-520,87	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:	3.290,84

**Empresa:** 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 08/2025

**Página:** 2/2  
**Emissão:** 18/11/2025  
**Horas:** 19:11:25

Empregados - C. Custos: 22

### EXTRATO MENSAL

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250905001372035927  
Data: 05/09/2025  
Hora: 18:35:03

ID Transação: E9270206720250905213401372035927  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO CONS FONOAUDIOLOGA AGOSTO 25  
Valor: R\$ 6.750,00

**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

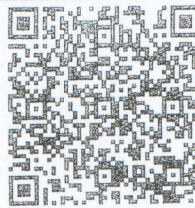
Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

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

202500000000348

Data do Serviço

04/09/2025

Código Verificador

b972885bd

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 52.100.800/0001-88      \*\*\*\*      11577

Município de Arroio Grande/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

04/09/2025

Exigibilidade  
ISS

Exigível

Tributado no Município

Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Razão Social  
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Arroio Grande/RS

Nome  
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Cidade  
Jaguarão

Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
3072

CNPJ / CPF  
52.413.661/0001-90

INTERMEDIARIO DO SERVIÇO

Razão Social      CNPJ / CPF      Inscrição Municipal  
\*\*\*\*

Fone      Cidade  
\*\*\*\*

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref Consultas Fonoaudiologa Agosto/2025.

6.750,00

0,00

0,00

Não

Código do Serviço

Código NBS

\*\*\*\*\*

04.08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

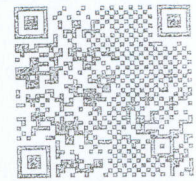
ICMS      IPI      PIS/PASEP      PIS/PASEP Importação  
0,00      0,00      0,00      0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio      Valor do ISSQN Próprio      Base Cálculo ISSQN Retido      Valor do ISSQN Retido      Valor Total do ISSQN      Valor Dedução/Descontos  
0,750,00      0,00      0,00      0,00      0,00      0,00

Valor Total da NFS-e      6.750,00      Valor Líquido da NFS-e      6.750,00

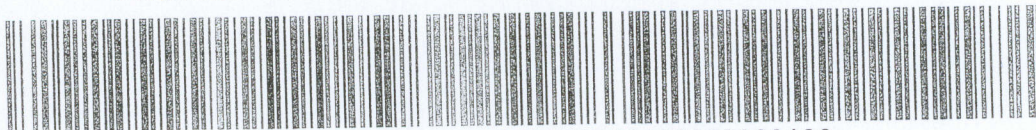
Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Lei 12741/2012: Mun: R\$153,22; Est: R\$0,00; Fed: R\$907,88; Total Aprox: R\$1061,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:27:38.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://arroiogrande.govbr.cloud/nfse.portal>



202500000000348b972885bd52100800000188

Recebi(emos) de

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000348

Número da NFS-e

Competência

04/09/2025

NFS-e

b972885bd

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:27:38.

Para consultar a autenticidade acesse: <https://arroiogrande.govbr.cloud/nfse.portal>

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250905001372031772

Data: 05/09/2025

Hora: 18:33:36

ID Transação: E9270206720250905213301372031772  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO CONS NUTRICIONISTA AGOSTO 25  
Valor: R\$ 7.500,00

**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.

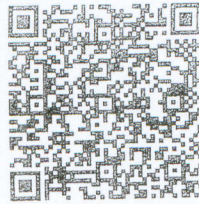
SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200

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.



# 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 <b>202500000000016</b>	
Data do Serviço <b>04/09/2025</b>	Código Verificador <b>974f69172</b>

CNPJ / CPF      Inscrição Estadual      Inscrição Municipal  
 36.392.353/0001-21      \*\*\*\*      362902

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS**  
 Secretária Municipal da Fazenda  
 Fone: (53) 3261-1999 - <https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal>

Dt. de Emissão <b>04/09/2025</b>	Exigibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
-------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------------

### TOMADOR DO SERVIÇO

### Município de Prestação do Serviço

Razão Social  
**ANTAS CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Inscrição  
**IA DR. HERMES P. AFFONSO,0**

Cidade  
**Jaguarão**

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

Inscrição Municipal      Inscrição Estadual  
**3072**

CNPJ / CPF / NIF  
**413.661/0001-90**

E-mail  
**antacasajaguarao@gmail.com**

**Jaguarão/RS**

### INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF      Inscrição Municipal      Fone      Cidade

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
7.500,00	0,00	0,00	Não

Referente consultas nutricionista - agosto 2025.

Código do Serviço      Código NBS

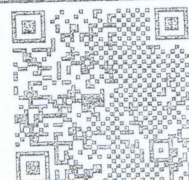
10 - Nutrição.      \*\*\*\*\*

COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

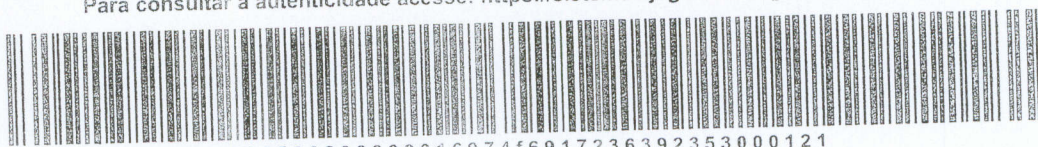
Valor Total da NFS-e      7.500,00      Valor Líquido da NFS-e      7.500,00

Informações Adicionais  
 NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI  
 Est: R\$12741/2012; Mun: R\$160,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$1008,75; Total Aprox: R\$1169,25. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:42:40.

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



202500000000016974f6917236392353000121

Recebi(emos) de  
**NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA**

Os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Data      Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e 202500000000016	Número de Controle do Município
Competência 04/09/2025	
NFS-e 974f69172	

Consulta realizada em 04/09/2025 às 17:42:40.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250905001372025532

Data: 05/09/2025

Hora: 18:31:33

banrisul

ID Transação: E9270206720250905213101372025532  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO NEUROPSICOPEDAGOGA AGOSTO 25  
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 OUIDORIA: 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.

88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	
INSS AUTONOMO	20,00		680,00
IRRF AUTONOMO	7,50		21,84
Total de Vencimentos		3.400,00	701,84
Valor Líquido		⇒	2.698,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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

88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO Mensalista

Folha Mensal Agosto de 2025

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

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	
INSS AUTONOMO	20,00		680,00
IRRF AUTONOMO	7,50		21,84
Total de Vencimentos		3.400,00	701,84
Valor Líquido		⇒	2.698,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. 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 Transferência**

Número: 01706893219/00000000687225/694785

Data: 05/09/2025

Hora: 18:38:22

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 05/09/2025  
Valor: R\$ 6.000,00  
Tipo: Transferência de valor entre contas Barrisul  
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 AGOSTO 25

Atenciosamente

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

0337BD4B0C59B37C8440E6BC05EDC3CE3037

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 Barrisul. 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 10
Data da emissão da nota 05/09/2025 12:25:07	
Data do fato gerador 05/09/2025 12:25:07	
Código de verificação UVGN7RBYA	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: CLINICA DIVERSA MENTE

Nome/Razão social: J. DOS S. CUNHA &amp; 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

Inscrição estadual:

Telefone:

Celular: (53) 99181-6590

UF: RS

Site:

**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
05 Consultas terapeuta Agosto/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
<b>Valor bruto = R\$ 6.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 6.000,00</b>			

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**

Número: 01702210164/00000000203864/676973

Data: 19/08/2025

Hora: 15:28:31

Canal: Office Banking  
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Valor: R\$ 8.470,00  
Data Débito: 19/08/2025  
Data Vencimento: 19/08/2025  
Código Barras: 0419210109.00684273006.82245140759.2.11780000847000  
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

03A538AB4EE706C1984D28A3CAE07C4F9F05

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.

Esta Guia o valor de R\$ 8.470,00  
refere-se a Banrisul cento de Antonio



# RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b> <small>RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90012900</small>		Agência/Cód. Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	Nosso Número <b>0082245111</b>	Vencimento <b>19/08/2025</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>			Número do Cartão <b>822451</b>	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1824787 - 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 <b>8.470,00</b>	

Corte aqui

**banrisul** | 041-8 | 04192.10109 00684.273006 82245.140759 2 11780000847000

Local de Pagamento				Vencimento <b>19/08/2025</b>	
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.				Agência / Código do Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	
Beneficiário/CNPJ/CPF <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b>				Nosso Número <b>0082245111</b>	
Data do Documento <b>18/08/2025</b>	Nº do Documento <b>822451</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>18/08/2025</b>	(=) Valor do Documento <b>8.470,00</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1824787 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>				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
202500000070692 / 1954175	21/08/2025 12:08:49	20/08/2025	33906a5e

### 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](mailto:santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com)

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário R\$ 8.470,00 Valor do Serviço R\$ 8.470,00  
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\$ 8.470,00
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços:	R\$ 8.470,00
(-)Deduções:	R\$ 8.470,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 8.470,00

(=)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](mailto:nfse@smf.prefpoa.com.br)





## Recibo de Pagamento

NSU: 20250813001341152133  
Data: 13/08/2025  
Hora: 13:33:02

ID Transação: E9270206720250813163201341152133  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Identificador: 6a65d66140294cccabe0a6088dfcc0d3  
Valor Final: R\$ 73.081,94

### 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\$ 296,00  
refere-se a fgts centro de Autismo

Pagar este documento até

**20/08/2025**

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

**73.081,94**

CPF/CNPJ do Empregador  
88.413.661

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

Núm. de Pág.  
1

Identificador  
0125081286365041-1

Tag  
12/08/2025 17:47

### Composição do Documento

#### Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	195	58.618,35	0,00	126,76	14,19	58.759,30
<b>Total FGTS:</b>		<b>58.618,35</b>	<b>0,00</b>	<b>126,76</b>	<b>14,19</b>	<b>58.759,30</b>

#### Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	14.322,64	14.322,64
<b>Total Consignado:</b>	<b>14.322,64</b>	<b>14.322,64</b>

**Total da Guia: 73.081,94**

#### Observações

Data de geração da Guia: 12/08/2025 às 17:46:56 - Página 1/1  
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

