

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

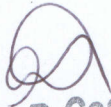
2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

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: 31/07/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JULHO

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	210.712,06 ✓
		APORTADO	102.883,49 ✓
APORTE	133.595,55		
TOTAL	313.595,55		313.595,55

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 3	05/08/25	SV MEDICINA E SAUDE	11.952,00 ✓
NF 67	05/08/25	DR ELIAS DA LUZ	21.120,00 ✓
NF 1060	06/08/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	16.920,00 ✓
NF 09	06/08/25	J R RODRIGUES NUNES	4.176,00 ✓
NF 11	06/08/25	AQH SERVICOS DE SAUDE	4.176,00 ✓
NF 06	05/08/25	FANNY M ACOSTA	14.950,00 ✓
NF 20	05/08/25	ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS	2.784,00 ✓
NF 19	05/08/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	22.292,00 ✓
NF 20	06/08/25	DRA LIA CAROLINE ROBAINA	18.720,00 ✓
NF 76	05/08/25	BRUNA LARITZA LAGO	14.540,00 ✓
NF 109	06/08/25	R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS	10.237,16 ✓
NF 30	08/08/25	CLINICA VITTA E ESTETICA RUVIARO	14.370,31 ✓
NF 14	05/08/25	FABMED	2.572,00 ✓
NF 398	05/08/25	REIS DE MENDONCA SERVICOS MEDICOS	3.596,00 ✓
NF 667	07/08/25	EXTREMO ONCOLOGIA SUL	5.631,00 ✓
			168.036,47 ✓
TOTAL			

MOTORISTAS

comp. Pagamento	11/07/2025	FÉRIAS UBIRATAM TUCHTENHA	1.361,11 ✓
comp. Pagamento	17/07/2025	folHA PRONTO SOCORRO 13°	9.684,30 ✓
COMP. PAGAMENTO	31/07/25	FOLHA PRONTO SOCORRO	26.935,05 ✓
TOTAL			37.980,46

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PAGAMENTO	17/07/2025	FGTS 13°	774,71 ✓
COMP. PAGAMENTO	17/07/2025	FGTS	1.670,42 ✓
COMP. PAGAMENTO	17/07/2025	REFEISUL	2.250,00 ✓
TOTAL			4.695,13



***** 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
31/07/2025
R\$ 3.514,26

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478603107202500000351426

Segurança: EA73FE10B213E29732FF37581A1BB5406512CF1

BANRISUL 41		Conta corrente: 350434760-1		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Salário Base		Sal Contr INSS		Base Calc FGTS		FGTS do Mês		Base Calc IRRF	
1.518,00		2.223,61		2.223,61		177,88		2.046,26	
				Valor Líquido		Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
				3.723,61		209,35		3.514,26	
				0,00					

Declaro ter recebido a importância

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 : 31/07/2025
Valor Pago : R\$ 2.985,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478613107202500000298584

Segurança: F2775944CD9DA8FE7D1546BECE9E8DEBDB5CFF7A

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350508460-4				3.225,35		239,51	
Salário Base	1.518,00	Sal Contr INSS	2.225,35	Base Calc FGTS	2.225,35	FGTS do Mes	178,02
				Valor Líquido	2.047,84	Base Calc IRRF	2.047,84
						Fixa IRRF	0,00
							2,00
							60,00
							177,51
							7,98

Declaro ter recebido a importância líquida

Data

Assinatura



banrisul

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 : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

31/07/2025

R\$ 3.089,50

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478623107202500000308950

Segurança: FDE3389C57E8B564E51713C3070B615AA6E6633C

BANRISUL 41		350422900-5		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Cál. FGTS		FGTS do Mes		Base Cál. IRRF	
3.085,85		4.517,36		4.517,36		361,38		3.696,17	
				Valor Líquido				Faixa IRRF	
				4.517,36		1.427,86		3.089,50	
								15,00	

Declaro ter recebido a importância de

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 :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/07/2025
R\$ 4.575,19
JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478633107202500000457519

Segurança: 67FC8FABB5ABDB08D89130CB95E5AD7AB9CD908F

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350502540-3				4.747,71		172,52	
Salário Base		Base Calc FGTS		FGTS do Mês		Base Calc IRRF	
1.518,00		2.147,71		171,81		4.575,19	
Sal Contr. INSS		Base Calc IRRF		Valor Líquido		Faixa IRRF	
2.147,71		1.977,19		⇒		0,00	
				Declaro ter recebido a im		Data	



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/07/2025
R\$ 4.345,19

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478643107202500000434519

Segurança: 5F5FD0D384D71F188DA95F489216EE68344F5DEF

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				4.547,71		202,52	
Salário Base	1.518,00	Sal Cont. INSS	2.147,71	Base Calc FGTS	2.147,71	FGTS do Mes	171,81
				Valor Líquido	⇒	Base Calc. IRRF	1.977,19
						Faixa IRRF	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 :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/07/2025
R\$ 3.055,94
MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.054151.0-4

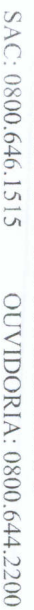
Autenticação Eletrônica : BERGS023509952478653107202500000305594

Segurança: 77704B6AB7DBD8149046F2B14B72800085C3CC77

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta: 350541510-4				3.286,44		230,50	
Salário Base		Sal Contr INSS		FGTS do Mês		Valor Líquido	
1.518,00		2.236,44		2.236,44		178,91	
				Base Calc. IRRF		Base Calc. IRRF	
				1.868,35		0,00	
				FGTS do Mês		Fatura IRRF	
				178,91		3.055,94	
				Base Calc. FGTs		Fatura IRRF	
				2.236,44		0,00	
				Sal Contr INSS		Fatura IRRF	
				2.236,44		0,00	
				Salário Base		Fatura IRRF	
				1.518,00		0,00	

Declaro ter recebido a

Data



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
31/07/2025
R\$ 3.695,19
VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952478673107202500000369519

Segurança: FB11FABF4DBA611CAE51F739BA7D376EDBB8DB7F

BANRISUL 41		Conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Salário Base		Sal. Cont. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do mês		Base Calc. IRRF	
1.518,00		2.147,71		2.147,71		171,81		1.787,60	
						Valor Líquido		Falta IRRF	
						3.897,71		202,52	
						3.695,19		0,00	

Declaro ter recebido a ir

Data

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 1/3
Emissão: 08/11/2025
Horas: 17:30:31

Empregados - 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:	1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	75,90 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,35 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 0	Proventos:	3.723,61	Descontos:	209,35	Informativa:	177,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.514,26
NF: 0	Base INSS:	2.223,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.223,61	Valor FGTS:	177,88	Base IRRF:	2.046,26

Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA	Situação: Trabalhando	CPF: 721.330.070-91	Adm:	03/08/2022
Vínculo:	Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário:	1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	60,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	10,02 P	998	I.N.S.S.	7,98	177,51 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	49,00	67,62 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 0	Proventos:	3.225,35	Descontos:	239,51	Informativa:	178,02	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.985,84
NF: 0	Base INSS:	2.225,35	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.225,35	Valor FGTS:	178,02	Base IRRF:	2.047,84

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	139,00 P	998	I.N.S.S.	9,78	442,01 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,27 D
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001	793,58	793,58 D

ND: 2	Proventos:	4.517,36	Descontos:	1.427,86	Informativa:	361,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.089,50
NF: 2	Base INSS:	4.517,36	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.517,36	Valor FGTS:	361,38	Base IRRF:	3.696,17

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:	1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	2.600,00	2.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 0	Proventos:	4.747,71	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.575,19
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

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2025

Página: 2/3
Emissão: 08/11/2025
Horas: 17:30:31

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

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: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	2.000,00	2.000,00 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
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 0 Proventos: 4.547,71 Descontos: 202,52 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.345,19**
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.: 870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS Situação: Trabalhando CPF: 031.658.040-60 Adm: 03/03/2023
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	900,00	900,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	20,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	11,45 P	998	I.N.S.S.	7,98	178,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	56,00	77,28 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 1 Proventos: 3.286,44 Descontos: 230,50 Informativa: 178,91 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.055,94**
NF: 1 Base INSS: 2.236,44 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.236,44 Valor FGTS: 178,91 Base IRRF: 1.868,35

Empr.: 599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN Situação: Trabalhando CPF: 003.587.140-79 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: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	110,00	759,00 P	202	REFEISUL	2,00	0,52 D
93 QUINQUENIO	1,00	37,95 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	20,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,52 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.259,03 D
940 DIFERENCA DE FERIAS	184,14	184,14 P	812	INSS FERIAS	7,50	102,08 D
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	179,50	179,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,65 D
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,58	41,58 P	998	I.N.S.S.	7,78	145,88 D
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	312,80	312,80 P				
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	417,22	417,22 P				
807 VANTAGENS FERIAS	28,75	28,75 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	340,28 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	303,60 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	28,00	38,64 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	11,26 P				

ND: 0 Proventos: 3.235,10 Descontos: 1.561,16 Informativa: 258,80 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.673,94**
NF: 0 Base INSS: 3.235,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.235,10 Valor FGTS: 258,80 Base IRRF: 976,44
FERIAS DE 15/07/2025 - 29/07/2025

Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES Situação: Trabalhando CPF: 767.315.020-49 Adm: 04/01/2021
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.518,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D
204 DIARIAS	1.600,00	1.600,00 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P				

ND: 1 Proventos: 3.897,71 Descontos: 202,52 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.695,19**
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

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos:

31.180,99

Total Geral Descontos:

4.245,94

Líquido Geral:

26.935,05

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.650,00	12.952,85 P	202 REFEISUL	16,00	14,52 D
3 HORAS FERIAS	110,00	574,86 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	150,00	150,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.946,80 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	15,00	100,00 D
20 GRATIFICACOES	357,57	346,32 P	812 INSS FERIAS	7,50	102,08 D
25 ADICIONAL NOTURNO	133,00	183,54 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	33,65 D
93 QUINQUENIO	3,00	268,14 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.259,03 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	998 I.N.S.S.	65,32	1.632,81 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	300,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	160,27 D
204 DIARIAS	9.600,00	9.600,00 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	793,58	793,58 D
207 AJUDA DE CUSTO	400,00	400,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	139,00 P			
805 MEDIA VALOR FERIAS	417,22	417,22 P			
807 VANTAGENS FERIAS	28,75	28,75 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	26,99 P			
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	340,28 P			
940 DIFERENCA DE FERIAS	184,14	184,14 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	179,50	179,50 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	41,58	41,58 P			
8192 DIFERENCA ADICIONAL FERIAS	312,80	312,80 P			

Líquido Geral:

26.935,05

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	20.880,99	Base IRRF Mensal:	16.377,04
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	160,27
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	1.977,05
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	20.880,99	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.768,54	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:	1.768,54	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:	860,44	Valor Total do IRRF:	160,27
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:	20.880,99
Mandato sindical:	0	Total:	908,10	Valor do FGTS:	1.670,42
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	908,10	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:

26.935,05



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250805001328770575

Data: 05/08/2025

Hora: 15:55:49

ID Transação: E9270206720250805185501328770575
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 11.952,00

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: 3 / NFSe Emissão: 01/08/2025 14:32:36 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 01/08/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SV MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF / CNPJ: 59.760.037/0001-60 Regime: Simples (Alíquota 2.0100%)
Endereço: - Rua Octavio Do Amaral Peixoto, nº 634, Bairro Fragata
Telefone: (48) 988479559 Município: PELOTAS (RS)
E-Mail: empresarial@acantomed.com.br
Inscr. Municipal: 1051004 Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SV MEDICINA E SAUDE

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N Município: JAGUARAO (RS)
Telefone:
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:
Referente a serviços prestados pelo Dr. Joaquim Antônio Duarte, PS Julho/2025.

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\$ 11.952,00	R\$ 0,00	R\$ 11.952,00	2,0100 %	R\$ 240,24	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.952,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: 136 - Unicred do Brasil
Agência: 2714
Conta Corrente: 101867-1
Pix da Conta PJ: 9.760.037/0001-60
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:

9018.FCB2.3074.8C56.42DA.45B3.1058.CF61



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001328772623
Data: 05/08/2025
Hora: 15:56:51

ID Transação: E9270206720250805185601328772623
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 21.120,00

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: 67 / NFSe Emissão: 01/08/2025 09:22:14 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 01/08/2025 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 0, S/N Município: JAGUARAO (RS)
Telefone: E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com
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; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref Ps Julho/2025- R\$ 21.120,00
160/h
132hs * 160,00 = 21.120,00

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\$ 21.120,00	R\$ 0,00	R\$ 21.120,00	3,5000 %	R\$ 739,20	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 21.120,00

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:

7CA6.4076.436B.B81C.2FC0.3CD5.6AF7.B4A8



**Recibo de Transferência**

Número: 01698419510/00000000325589/662701

Data: 06/08/2025

Hora: 16:53:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 06/08/2025
Valor: R\$ 16.920,00
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 JULHO 25

Atenciosamente

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

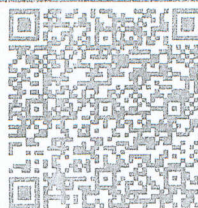
0331CDFBAB61B32D505F1782FB194661E202

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

202500000001060

Data do Serviço

06/08/2025

Código Verificador

64ed6fa93

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

06/08/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

ref. Ps Carlos Julho/2025- R\$ 16.920,00

16.920,00

3,00

507,60

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

16.920,00

Valor do ISSQN Próprio

507,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

507,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

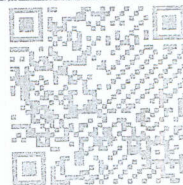
16.920,00

Valor Líquido da NFS-e

16.920,00

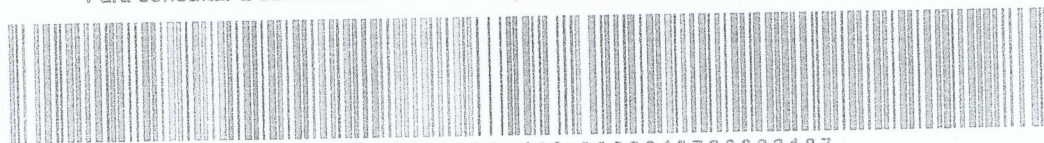
Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$353,63; Est: R\$0,00; Fed: R\$2275,74; Total Aprox: R\$2629,37. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 06/08/2025 às 17:03:38.

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



20250000000106064ed6fa9308643720000187

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
202500000001060

Competência
06/08/2025

NFS-e
64ed6fa93

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 06/08/2025 às 17:03:38.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250806001330176455
Data: 06/08/2025
Hora: 11:49:11

ID Transação: E9270206720250806144801330176455
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 4.176,00

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: escritoriocontabilmanancial@hotmail.com
 Fone: (53) 98123-8162



Número da NFS-e 202500000000009	
Data do Serviço 05/08/2025	Código Verificador 9b9c3cd9a

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

Exigibilidade
ISS

Tributado no Município

05/08/2025

Exigível

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 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
 ***** ***** *****
 Fone Cidade
 ***** *****
 E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. PS Julho/2025.

4.176,00

3,00

125,28

Não

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

Código NBS

CIDE	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	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		
4.176,00	125,28	0,00	0,00	125,28	0,00		

Valor Total da NFS-e 4.176,00 Valor Líquido da NFS-e 4.176,00

Informações Adicionais
 Lei 12741/2012: Mun: R\$87,28; Est: R\$0,00; Fed: R\$561,67; Total Aprox: R\$648,95. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/08/2025 às 16:58:34.

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



2025000000000099b9c3cd9a52946921000145

Recebi(emos) de
 J. F. RODRIGUES NUNES

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
 Data

 Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
 202500000000009

Competência
 05/08/2025

NFS-e
 9b9c3cd9a

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2025 às 16:58:34.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250806001330617132
Data: 06/08/2025
Hora: 14:58:51

ID Transação: E9270206720250806175801330617132
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 4.176,00

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001328767232
Data: 05/08/2025
Hora: 15:54:15

ID Transação: E9270206720250805185301328767232
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 14.950,00

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.



Chave de Acesso da NFS-e
4314902226036331500012500000000001125085110968044



Número da NFS-e 11	Competência da NFS-e 06/08/2025	Data e Hora da emissão da NFS-e 06/08/2025 09:41:52
Número da DPS 11	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 06/08/2025 09:41:52

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 Nome / Nome Empresarial AQH 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 CEP 90480-000 Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	Telefone (99) 9999-9000
---	--	-----------------------------------

TOMADOR 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 CEP 96300-000	Telefone -
---	--	----------------------

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 Referente a Ps julho/2025, serviço médico realizado pela Dra. Amanda Quaresma Hoffmann.			

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito
Banco: 0260
Agência: 0001
Conta Corrente: 7415447887
Pix da Conta PJ: 60363315000125

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\$ 4.176,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 4.176,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.176,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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: mgdalia870910@gmail.com
Fone: (91) 8611-3398



Número da NFS-e

202500000000006

Data do Serviço

01/08/2025

Código Verificador

a32b57911

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

01/08/2025

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

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 JULHO DE 2025.. Alíquota Efetiva:
3,000000000000%.

14.950,00

3,00

448,50

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

14.950,00

Valor do ISSQN Próprio

448,50

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

448,50

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.950,00

Valor Líquido da NFS-e

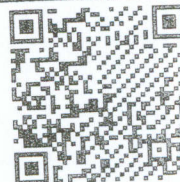
14.950,00

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\$312,46; Est: R\$0,00; Fed: R\$2010,78; Total Aprox: R\$2323,24. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:55:27.

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



202500000000006a32b5791159003333000117

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
202500000000006

Competência
01/08/2025

NFS-e
a32b57911

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 01/08/2025 às 14:55:27.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001328800234
Data: 05/08/2025
Hora: 16:09:50

ID Transação: E9270206720250805190901328800234
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 2.784,00

Informações do Destinatário

Nome: ATENDIMENTO MEDICO VASCONCELLOS
CNPJ: 57.611.064/0001-46
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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 20 / NFS-e Emissão: 04/08/2025 17:08:59 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 04/08/2025 Incidência: PELOTAS (RS) Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PV ATENDIMENTO MEDICO LTDA

CPF / CNPJ: 57.611.064/0001-46

Regime: Simples (Alíquota 2.0100%)

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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:

Referente a Ps Julho/2025, realizados pela Dra Paula De Vasconcellos Vargas.

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\$ 2.784,00

Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00

Base de Cálculo
R\$ 2.784,00

Alíquota
2,0100 %

ISS
R\$ 55,96

Totais Retenções
R\$ 0,00

Valor Líquido:

R\$ 2.784,00

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:

3765.C21E.F245.060A.49E5.DCE6.881D.C8D9



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001328783643
Data: 05/08/2025
Hora: 16:08:12

ID Transação: E9270206720250805190101328783643
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 2025
Valor: R\$ 22.292,00

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

202500000000019

Data do Serviço

04/08/2025

Código Verificador

c2b67d1df

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

04/08/2025

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

Inscrição Municipal

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

Ref. Ps Julho/2025

22.292,00

0,00

0,00

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
22.292,00

Valor do ISSQN Próprio
0,00

Base Cálculo ISSQN Retido
0,00

Valor do ISSQN Retido
0,00

Valor Total do ISSQN
0,00

Valor Dedução/Descontos
0,00

Valor Total da NFS-e

22.292,00

Valor Líquido da NFS-e

22.292,00

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\$465,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$2998,27; Total Aprox: R\$3464,17. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 04/08/2025 às 18:03:14.

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



202500000000019c2b67d1df55985948000135

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
202500000000019

Competência
04/08/2025

NFS-e
c2b67d1df

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 04/08/2025 às 18:03:14.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250806001330807894
Data: 06/08/2025
Hora: 16:19:50

ID Transação: E9270206720250806191901330807894
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 2025
Valor: R\$ 18.720,00

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: 20/ NFSe **Emissão:** 01/08/2025 13:58:44 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 01/08/2025 **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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref a Ps Julho/2025 - R\$ 18.720,00

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\$ 18.720,00	R\$ 0,00	R\$ 18.720,00	2,0100 %	R\$ 376,27	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 18.720,00

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:

A093.AA05.9C50.025F.E0B9.EED7.D463.7230





banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01698034508/00000000146846/661029

Data: 05/08/2025

Hora: 20:47:37

Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2025
Valor: R\$ 14.540,00
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: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS JULHO 25

Atenciosamente

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

03D760860BB56DCD8EF41985606017871E73

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



Número da NFS-e

202500000000076

Data do Serviço

07/08/2025

Código Verificador

f0c10a052

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

07/08/2025

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2025. PS

14.540,00

3,00

436,20

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

14.540,00

Valor do ISSQN Próprio

436,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

436,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

14.540,00

Valor Líquido da NFS-e

14.540,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$303,89; Est: R\$0,00; Fed: R\$1955,63; Total Aprox: R\$2259,52. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/08/2025 às 08:59:55.

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



202500000000076f0c10a05249139767000195

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
202500000000076

Competência
07/08/2025

NFS-e
f0c10a052

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/08/2025 às 08:59:55.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250806001330598650
Data: 06/08/2025
Hora: 14:50:32

ID Transação: E9270206720250806175001330598650
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 10.237,16

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

202500000000109

Data do Serviço

05/08/2025

Código Verificador

869e47551

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

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

05/08/2025

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

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

10.908,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

327,24

RETIDO

Não

Plantões Médicos realizados pela Dra Ivete Ysla Viusat no pronto socorro do Hospital Santa Casa de Caridade de Jaguarao, correspondente ao mês de julho/2025.

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 260

Agência: 0001

Conta Corrente: 834114110-8

Pix da Conta PJ: 11954752050

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

327,24

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

70,90

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

10.908,00

Valor do ISSQN Próprio

327,24

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

327,24

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

10.908,00

Valor Líquido da NFS-e

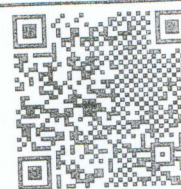
10.237,16

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$227,98; Est: R\$0,00; Fed: R\$1467,13; Total Aprox: R\$1695,11. Fonte: IBPT.

IR Retido: R\$163,62

Retenções: COFINS R\$ 327,24;PIS R\$ 70,90;CSLL R\$ 109,08;



Consulta realizada em 05/08/2025 às 17:13:00.

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



202500000000109869e4755139841958000140

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

202500000000109

Competência

05/08/2025

NFS-e

869e47551

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/08/2025 às 17:13:00.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250808001334087060
Data: 08/08/2025
Hora: 11:26:36

ID Transação: E9270206720250808142601334087060
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 14.370,31

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA VITTA E ESTETICA RUVIARO LTDA
CNPJ: 18.409.568/0001-26
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.

Chave de Acesso da NFS-e

4314472221840956800012600000000003025083535388238

Número da NFS-e
30

Competência da NFS-e
01/08/2025

Data e Hora da emissão da NFS-e
01/08/2025 15:16:49

Número da DPS
31

Série da DPS
900

Data e Hora da emissão da DPS
01/08/2025 15:16:49



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 JULHO/2025- NO VALOR TOTAL R\$ 15.312,00			

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\$ 15.312,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 15.312,00	Alíquota Aplicada 3,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 459,36

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF R\$ 229,68	CP -	CSLL R\$ 153,12	
PIS R\$ 99,53	COFINS R\$ 459,36	Retenção do PIS/COFINS Retido	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL R\$ 941,69

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 15.312,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 382,80	PIS/COFINS Retidos R\$ 558,89		Valor Líquido da NFS-e R\$ 14.370,31

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 11,33 %	Estaduais 0,00 %	Municipais 3,00 %	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012100

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001328761383

Data: 05/08/2025

Hora: 15:51:27

ID Transação: E9270206720250805185101328761383
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 2025
Valor: R\$ 2.572,00

Informações do Destinatário

Nome: FABMED
CNPJ: 58.581.239/0001-82
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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços**

Número / Série: 14 / NFSe Emissão: 04/08/2025 10:08:41 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 04/08/2025 Incidência: PELOTAS (RS) N° RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: FABMED SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 58.581.239/0001-82

Regime: Simples (Alíquota 2.0100%)

Endereço: - Avenida Duque De Caxias, nº 255, Bloco: F; Apt: 401,, Bairro Fragata

Telefone: (48) 88479559

Município: PELOTAS (RS)

E-Mail: empresarial@acantomed.com.br

Inscr. Municipal: 1050305

Inscr. Estadual:

Nome Fantasia: FABMED

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90

Endereço: Travessa Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N

Telefone:

Município: JAGUARAO (RS)

E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.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:

Referente a PS em Junho/2025 serviço médico prestado pelo Dr. Fabiano da Silva dos Anjos.

RETENÇÕES DE IMPOSTOSINSS
R\$ 0,00COFINS
R\$ 0,00CSLL
R\$ 0,00PIS
R\$ 0,00IRRF
R\$ 0,00Outras Retenções
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota
R\$ 2.572,00Deduções Permitidas em Lei
R\$ 0,00Base de Cálculo
R\$ 2.572,00Alíquota
2,0100 %ISS
R\$ 51,70Totais Retenções
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 2.572,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Dados Bancários da Conta PJ para Depósito

Banco: 0260

Agência: 0001

Conta Corrente: 9448211486

Pix da Conta PJ: 58581239000182

Emitido por Fabiano Da Silva Dos Anjos

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:

4F30.178D.952D.1C40.1597.9FDA.9E25.30D9



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250805001329290731

Data: 05/08/2025

Hora: 20:17:44

ID Transação: E9270206720250805231701329290731
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 25
Valor: R\$ 3.596,00

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: 398 / NFSe Emissão: 05/08/2025 16:49:21 Retenção ISS: Tributado
Data Prestação Serviço: 05/08/2025 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 2.5205%)
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 Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N
Telefone: Município: JAGUARAO (RS)
E-Mail: cartaoamigosdasantacasa@gmail.com
Inscr. Municipal: Inscr. Estadual:
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 Serviço: Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref ps Julho/2025- R\$ 3.596,00

Dr. Matheus Reis de Mendonça
CRM 53162

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\$ 3.596,00	R\$ 0,00	R\$ 3.596,00	2,5205 %	R\$ 90,64	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 3.596,00

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:

F22B.745D.5E77.424F.EF92.0003.B164.5F8A



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20250807001332985639

Data: 07/08/2025

Hora: 17:31:23

ID Transação:

E9270206720250807203101332985639

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO COORDENAO PS JULHO 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: 667 / NFSe **Emissão:** 07/08/2025 09:01:01 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 07/08/2025 **Incidência:** PELOTAS (RS) **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 Saúde; 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 Julho de 2025.
VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	COFINS	CSLL	PIS	IRRF	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 180,00	R\$ 60,00	R\$ 39,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

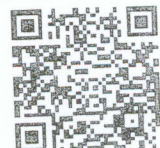
Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	2,0000 %	R\$ 120,00	R\$ 369,00
Valor Líquido:					R\$ 5.631,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

E0FD.4973.E113.C9D1.CC8D.E650.D11E.AA94



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

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 599 - UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN

CPF: 003.587.140.79

Periodo de Aquisicao....: 24/08/2023 a 23/08/2024

Série CTPS.: 57

Periodo das Férias.....: 15/07/2025 a 29/07/2025

Número CTPS: 94261

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 30/07/2025

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 11/07/2025

Salário Base.....: R\$ 1.149,71

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	110,00	574,86	
805	MEDIA VALOR FERIAS	417,22	417,22	
807	VANTAGENS FERIAS	28,75	28,75	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	340,28	
812	INSS FERIAS	7,50		102,08
Totais.....:			1.361,11	102,08
Líquidos.....:			1.259,03	

Recebi a importância de (um mil duzentos e cinquenta e nove reais e três centavos)
referente quitação das férias.

JAGUARAO, 10 de Novembro de 2025

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN



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\$ 1.670,42
refere-se a Fgts Ps



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

52.051,56

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

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>



**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01693065632/00000000306808/642058

Data: 17/07/2025

Hora: 14:11:34

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 9.000,00
Data Débito: 17/07/2025
Data Vencimento: 17/07/2025
Código Barras: 0419210109.00684273006.81412940066.9.11450000900000
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

03C5E2F4470CB254B8B2D70C84125C2AAB04

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
paga-se a Banrisul ps

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000060311 / 1943793	21/07/2025 10:15:00	18/07/2025	44fdccbb

PRESTADOR DE SERVIÇOS



banrisul
pagamentos

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 Unitario R\$ 9.000,00 Valor do Serviço R\$ 9.000,00
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

Valor dos serviços:	R\$ 9.000,00
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 9.000,00
(-)Deduções:	R\$ 9.000,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 9.000,00

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

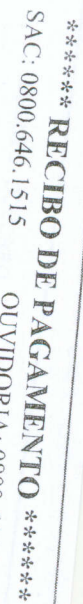
Retenções Federais:

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



005528 - Contas a Pagar

8AC: 0800.646.1515

OVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago:

R\$ 1.030,73
Lancado / Banco / Ag / Conta: AD?O JEST

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

Autenticação Eletrônica: BERC803250007-0253 - 38.046256.0-6

Segurança: 76C8DEC68E8F745FEED0...
2024/10/202500000103073

claro ter recebido a importância

Data:

BANRISUL 41
conta corrente: 350434760-1

Sal. Contr. INSS
0,00

Agência: 0235 - 23

82,45

Total de Vencimentos

L. 030, 73

Total de Descontos

0,00

1.030,73



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 :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
17/07/2025

R\$ 1.042,39

CLDOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955217951707202500000104239

Segurança: 4D4334090E03A46A8DB8493173DC9D33D7C80154

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350508460-4				1.042,39		0,00	
Saldo Base		Base Calc FGTS		Base Calc INSS		Base Calc IRRF	
1.518,00		1.042,39		0,00		0,00	
Sal Contr INSS		FGTS do Mês		Valor Líquido		Fórmula IRRF	
0,00		83,39		⇒		0,00	

Declaro ter recebido a import.

Data



banrisul

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

17/07/2025

R\$ 2.140,39

Autenticação Eletrônica :

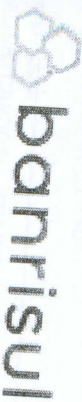
BERGS02359955217961707202500000214039

Segurança: 59E8550D3030BD79E4AF62282AED11F3C0C62C00

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350422900-5				2.140,39		0,00	
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF	Falta IRRF	
3.085,85	0,00	2.140,39	171,23	⇒	0,00	2.140,39	
						0,00	

Declaro ter recebido a

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 : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955217971707202500000113618

Segurança: 7125F9BD4B4E13B75351714ACEF0DDDD93B128

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350502540-3				1.136,18		0,00	
Salário Base		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Fórmula IRPF	
1.518,00		1.136,18		90,89		1.136,18	
Sal Contr INSS		Base Calc. IRRF		Valor Líquido		Fórmula IRPF	
0,00		0,00		1.136,18		0,00	

Declaro ter recebido a ir

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 :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
17/07/2025
R\$ 1.116,65
LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955217981707202500000111665

Segurança: 1A40558F040ABF43C359900D5F0239BC0197460E

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta: 350514170-5				1.116,65		0,00	
Salário Base		FGTS do Mês		Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
1.518,00		89,33		0,00		1.116,65	
Sal Contr INSS		Base Calc FGTS		Valor Líquido			
0,00		1.116,65		⇒			

Declaro ter recebido a imp

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
17/07/2025
R\$ 990,54
MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.054151.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS0235995521799170720250000099054

Segurança: E2F0759A23C6D22E4103E7C6DB61ABDBFBE75D35

BANRISUL 41					
conta: 350541510-4					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Agência: 0235 - 23	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	
1.518,00	0,00		990,54	79,24	
			Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			990,54	0,00	990,54
			Total de Descontos		
			0,00		
			Total de Vencimentos		
			990,54		
			Base Calc. IRRF		
			0,00		
			Faixa IRRF		
			0,00		
Declaro ter recebido a im					
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 :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
31/07/2025
R\$ 1.890,94
VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365,0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952482073107202500000189094
Segurança: 4593A881ABBF9254DB46EC28CA6E04F11727D09

BANRISUL 41			
Conta corrente: 350489140-9			
Salário Base	Sal Contr INSS	Agência: 0235 - 23	Base Calc FGTS
1.518,00	0,00		1.098,59
		FGTS do Mes	87,88
		Valor Líquido	1.098,59
		Base Calc IRRF	0,00
		Faixa IRRF	1.098,59
			0,00

Final	1
01/2021	
ntos	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
17/07/2025
R\$ 1.128,83
UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955218001707202500000112883

Segurança: 264D8C4A94B8DA8F880C834319C8986A318F5244

BANRISUL 41		Conta corrente: 350434770-9	
Saldo Base	Sal Cont INSS	Agência: 0235 - 23	
1.518,00	0,00	Base Calc FGTS	FGTS do Mês
		1.128,83	90,30
PARA PENSAR PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE JULHO ***		Valor Líquido	Base Calc IRRF
		1.128,83	0,00
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		1.128,83	0,00
		Base Calc IRRF	Faixa IRRF
		0,00	1.128,83

Declaro ter recebido

Data

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
13 13 SALARIO ADIANTADO					12,00	574,86 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO					12,00	11,28 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO					12,00	415,84 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO					12,00	28,75 P					
ND:	0	Proventos:	1.030,73	Descontos:	0,00	Informativa:	82,45	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.030,73
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.030,73	Valor FGTS:	82,45	Base IRRF:	0,00
Empr.:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA				Situação: Trabalhando		CPF: 721.330.070-91		Adm:		03/08/2022
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
13 13 SALARIO ADIANTADO					12,00	574,86 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO					12,00	51,69 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO					12,00	415,84 P					
ND:	0	Proventos:	1.042,39	Descontos:	0,00	Informativa:	83,39	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.042,39
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.042,39	Valor FGTS:	83,39	Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO					12,00	1.542,93 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO					12,00	428,08 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO					12,00	92,23 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO					12,00	77,15 P					
ND:	2	Proventos:	2.140,39	Descontos:	0,00	Informativa:	171,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.140,39
NF:	2	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.140,39	Valor FGTS:	171,23	Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO					12,00	574,86 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO					12,00	62,32 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO					12,00	499,00 P					
ND:	0	Proventos:	1.136,18	Descontos:	0,00	Informativa:	90,89	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.136,18
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.136,18	Valor FGTS:	90,89	Base IRRF:	0,00
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
13 13 SALARIO ADIANTADO					12,00	574,86 P					
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO					12,00	42,79 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO					12,00	499,00 P					
ND:	0	Proventos:	1.116,65	Descontos:	0,00	Informativa:	89,33	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.116,65
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.116,65	Valor FGTS:	89,33	Base IRRF:	0,00

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL											
Empr.:		870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS			Situação: Trabalhando		CPF: 031.658.040-60		Adm:		03/03/2023
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
		13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		574,86 P				
		833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00		38,65 P				
		834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00		377,03 P				
ND:	1	Proventos:	990,54	Descontos:	0,00	Informativa:	79,24	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	990,54
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	990,54	Valor FGTS:	79,24	Base IRRF:	0,00
Empr.:		599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN			Situação: Trabalhando		CPF: 003.587.140-79		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
		13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		574,86 P				
		833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00		26,22 P				
		834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00		499,00 P				
		835 VANTAGENS 13o ADIANTADO			12,00		28,75 P				
ND:	0	Proventos:	1.128,83	Descontos:	0,00	Informativa:	90,30	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.128,83
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.128,83	Valor FGTS:	90,30	Base IRRF:	0,00
Empr.:		765 VALDENIR DA ROSA PIRES			Situação: Trabalhando		CPF: 767.315.020-49		Adm:		04/01/2021
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
		13 13 SALARIO ADIANTADO			12,00		574,86 P				
		833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO			12,00		24,73 P				
		834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO			12,00		499,00 P				
ND:	1	Proventos:	1.098,59	Descontos:	0,00	Informativa:	87,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.098,59
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.098,59	Valor FGTS:	87,88	Base IRRF:	0,00
Total Geral Proventos:					9.684,30			Total Geral Descontos:		0,00	
								Líquido Geral:		9.684,30	

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	96,00	5.566,95 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	96,00	685,76 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	96,00	3.296,94 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	36,00	134,65 P
		Líquido Geral:
		9.684,30

C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações			
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	0,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	0		
		Base IRRF Mensal:	0,00
		Valor IRRF Mensal:	0,00
		Base IRRF Férias:	0,00
		Valor IRRF Férias:	0,00
		Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Base IRRF Exterior:	0,00
		Valor IRRF Exterior:	0,00
		Base IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor Total do IRRF:	0,00
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	9.684,30
		Valor do FGTS:	774,71
		Base do FGTS Aprendiz:	0,00
		Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
		Base FGTS Rescisório:	0,00
		Valor FGTS Rescisório:	0,00
		Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
		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:	9.684,30



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

Destaque o valor de R\$ 774,71
refere-se a 874,71 132,71 RS



GFD - Guia do FGTS Digital

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)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125071581260222-1

Tag
88413661 06/2025 MENSAL

Valor a recolher
52.051,56

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				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>

