

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:

28/11/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / NOVEMBRO

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	192.181,33
		APORTADO	178.858,56
APORTE	191.039,89		
TOTAL	371.039,89		371.039,89

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 008	10/12/25	SV MEDICINA E SAUDE	11.352,00 ✓
NF 079	10/12/25	DR ELIAS DA LUZ	21.120,00 ✓
NF 1106	10/12/25	CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES	17.904,00 ✓
NF 016	10/12/25	J R RODRIGUES NUNES	2.784,00 ✓
NF 010	10/12/25	FANNY M ACOSTA	24.522,00 ✓
NF 023	10/12/25	CLINICA MEDICA HUMANA VIDA	22.736,00 ✓
NF029	10/12/25	DRA LIA CAROLINE ROBAINA	24.636,00 ✓
NF 081	10/12/25	BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ	12336,00 ✓
NF 144	10/12/25	R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS	6.914,87 ✓
NF 022	10/12/25	BMA MEDICINA E SAÚDE	3.984,00 ✓
NF 029	10/12/25	FABMED	14.192,00 ✓
		AQH SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	
NF 711	12/12/25	COORDENAÇÃO PS EXTREMO SUL ONCOLOGIA	5.631,00 ✓
TOTAL			168.111,87 ✓

MOTORISTAS

COMPROVANTE DE PGT	28/11/25	FOLHA PRONTO SOCORRO	20.939,70 ✓
TOTAL			19.567,69 ✓

DOCUMENTO		FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PGT	19/12/2025	FGTS	1.329,76 ✓
COMPROVANTE DE PGT	19/12/2025	REFEISUL	1.800,00 ✓
TOTAL			3.129,76

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510516086
Data: 10/12/2025
Hora: 08:33:19

ID Transação: E9270206720251210113201510516086
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 11.352,00

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: 8 / NFSe **Emissão:** 05/12/2025 16:41:06 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/12/2025 **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: **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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref. Ps Novembro 2025 pelo Dr . Joaquim Antônio Duarte Louzada Neto.

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\$ 11.352,00	R\$ 0,00	R\$ 11.352,00	2,0100 %	R\$ 228,18	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 11.352,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco: 136 - Unicred do Brasil
SV MEDICINA E SAUDE LTDA
Agência: 2714
Conta corrente: 101867-1
CNPJ: 59.760.037/0001-60
Emitido por Stefanie Caipú Vieira

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/>
no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

057B.0003.7EE3.CC0B.FD90.1418.5282.E264



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510535087
Data: 10/12/2025
Hora: 08:45:40

ID Transação: E9270206720251210114501510535087
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 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:** 79 / NFSe
Data Prestação Serviço: 02/12/2025**Emissão:** 02/12/2025 10:13:18
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
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:** Rua 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:** 8610-1/02-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA**Código Serviço:** 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clínicas; Laboratórios; Sanatórios; Manicomios; Casas de Saúde; Prontos-Socorros;**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref Ps Novembro/2025- R\$ 21.120,00

160/h

132hs * 160,00 = 21.120,00

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**
R\$ 0,00**COFINS**
R\$ 0,00**CSLL**
R\$ 0,00**PIS**
R\$ 0,00**IRRF**
R\$ 0,00**Outras Retenções**
R\$ 0,00**DETALHAMENTO DE VALORES****Valor Total da Nota**
R\$ 21.120,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 21.120,00**Alíquota**
3,5000 %**ISS**
R\$ 739,20**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 21.120,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Banco 136 agencia 1671 conta : 19084-5
Emitido por Marcos Amir Baldez Da SilvaA 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:

37C1.8248.73EF.0E05.AD6F.B42F.E337.365B



**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01732989248/00000000432469/796854

Data: 10/12/2025

Hora: 09:02:11

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2025
Valor: R\$ 17.904,00
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 NOV 25

Atenciosamente

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

034B4ACF8340E1EDA5B60130574589097E14

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 202500000001106	
CNPJ / CPF 08.643.720/0001-87	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 359723	Data do Serviço 09/12/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/12/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Serviços Prestados em PS Carlos novembro/2025.	17.904,00	3,00	537,12	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 17.904,00	Valor do ISSQN Próprio 537,12	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 537,12	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 17.904,00		Valor Líquido da NFS-e		17.904,00			

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$374,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$2408,09; Total Aprox: R\$2782,28. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 09/12/2025 às 14:42:37.

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



20250000000110666ca4d91608643720000187

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 receptor _____	Número da NFS-e 202500000001106 Competência 09/12/2025 NFS-e 66ca4d916	Número de Controle do Município
---	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 09/12/2025 às 14:42:37.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510539047
Data: 10/12/2025
Hora: 08:48:03

ID Transação: E9270206720251210114701510539047
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 2.784,00

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 202500000000016
CNPJ / CPF 52.946.921/0001-45	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364486	Data do Serviço 05/12/2025	Código Verificador 984f8e3d0

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
	05/12/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
# REF. PS Novembro/2025	2.784,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.				Código NBS *****			
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 2.784,00		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 2.784,00			Valor Líquido da NFS-e 2.784,00				

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\$58,19; Est: R\$0,00; Fed: R\$374,45; Total Aprox: R\$432,64. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/12/2025 às 18:12:37.

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



20250000000016984f8e3d052946921000145

Recebi(emos) de J. F. RODRIGUES NUNES os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Número da NFS-e 202500000000016 Competência 05/12/2025 NFS-e 984f8e3d0	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 05/12/2025 às 18:12:37.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510541588
Data: 10/12/2025
Hora: 08:50:03

ID Transação: E9270206720251210114901510541588
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 24.522,00

Informações do Destinatário

Nome: FANNY M. ACOSTA
CNPJ: 59.003.333/0001-17
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

FANNY M. ACOSTA

RUA BARAO DO RIO BRANCO, 255 - A

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: migdalia870910@gmail.com

Fone: (91) 8611-3398

CNPJ / CPF

59.003.333/0001-17

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364999



Número da NFS-e

202500000000010

Data do Serviço

05/12/2025

Código Verificador

2ac52f515

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

05/12/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao@gmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PS DE NOVEMBRO DE 2025.. Alíquota Efetiva:
3,000000000000%.

24.522,00

3,00

735,66

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

24.522,00

Valor do ISSQN Próprio

735,66

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

735,66

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

24.522,00

Valor Líquido da NFS-e

24.522,00

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\$512,51; Est: R\$0,00; Fed: R\$3298,21; Total Aprox: R\$3810,72. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 05/12/2025 às 15:54:29.

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



2025000000000102ac52f51559003333000117

Recebi(emos) de
FANNY M. ACOSTA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e
202500000000010

Competência
05/12/2025

NFS-e
2ac52f515

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 05/12/2025 às 15:54:29.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510546296
Data: 10/12/2025
Hora: 08:52:27

ID Transação: E9270206720251210115201510546296
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 22.736,00

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 202500000000023
CNPJ / CPF 55.985.948/0001-35	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 364805
Data do Serviço 05/12/2025		Código Verificador 4980759e5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão 05/12/2025	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		Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0			
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000
Bairro CENTRO			
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual	
E-mail santacasajaguarao@gmail.com			

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

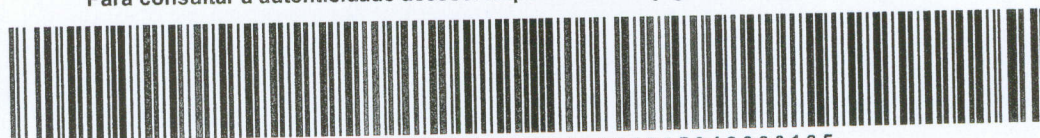
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
# Ref. Ps novembro/2025- R\$ 22.736,00. Alíquota Efetiva: 2,690000000000%.	22.736,00	2,69	611,60	Não

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	IPF 0,00	PIS/PASEP 0,00	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 22.736,00	Valor do ISSQN Próprio 611,60	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00
Valor Total da NFS-e 22.736,00		Valor Líquido da NFS-e 22.736,00	

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\$475,18; Est: R\$0,00; Fed: R\$3057,99; Total Aprox: R\$3533,17. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 05/12/2025 às 16:32:22.

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



2025000000000234980759e555985948000135

Recebi(emos) de CLINICA MEDICA HUMANA VIDA LTDA	Número da NFS-e 202500000000023	Número de Controle do Município
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Competência 05/12/2025	
____/____/____ Data	NFS-e 4980759e5	
_____ Identificação e assinatura do recebedor		

Consulta realizada em 05/12/2025 às 16:32:22.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510549692
Data: 10/12/2025
Hora: 08:54:28

ID Transação: E9270206720251210115401510549692
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 24.636,00

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: 29 / NFSe **Emissão:** 05/12/2025 15:53:02 **Retenção ISS:** Tributado
Data Prestação Serviço: 05/12/2025 **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 2.2006%)
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: Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone: **Município:** JAGUARAO (RS)
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal: **Inscr. Estadual:**
Nome Fantasia: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8610-1/01-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA
Código Serviço: 4.03 **Serviço:** Hospitais; Clinicas; Laboratorios; Sanatorios; Manicomios; Casas de Saude; Prontos-Socorros;
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARAO (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Ref a Ps novembro/2025 - R\$ 24.636,00

Dra Lia Caroline Araújo Robaina
CRM 58978

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS
R\$ 0,00

COFINS
R\$ 0,00

CSLL
R\$ 0,00

PIS
R\$ 0,00

IRRF
R\$ 0,00

Outras Retenções
R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	Deduções Permitidas em Lei	Base de Cálculo	Alíquota	ISS	Totais Retenções
R\$ 24.636,00	R\$ 0,00	R\$ 24.636,00	2,2006 %	R\$ 542,14	R\$ 0,00

Valor Líquido: **R\$ 24.636,00**

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:

B40E.F650.184A.4AA0.0B50.9102.15F5.2CB6





Recibo de Transferência

Número: 01732988516/00000000430748/796851

Data: 10/12/2025

Hora: 09:01:08

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/12/2025
Valor: R\$ 12.336,00
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 NOV 25

Atenciosamente

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

03EF862B57E4AF4ED6823823960CFF642395

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			Número da NFS-e 2025000000000081	
CNPJ / CPF 49.139.767/0001-95	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 364099	Data do Serviço 09/12/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - https://sistemas.jaguarao.rs.gov.br/nfse.portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/12/2025	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088	CEP 96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072	Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao@gmail.com					

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. NOVEMBRO/2025. PS	12.336,00	3,00	370,08	Não

Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPÍ	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
12.336,00	370,08	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	12.336,00	Valor Líquido da NFS-e	12.336,00

Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$257,82; Est: R\$0,00; Fed: R\$1659,19; Total Aprox: R\$1917,01. Fonte: IBPT.	
--	---

Consulta realizada em 09/12/2025 às 09:20:19.

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



20250000000000815a6c2cf4c49139767000195

Recebi(emos) de BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 2025000000000081 Competência 09/12/2025 NFS-e 5a6c2cf4c	Número de Controle do Município
---	--	--	---------------------------------

Consulta realizada em 09/12/2025 às 09:20:19.

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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510551539
Data: 10/12/2025
Hora: 08:55:36

ID Transação: E9270206720251210115501510551539
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 6.914,87

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: fiscal@acantomed.com.br Fone: (11) 9547-2050			Número da NFS-e 202500000000144				
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 08/12/2025	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			Jaguarão/RS				
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0							
Cidade Jaguarão	UF RS	Fone (53) 3261-1088			CEP 96300-000		
Bairro CENTRO							
CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90		Inscrição Municipal 3072			Inscrição Estadual		
E-mail santacasajaguarao@gmail.com							
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO							
Nome / Razão Social *****		CNPJ / CPF *****		Inscrição Municipal *****			
E-mail		Fone		Cidade *****			
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO		
Serviços prestados pela Dra Ivette Ysla Viusat pelos plantões médicos no hospital santa casa de Jaguarão correspondente ao mês de novembro 2025 Banco: 260 Agência: 0001 Conta Corrente: 8341141108 Pix da Conta PJ: 11954752050		7.368,00	3,00	221,04	Não		
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomedicina.		Código NBS *****					
CIDE 0,00	COFINS 221,04	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 47,89	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 7.368,00		Valor do ISSQN Próprio 221,04		Base Cálculo ISSQN Retido 0,00		Valor do ISSQN Retido 0,00	
Valor Total da NFS-e 7.368,00		Valor Líquido da NFS-e 6.914,87		Valor Total do ISSQN 221,04		Valor Dedução/Descontos 0,00	
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$153,99; Est: R\$0,00; Fed: R\$991,00; Total Aprox: R\$1144,99. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$110,52 Retenções: COFINS R\$ 221,04;PIS R\$ 47,89;CSLL R\$ 73,68;							

Consulta realizada em 08/12/2025 às 08:23:10.

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



2025000000001447dff1925539841958000140

Recebi(emos) de R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA. os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor _____ Assinatura	Número da NFS-e 202500000000144 Competência 08/12/2025 NFS-e 7dff19255	Número de Controle do Município
--	---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 08/12/2025 às 08:23:10.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510557205
Data: 10/12/2025
Hora: 08:59:15

ID Transação: E9270206720251210115801510557205
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 3.984,00

Informações do Destinatário

Nome: BMA MEDICINA E SAUDE
CNPJ: 57.714.656/0001-93
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:** 22 / NFSe**Emissão:** 08/12/2025 10:22:13**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 01/12/2025**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** BMA MEDICINA E SAUDE LTDA**CPF / CNPJ:** 57.714.656/0001-93**Regime:** Simples (Alíquota 2.0100%)**Endereço:** - Rua Goncalves Chaves, nº 560, Apt: 1101,, Bairro Centro**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** empresarial@acantomed.com.br**Inscr. Municipal:** 1049853**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** BMA MEDICINA E SAUDE**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/03-00**Denominação:** ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**Código Serviço:** 4.01**Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** PELOTAS (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Ref. Ps novembro/2025 pela Dra. Bettina de Marco Anselmo.

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\$ 3.984,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 3.984,00

Alíquota

2,0100 %

ISS

R\$ 80,08

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 3.984,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Matheus Belmudes Rechia

Esta nota substituiu a nota nº 21 emitida em 01/12/2025 12:12:00, relativa a serviços prestados em 01/12/2025



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251210001510554761
Data: 10/12/2025
Hora: 08:58:04

ID Transação: E9270206720251210115701510554761
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS NOV 25
Valor: R\$ 14.192,00

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:** 29/ NFSe
Data Prestação Serviço: 08/12/2025**Emissão:** 08/12/2025 08:16:37
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº 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:****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:** Rua Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Referente ao atendimento no PS em Novembro/2025 pelo Dr Fabiano da Silva dos Anjos

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\$ 14.192,00**Deduções Permitidas em Lei**
R\$ 0,00**Base de Cálculo**
R\$ 14.192,00**Alíquota**
2,0100 %**ISS**
R\$ 285,26**Totais Retenções**
R\$ 0,00**Valor Líquido:****R\$ 14.192,00****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:

F7AC.8A55.6907.696A.2D63.935C.083A.7B14



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251212001515536628
Data: 12/12/2025
Hora: 17:27:21

ID Transação: E9270206720251212202401515536628
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO COORDENACAO PS NOV 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:** 711 / NFSe
Data Prestação Serviço: 09/12/2025**Emissão:** 09/12/2025 14:26:38
Incidência: PELOTAS (RS)**Retenção ISS:** Tributado
Nº RPS:**PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** EXTREMO SUL ONCOLOGIA LTDA EPP**CPF / CNPJ:** 08.365.013/0001-76**Regime:** Faturamento**Endereço:** Travessa Leonel De Moura Brizola, nº 650, Bloco B / 9, Bairro São Gonçalo**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** EXTREMOSUL.ONCOLOGIA@GMAIL.COM**Inscr. Municipal:** 590496**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** INSTITUTO DE CANCEROLOGIA DE PELOTAS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Rua Pc Dr Hermes Pinto Affonso, nº 0, S/N**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** cartaoamigos@santacasajaguarao.com.br**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 Novembro de 2025.

VALOR DOS IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES (5,93%)- R\$ 355,80

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

Emitido por Patricia Krolow Gomes

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:

E022.CA62.9740.B9E1.66E6.37A1.3E0B.D3BA

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 11/2025

Página: 1/2
Emissão: 16/01/2026
Horas: 16:13:33

Departamentos: 15

EXTRATO MENSAL

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	1.500,00	1.500,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	15,00 D				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	7,94	170,52 D				
20 GRATIFICACOES	22,51	22,51 P								
ND: 0	Proventos:	3.647,71	Descontos:	187,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.460,19
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.:	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	285,55 P	998	I.N.S.S.	9,92	462,53 D				
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	184,51 D				
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	299	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1000000:	888,35	888,35 D				
			302	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1000000:	142,72	142,72 D				
			9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 00000000:	374,83	374,83 D				
ND: 2	Proventos:	4.663,91	Descontos:	2.084,94	Informativa:	373,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.578,97
NF: 2	Base INSS:	4.663,91	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.663,91	Valor FGTS:	373,11	Base IRRF:	3.822,20

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	2.000,00	2.000,00 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:	4.147,71	Descontos:	172,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.975,19
NF: 0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.977,19

Empr.:	869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	348.767.310-04	Adm:	01/03/2023			
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O.:	782320	Filial:	1	Salário:	1.518,00			
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D				
204 DIARIAS	2.700,00	2.700,00 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:	5.247,71	Descontos:	202,52	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.045,19
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	Página:	2/2
CNPJ:	88.413.661/0001-90	Emissão:	16/01/2026
Cálculo:	Folha Mensal	Horas:	16:13:33
Competência:	11/2025		

Departamentos: 15

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:	1.518,00

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	800,00	800,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	35,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	222,83 P	998	I.N.S.S.	8,67	277,82 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	23,52 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	23,05 D
150 HORAS EXTRAS	50,00	732,17 P				
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:	4.153,51	Descontos:	367,87	Informativa:	256,28	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.785,64
NF: 1	Base INSS:	3.203,51	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.203,51	Valor FGTS:	256,28	Base IRRF:	2.736,10

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	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
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,58 P	998	I.N.S.S.	8,01	185,29 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:	2.311,81	Descontos:	217,29	Informativa:	184,94	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.094,52
NF: 0	Base INSS:	2.311,81	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.311,81	Valor FGTS:	184,94	Base IRRF:	2.126,52

Total Geral Proventos:	24.172,36	Total Geral Descontos:	3.232,66
		Líquido Geral:	20.939,70

Situações

Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	16.622,36	Base IRRF Mensal:	14.616,39
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	207,56
Trabalhando:	6	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	16.622,36	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.437,20	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:	1.437,20	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:	5.669,08	Valor Total do IRRF:	207,56
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:	16.622,36
Mandato sindical:	0	Total:	-4.231,88	Valor do FGTS:	1.329,76
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-4.231,88	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: 20.939,70



Recibo de Pagamento

NSU: 20251219001527746010
Data: 19/12/2025
Hora: 14:42:13

ID Transação: E9270206720251219174101527746010
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 4a77a7ca5d4a4059bd748a23d129770d
Valor Final: R\$ 61.567,01

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

CPF/CNPJ do Empregador 88.413.661	Nome/Razão Social do Empregador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 19/12/2025 às 21:59:59 (Brasília)
Núm. de Pág. 1	Identificador 0125121609896558-9	Tag 16/12/2025 17:20
		Valor a recolher 61.567,01

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
11/2025	181	38.331,13	0,00	0,00	0,00	38.331,13
Total FGTS:		38.331,13	0,00	0,00	0,00	38.331,13

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
11/2025	23.235,88	23.235,88
Total Consignado:		23.235,88

Total da Guia: 61.567,01

Observações

Data de geração da Guia: 16/12/2025 às 17:51:30 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>

**Recibo de Pagamento**

Número: 01736230760/00000000614809/808527

Data: 19/12/2025

Hora: 14:30:09

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 16.350,00
Data Débito:	19/12/2025
Data Vencimento:	19/12/2025
Código Barras:	0419210109.00684273006.85479340300.8.13000001635000
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

03DE02A3D56001F4A64971ED975D89052080

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
16168 / 1989932	23/12/2025 03:03:50	20/12/2025	43149022292934215000106000000001616825123943369818



PRESTADOR DE SERVIÇOS
BANRISUL SOLUÇÕES EM PAGAMENTOS S.A - INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO
 CNPJ: 92934215000106 Inscricao Municipal: 00233722
 Rua Siqueira Campos, 832 - Centro Histórico CEP: 90010000
 Porto Alegre - RS
 Telefone: Email:

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\$ 16.340,00 Valor do Serviço R\$ 16.340,00
 EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00
 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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 16.350,00
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços:	R\$ 16.350,00
(-)Deduções:	R\$ 0,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 16.340,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 10,00
(x)Alíquota:	2,5%

Valor Líquido: R\$ 16.350,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,25

Retenções Federais:

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

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda
 Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907
 Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades
 Email: nfse@smf.prefpoa.com.br



banrisul

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
28/11/2025
R\$ 3.460,19
CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS0235995510400281120250000346019

Segurança: B764066321D1EAF045F11C11D747E4604A58D09D

Suporte Base	Sai Contr NSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	2.147,71	2.147,71	171,81	1.977,19	0,00



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

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955104012811202500000257897

Segurança: 872C81CD4A6038CD94EE2203E360C92EB7D4D0D7

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	
Conta corrente: 350422900-5					
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	4.663,91	4.663,91	373,11	3.822,20	22,50



***** 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 : BERGS02359955104022811202500000397519
Segurança: 892FD0A9C77AAE812F35AB55B40A492873741A96

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350502540-3							
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Fórmula IRRF	
1.518,00	2.147,71	2.147,71	171,81	1.977,19	0,00		
				4.147,71		172,52	
				3.975,19			

Declaro ter recebido a

Data

PARA O

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

782320
Admissão: 01/03/2023

Folha Mensal
Novembro de 2025

Departamento
15

Folha

1

Descontos

Descontos

neste recibo.

Funcionário



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
28/11/2025
R\$ 5.045,19
LUIZ HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051.557.0-0

Autenticação Eletrônica: BERGS02359955104032811202500000504519

Segurança: 3C7F25AE7B22D53A496BB3194854B398A3BA1B45

Conta.

Salário Base

1.518,00

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 28/11/2025
R\$ 3.785,64
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.054151.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955104042811202500000378564
Segurança: D87881E447385C9829E901C574FCB79AC314CA

BANRISUL 41				Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		⇒		3.700,00	
Conta: 350541510-4											
Salário Base		Sal Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês		Base Calc. IRRF		Fórmula IRRF	
1.518,00		3.203,51		3.203,51		256,28		2.736,10		7,50	

***** 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 : UBIRALAM LOCHLENNIA GEN BIR

Autenticação Eletrônica:

Segurança: A1E80ED6DFEC360F165B419215C302CCE4F44A0C

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23					
conta corrente: 350434770-9							
Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.518,00	2.311,81	2.311,81	184,94	2.126,52	0,00		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
				2.311,81	217,29		
				Valor Líquido ➡	2.094,52		

Declaro ter recebido a i

Data