



Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro.422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



PARECER DA CONTADORIA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.

Competência: MAIO 2022

Aprovada: OK - COM RESSALVAS.

Data: 02/09/22

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 067455/0
CPF 811 441 210-00

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Rafael Calvete
Contador CRC-RS 067455/0
CPF 811 441 210-00

Conferido : _____





Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



RELATÓRIO DA CONTADORIA

Conforme análise da prestação de contas do convênio com a Santa Casa de Caridade de Jaguarão, verificou-se a apresentação da despesa do montante recebido em seus planos de trabalho, porém na sua execução financeira evidencia-se que foi usada mais de uma conta para pagamento das despesas, apesar do apontamento, verifica-se que tais apontamentos decorrem da inobservância de exigências formais o que não trás malversação dos recursos públicos. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, diante das irregularidades apontadas considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada devendo ser adotada as seguintes providências: Todas as despesas do convênio devem ser pagas através da conta do convênio.

Rafael Calvete
Contador ~~CPF~~ RS 097455/0
CPF 811 441 210-00

Jaguarão 02 de Setembro de 2022.



Plano Operativo

MAIO/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL: ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:



7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 16.577,00
(DEZESSEIS MIL QUINHENTOS E SETENTA E SETE REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MAIO/ 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	16.577,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	11.739,49
		INSS	2.782,80
		IRRF 0588	2.054,67
		A TRANSPORTAR	0,04
TOTAL	16.577,00		16.577,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	31/05/22	LILIA NATHALY BUSTAMANTE	6.910,47
FOLHA DE PGTº	31/05/22	WILSON SILVA FILHO	4.829,02
TOTAL			11.739,49

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	17/06/22	INSS	2.782,80
COMP.PGTO	17/06/22	IRRF 0588	2.054,67
TOTAL			4.837,47

**Recibo de Transferência**

Número: 01314945987/00000000844903/888006

Data: 31/05/2022

Hora: 13:46:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/05/2022
Valor: R\$ 6910,47
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.000544.0-1
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Conta do Destinatário: 0235-35.037404.0-7
Nome do Destinatário: LILIA NATHALY BUSTAMANTE SCHWENDENW
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO2022

Atenciosamente

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

0369AA4CE579B13170BCDAEC6843F95C5D25

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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código 9 Nome do Funcionário LILIA NATHALY BUSTAMANTE SCHWENDENWEIN
MEDICO
CBO 225125 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 01/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.750,00	9.750,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.422,09
Total de Vencimentos			9.750,00	2.839,53
Valor Líquido			6.910,47	

atricula INSS:

ANRISUL 41

Conta corrente: 35037404-07

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.500,00	7.087,22	0,00	0,00	8.332,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
NPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código 9 Nome do Funcionário LILIA NATHALY BUSTAMANTE SCHWENDENWEIN
MEDICO
CBO 225125 Departamento 2 Filial 1
Admissão: 01/04/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.750,00	9.750,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.417,44
857	IRRF AUTONOMO	27,50		1.422,09
Total de Vencimentos			9.750,00	2.839,53
Valor Líquido			6.910,47	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

atricula INSS:

ANRISUL 41

Conta corrente: 35037404-07

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.500,00	7.087,22	0,00	0,00	8.332,56	27,50

**Recibo de Transferência**

Número: 01314950782/00000000851596/888020

Data: 31/05/2022

Hora: 13:51:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 31/05/2022
Valor: R\$ 4.829,02
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: 0235-35.010897.0-9
Nome do Destinatário: WILSON BURCH SILVA FILHO
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE MAIO 2022

Atenciosamente

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

03D93A7E052F7E3C6C7455F6A08E93939040

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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código 7 Nome do Funcionário WILSON BURCH DA SILVA FILHO
MEDICO CBO 225125 Departamento 2 Faltas 1
Admissão: 01/03/2012

Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.827,00	6.827,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.365,40	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		632,58	
Matrícula INSS:		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
ANRISUL 41		6.827,00		1.997,98	
Conta corrente: 35010897-09		Valor Líquido ➡		4.829,02	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.827,00	6.827,00	0,00	0,00	5.461,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código 7 Nome do Funcionário WILSON BURCH DA SILVA FILHO
MEDICO CBO 225125 Departamento 2 Faltas 1
Admissão: 01/03/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	6.827,00	6.827,00		
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.365,40	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		632,58	
Matrícula INSS:			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
BANRISUL 41			6.827,00	1.997,98	
Conta corrente: 35010897-09			Valor Líquido ➡	4.829,02	
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
6.827,00	6.827,00	0,00	0,00	5.461,60	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:45:52
NSU : 01322525466/000000000104620/017304
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85860000370 37990385221 71071622161 66157732095
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 37.037,99

Autenticação : 041023599980173041706202200003703799

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

03D07F61B6AEA58BFCFFC91E01CCC4098511

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\$ 2.782,80
refere-se a Ações em Saúde
(INSS)



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Maio/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.16.22161.6615773-2

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000056623196

Valor Total do Documento

37.037,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.494,47			28.494,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.543,52			8.543,52
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
	Totais	37.037,99			37.037,99

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:09:32

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22161.6615773-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 37.037,99

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:46:49
NSU : 01322526162/000000000105639/017306
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85840000108 46320385221 71070122161 66733109208
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 10.846,32

Autenticação : 041023599980173061706202200001084632

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

03628FFA488ED49B47C7E1C0460E6BA80F66

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\$ 2054,67
refere-se a Ações em Saúde
(IRRF)



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/05/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.01.22161.6673310-9

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento

10.846,32

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	10.846,32			10.846,32
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATICIO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	10.846,32	0,00	0,00	10.846,32

SEND A (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:24:16

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22161.6673310-9
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 10.846,32

Pague com o PIX

