

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 REIAS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - FEVEREIRO / 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	2.782,84
		IRRF 0588	2.054,67
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	25/02/22	LILIA NATHALY BUSTAMANTE	6.910,47
FOLHA DE PGTº	25/02/22	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	18/02/22	INSS	2.782,84
COMP.PGTO	18/02/22	IRRF 0588	2.054,67
TOTAL			4.837,51

**Recibo de Transferência**

Número: 01278164590/00000000094378/742310

Data: 25/02/2022

Hora: 15:20:43

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/02/2022
Valor: R\$ 6910,47
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: 0235-35.037404.0-7
Nome do Destinatário: LILIA NATHALY BUSTAMANTE SCHWENDENW
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE FEV 2022

Atenciosamente

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

03C4F42F39A639D1098D41A60DB1264ABB30

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: AÇÕES EM SAÚDE		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Fevereiro de 2022	
Código	Nome do Funcionário	OB	Departamento	Fila	
9	LILIA NATHALY BUSTAMANTE SCHWENDENWEIN	225125	2	1	
MEDICO		Admissão:	01/04/2014		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	9.750,00	9.750,00	1.417,44	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.422,09	
857	IRRF AUTONOMO	27,50			
Matrícula INSS:		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
BANRISUL 41		9.750,00		2.839,53	
conta corrente: 35037404-07		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido ➡ 6.910,47	
Salário Base		Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
7.500,00		7.087,22	0,00	0,00	8.332,56
				Falta IRRF 27,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Date

**Recibo de Transferêr**

Número: 01278174313,

Data: 25/02/2022

Hora: 15:29:53

0107456/742354

Canal: Office Banking
Data Débito: 25/02/2022
Valor: R\$ 4829,02
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 FEV 2022

Atenciosamente

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

03594579EEA76D3A8D4E253B81E71C858698

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
: 38.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2022

Código Nome do Funcionário

7 WILSON BURCH DA SILVA FILHO
MEDICO

CSO 225125
Admissão: 01/03/2012

Departamento

2

Folha

1

Código Descrição

214 OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS
858 INSS AUTONOMO
857 IRRF AUTONOMO

Referência

6.827,00
20,00
27,50

Vencimentos

6.827,00

Descontos

1.365,40
632,58

Matricula INSS:

BANRISUL 41

Conta corrente: 35010897-09

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

6.827,00

Total de Descontos

1.997,98

Valor Líquido ➡

4.829,02

Salário Base

6.827,00

Sal Cont. INSS

6.827,00

Base Calc FGTS

0,00

FGTS do Mês

0,00

Base Calc. IRRF

5.461,60

Folha IRRF

27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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 : 18/02/2022-16:12:46
NSU : 01275824964/00000000176802/732445
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 : 85890000350 06670385220 49071622042 34230718391
Data de Pagamento : 18/02/2022
Valor Total : 35.006,67

Autenticação : 041023599987324451802202200003500667

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

03F3930408F48E5B5D0EED47BAFF76B0E157

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 2.782,84
refere-se a INSS Ações em Saúde



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
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22042.3423071-8

Pagar este documento até
18/02/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000032360641

Valor Total do Documento
35.006,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PRÉV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.406,39			29.406,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.600,28			5.600,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	Totais	35.006,67			35.006,67

SENDA (Versão:5.0.5)

Página: 1/1

11/02/2022 09:31:14

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22042.3423071-8
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 35.006,67

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 : 18/02/2022 -16:09:57
NSU : 01275823129/00000000173955/732428
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

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

Data de Pagamento : 18/02/2022
Período de Apuração : 31/01/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 0588 - IRRF - REND. TRAB. S/VINC. EMPREGATICIO
Número de Referência : 0000000000000000
Data do Vencimento : 18/02/2022
Valor do Principal : 8.875,54
Valor Total : 8.875,54

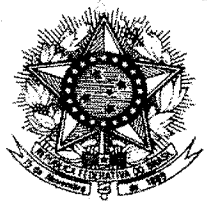
Autenticação : 04102359998324281802202200000887554

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

03AF4F274BF44522452CBCDE974A8AEF1854

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 2054,67
refere-se a Ações em nome
(IRRF 0588)

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR**01** NOME / TELEFONESANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

31/01/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA →

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →**06** DATA DE VENCIMENTO →

18/02/2022

07 VALOR DO PRINCIPAL →

8.875,54

08 VALOR DA MULTA →

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →

0,00

10 VALOR TOTAL →

8.875,54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)

Corte aqui.

**MINISTÉRIO DA FAZENDA****SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR**01** NOME / TELEFONESANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso

Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →

31/01/2022

03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →

88.413.661/0001-90

04 CÓDIGO DA RECEITA →

0588

05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →**06** DATA DE VENCIMENTO →

18/02/2022

07 VALOR DO PRINCIPAL →

8.875,54

08 VALOR DA MULTA →

0,00

09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →

0,00

10 VALOR TOTAL →

8.875,54

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)