

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: 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\$ 40.000,00
(QUARENTA MIL RAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO DO VALOR: 31/05/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MAIO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	40.000,00	PL. OPERATIVO - SAMU	22.265,47 ✓
		PENSAO ALIMENT.	660,00 ✓
		IRRF(0561)	730,53 ✓
		FGTS	2.040,68 ✓
		REFEISUL	1.400,00 ✓
		INSS	2.417,53 ✓
		A TRANSPORTAR	10.485,79 ✓
TOTAL	40.000,00		40.000,00 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	31/05/23	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	22.265,47
PGTO	31/05/23	PENSAO ALIMENT.	660,00
TOTAL			22.925,47

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	20/06/23	IRRF(0561)	730,53
COMP PGTO	07/06/23	FGTS	2.040,68
COMP.PGTO	18/05/23	REFEISUL	1.400,00
COMP.PGTO	20/06/23	INSS	2.417,53
TOTAL			6.588,74

mpregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

mp:	337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	011.897.790-30	Adm:	05/09/2007
nculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
rgo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	998	I.N.S.S.	9,11	305,68 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	87,04 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	96,00	127,45 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

D:	0	Proventos:	3.355,26	Descontos:	394,72	Informativa:	268,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.960,54
F:	1	Base INSS:	3.355,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.355,26	Valor FGTS:	268,42	Base IRRF:	3.049,58

mp:	638 DEIVER DUARTE ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.373.770-28	Adm:	26/04/2018
nculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
rgo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	998	I.N.S.S.	9,65	386,68 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	115,55 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

D:	2	Proventos:	4.155,53	Descontos:	504,23	Informativa:	320,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.651,30
F:	2	Base INSS:	4.005,53	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.005,53	Valor FGTS:	320,44	Base IRRF:	3.239,67

mp:	323 EDENILSON GONCALVES COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	927.569.480-04	Adm:	08/02/2007
nculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
rgo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	998	I.N.S.S.	9,09	303,40 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,45 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,57 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	660,00	660,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	84,00	111,52 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

D:	0	Proventos:	3.336,27	Descontos:	984,97	Informativa:	266,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.351,30
F:	1	Base INSS:	3.336,27	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.336,27	Valor FGTS:	266,90	Base IRRF:	2.372,87

mp:	543 GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	019.601.000-41	Adm:	16/04/2015
nculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	200,00
rgo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.752,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.752,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	187,63 P	998	I.N.S.S.	10,81	590,89 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	359,44 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

D:	2	Proventos:	5.614,17	Descontos:	952,33	Informativa:	437,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.661,84
IF:	2	Base INSS:	5.464,17	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.464,17	Valor FGTS:	437,13	Base IRRF:	4.494,10

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
PJ: 88.413.661/0001-90
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Folha Mensal
Competência: 05/2023

Página: 2/3
Emissão: 31/05/2023
Horas: 10:41:10

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empregado: 737 KRICIE BUTTES MACHADO Situação: Trabalhando CPF: 943.125.320-87 Adm: 02/03/2020
Cargo: Celetista CC: 12 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	998	I.N.S.S.	8,60	245,08 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	22,77 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

1 Proventos:	2.982,84	Descontos:	269,85	Informativa:	228,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.712,99
1 Base INSS:	2.850,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.850,21	Valor FGTS:	228,01	Base IRRF:	2.415,54

Empregado: 502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO Situação: Trabalhando CPF: 010.114.760-02 Adm: 01/11/2013
Cargo: Celetista CC: 12 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	73,02 P	998	I.N.S.S.	9,25	326,23 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	146,03 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	81,20 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,10 P				
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,57 P				
150 HORAS EXTRAS	12,00	250,14 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	108,00	143,38 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

1 Proventos:	3.672,49	Descontos:	409,43	Informativa:	282,11	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.263,06
1 Base INSS:	3.526,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.526,46	Valor FGTS:	282,11	Base IRRF:	3.010,64

Empregado: 743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA Situação: Trabalhando CPF: 040.923.930-59 Adm: 08/05/2020
Cargo: Celetista CC: 12 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM C.B.O: 322205 Filial: 1 Salário: 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,48 P	998	I.N.S.S.	8,74	259,57 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	44,96 D
25 ADICIONAL NOTURNO	84,00	101,28 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

0 Proventos:	2.970,97	Descontos:	306,53	Informativa:	237,67	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.664,44
0 Base INSS:	2.970,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.970,97	Valor FGTS:	237,67	Base IRRF:	2.711,40

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
12 SAMU	26.087,53	3.822,06	22.265,47
Total:	26.087,53	3.822,06	22.265,47
Total Geral Proventos:	26.087,53	Total Geral Descontos:	3.822,06
		Líquido Geral:	22.265,47

Empresa:
PJ:
Código:
Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
05/2023

Página: 3/3
Emissão: 31/05/2023
Horas: 10:41:10

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.520,00	13.149,70 P	202 REFEISUL	14,00	14,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	3.696,00 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	660,00	660,00 D
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P	998 I.N.S.S.	65,25	2.417,53 D
25 ADICIONAL NOTURNO	372,00	483,63 P	999 IMPOSTO DE RENDA	90,00	730,53 D
93 QUINQUENIO	9,00	816,92 P			
150 HORAS EXTRAS	12,00	250,14 P			
201 AUXÍLIO CRECHE	5,00	578,66 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	48,10 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	93,01 P			
Líquido Geral:				22.265,47	

Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	25.508,87	Base IRRF Mensal:	21.293,80
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	730,53
Abaixando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	25.508,87	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.417,53	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
Pensão:	0	Sub-Total:	2.417,53	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Pensão Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Pensão sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	4.559,26	Valor Total do IRRF:	730,53
emitido:	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:	25.508,87
Mandato sindical:	0	Total:	-2.141,73	Valor do FGTS:	2.040,68
Possementaria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Artic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.141,73	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Fúscncia justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Demissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
Líquido Geral:				22.265,47	



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 2.960,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359956322373105202300000296054
Segurança: 22E67794D62965A2887CC8A5DFE0CE854AD23B04

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		3.355,26	394,72
conta corrente: 350302180-6				↗	2.960,54
	Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Parcela IRRF
1.460,34	3.355,26	3.355,26	268,42	3.049,58	15,00

Da



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.651,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322383105202300000365130

Segurança: 1D3C06818B19CC9A24736FC32E50ADA05B364F58

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				4.155,53	504,23
BANRISUL 41 conta corrente: 350448270-3				Valor Líquido ➡	3.651,30
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	4.005,53	4.005,53	320,44	3.239,67	15,00

Declaro ter recebido a in

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 2.664,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322433105202300000266444

Segurança: 2411BA22835181CE1D9FEFCAE8FC7F878C92BF7A

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.970,97	306,53
BANRISUL 41 conta corrente: 350478300-2				Valor Líquido ➡	2.664,44
Agência: 0235 - 23					

Declaro ter recebido a in

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 2.351,30
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322393105202300000235130

Segurança: 2AEB7DB47F973EF788321BC511F0E56191A70CBD

998	I.N.S.S.	9,09	303,40
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,57
900	PENSAO ALIMENTICIA	660,00	660,00
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350303460-6		3.336,27	984,97
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido →	2.351,30
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.460,34	3.336,27	3.336,27	266,90
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.372,87	7,50

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 D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 4.661,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322403105202300000466184

Segurança: 691B3CFC7F89E13E39F4C5F219C6549C1280D0F1

999	IMPOSTO DE RENDA	22,00	55,00
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350303460-6		5.614,17	952,33
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido →	4.661,84
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês
1.460,34	3.336,27	3.336,27	266,90
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.372,87	7,50

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 D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 2.712,99
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322413105202300000271299

Segurança: 352FF8B7F091AEF83295093109395FA041762416

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.982,84	269,85
BANRISUL 41 conta corrente: 390323940-9				Valor Líquido ➡	2.712,99
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.326,30	2.850,21	2.850,21	228,01	2.415,54	7,50

Declaro ter recebido a importân

Data



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2023
Valor Pago : R\$ 3.263,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956322423105202300000326306

Segurança: 12D29CD0A5F4316FA139C7C1FAB2D4CB317A377D

998	I.N.S.S.	2,00	2,00
999	IMPOSTO DE RENDA	9,25	326,23
		15,00	81,20
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41		3.672,49	409,43

Declaro ter recebido a importâ

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230531000435381774
Data: 31/05/2023
Hora: 16:21:43

ID Transação: E9270206720230531192100435381774
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PENSÃO MAIO 2023
Valor Final: R\$ 660,00

Informações do Destinatário

Nome: ISADORA VIEIRA COSTA (Edenilson Gonçalves Costa)
CPF: ***.294.880-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Informações do Pagador

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

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 20/06/2023-16:34:31
NSU : 01457240366/00000000415285/570735
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 : 85880000547 43610385231 71071623165 68536742420

Data de Pagamento : 20/06/2023

Valor Total : 54.743,61

Autenticação : 041023599985707352006202300005474361

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

037B1758F7F2AA32F4B6D812844147EF1948

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.

~~Data Guia o valor de R\$~~ 730,53
~~refere-se a~~ IRRF - SAMU

~~Data Guia o valor de R\$~~ 2417,53
~~refere-se a~~ INSS - SAMU



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Maio/2023

Data de Vencimento
20/06/2023

Número do Documento
07.16.23165.6853674-2

Pagar este documento até

20/06/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000140637718

Valor Total do Documento

54.743,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.026,72			8.026,72
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.238,80			9.238,80
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.376,84			30.376,84
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.662,98			6.662,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:05/2023 Vencimento:20/06/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		54.743,61			54.743,61

SENDER (Versão:5.1.6)

Página: 1 / 1

14/06/2023 17:40:37

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000547 6 43610385231 6 71071623165 6 68536742420 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23165.6853674-2
Pagar até: 20/06/2023
Valor: 54.743,61

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01452753848
NSU de Autenticação : 551923

Representação Numérica do Código de Barras
858100003233.138001792303.607677050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2023
Competência : 05/2023
Valor Total : 32.313,80
Pagamento Efetuado em : 07/06/2023

Autenticação : 041023599985519230706202300003231380

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

=====

03553B699DCD6971102BB1944AD583C4F583

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2040,68
refere-se a SAMU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2023 - 10:47:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.922,55	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.313,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.313,80
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100003233 138001792303 607677050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2023 - 10:47:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.922,55	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.313,80	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.313,80
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2023

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100003233 138001792303 607677050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

23, 11:32

**Recibo de Pagamento**

Número: 01445973060/00000000965445/523941
Data: 18/05/2023
Hora: 11:32:31

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: R\$ 5.600,00
Data Débito: 18/05/2023
Data Vencimento: 19/05/2023
Código Barras: 0419210109.00684273006.58618540775.5.93550000560000
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS 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 CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original: BANRISUL PAGAMENTOS

03C22BFFF51CBF6B557A55C9FD4CF2D45113

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\$ 1.400,00
refere-se a SAMU

Plano Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0058618519	Vencimento 19/05/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 586185	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1209995 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Diap. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta fatura 5.600,00	

Corte aqui

banrisul 041-8 | 04192.10109 00684.273006 58618.540775 5 93550000560000

Local de Pagamento					Vencimento 19/05/2023
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 0058618519
Data do Documento 18/05/2023	Nº do Documento 586185	Espécie Doc. DS	Acerte N	Data do Processamento 18/05/2023	(=) Valor do Documento 5.600,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1209995 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202300000051405 / 1706940	22/05/2023 03:31:30	20/05/2023	3665cc35

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO

CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5.600,00 Valor do Serviço R\$ 5.600,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 5.600,00

Valor dos serviços R\$ 5.600,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Deduções: R\$ 5.600,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-)ISS Retido: R\$ 0,00

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 5.600,00

(=)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