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$20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 26/10/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / OUTUBRO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R$
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE TEA	20.000,00	PROGRAMA TEA	12.461,30
TRANSPORTADO	19.663,57	INSS	1.415,30
		FGTS	720,00
		IRRF 561	217,40
		REFEISUL	900,00
		A TRANSPORTAR	23.949,57
TOTAL	39.663,57		39.663,57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
COM.PGTO	30/10/23	SALARIO TEA	7.982,90
RPA	10/11/23	CIRCE COSTA SCHINKE (TERAPEUTA)	2.378,40
NF 917	10/11/23	CIBELE DE SOUZA SAES	2.100,00
TOTAL			12.461,30

18	19	20	21
COM.PGTO	20/11/23	INSS	1.415,30
COM.PGTO	19/10/23	REFEISUL	900,00
COM.PGTO	07/11/23	FGTS	720,00
COM.PGTO	20/11/23	IRRF 561	217,40
TOTAL			3.252,70

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

Emissão: 31/10/2023
Horas: 14:42:42

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Empr.: 887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA | Situação: Trabalhando | CPF: 971.723.160-53 | Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 22 | Depto: 22 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 736 EDUCADOR FISICO | C.B.O: 224140 | Filial: 1 | Salário: 3.700,00

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
			998	I.N.S.S.	9,38	347,05 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,40 D

ND:	0	Proventos:	3.700,00	Descontos:	454,45	Informativa:	296,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.245,55
NF:	0	Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00	Base IRRF:	3.172,00

Empr.: 889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA | Situação: Trabalhando | CPF: 026.066.420-07 | Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 22 | Depto: 22 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 737 ATENDENTE TERAPEUTICA | C.B.O: 516220 | Filial: 1 | Salário: 1.700,00

1 HORAS NORMAIS	120,00	1.700,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
			998	I.N.S.S.	7,84	133,20 D

ND:	0	Proventos:	1.700,00	Descontos:	135,20	Informativa:	136,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.564,80
NF:	0	Base INSS:	1.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,00	Valor FGTS:	136,00	Base IRRF:	1.172,00

Empr.: 888 MIRIA MORAES DANTAS | Situação: Trabalhando | CPF: 058.775.625-09 | Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 22 | Depto: 22 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 16 PSICOLOGO(A) | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 3.600,00

1 HORAS NORMAIS	120,00	3.600,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
			998	I.N.S.S.	9,31	335,05 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,40 D

ND:	0	Proventos:	3.600,00	Descontos:	427,45	Informativa:	288,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.172,55
NF:	0	Base INSS:	3.600,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.600,00	Valor FGTS:	288,00	Base IRRF:	3.072,00

Total Geral Proventos: 9.000,00
Total Geral Descontos: 1.017,10
Líquido Geral: 7.982,90

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	390,00	9.000,00 P	202	REFEISUL	6,00	6,00 D
			998	I.N.S.S.	26,53	815,30 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	30,00	195,80 D

Líquido Geral: 7.982,90

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 10/2023

Emissão: 31/10/2023
Horas: 14:42:42

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	3
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	0
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	9.000,00
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	0,00
Base total:	9.000,00
Segurados:	815,30
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	815,30
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	6.328,32
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	-5.513,02
Terceiros:	0,00
Total INSS:	-5.513,02

Base IRRF Mensal:	7.416,00
Valor IRRF Mensal:	195,80
Base IRRF Férias:	0,00
Valor IRRF Férias:	0,00
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	195,80
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	9.000,00
Valor do FGTS:	720,00
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS - GRRF:	0,00
FGTS - GRRF:	0,00
Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 7.982,90

banrisul

****** 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 : 30/10/2023
Valor Pago : R$ 3.172,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995083180301020230000031725 5

Segurança: 65489B0ACDD6289668376CE1517B05157D26386F

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.600,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.072,00	15,00

banrisul

****** 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 : 30/10/2023
Valor Pago : R$ 1.564,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995083179301020230000015648 0

Segurança: 64B71C696197654BAEEC79217C1662BC09F9B811

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.700,00	135,20
Valor Líquido ⇨	1.564,80

BANRISUL 41
conta corrente: 390319470-7 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.700,00	1.700,00	1.700,00	136,00	1.172,00	0,00

Declaro ter recebido a impo

Data

banrisul

****** **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 :	30/10/2023
Valor Pago :	R$ 3.245,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta :	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999508317830102023000003245 55

Segurança: 8D3FC183742BAE37E85310CEBAA3EC1AA8593416

conta: 350432510-1 Agência: 0235 - 23

Valor Líquido ⇨ 3.245,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.700,00	3.700,00	3.700,00	296,00	3.172,00	15,00

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01496141415/00000000766123/735236
Data: 19/10/2023
Hora: 09:49:41

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R$ 9.605,00
Data Débito:	19/10/2023
Data Vencimento:	19/10/2023
Código Barras:	0419210109.00684273006.63152940167.7.95080000960500
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

035CCB0BA3BAC489926FA1119717E94ECE55

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$ 900.00
refere-se a TGA

banrisul

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cód. Beneficiário	Nosso Número	Vencimento
BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90019900	0100/06842736-8	0063152951	19/10/2023

Pagador

Multa:0,00%
Juros:0,00%

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ: 88413661000190
PC DR HERMES P AFFONSO SN
96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS

Número do Cartão

Nº do Documento: **631529**

Demonstrativo das Transações

Esse boleto e referente a fatura: 1319232
- 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	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura
			9.605,00

Corte aqui

banrisul | **041-8** | 04192.10109 00684.273006 63152.940167 7 95080000960500

Local de Pagamento
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.

Vencimento: 19/10/2023

Beneficiário/CNPJ/CPF
BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06

Agência / Código do Beneficiário: 0100/06842736-8

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
19/10/2023	631529	DS	N	19/10/2023

Nosso Número: 0063152951

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	1	R$		

(=) Valor do Documento: **9.605,00**

Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

Esse boleto e referente a fatura: 1319232
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200

(-) Desconto / Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) 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
202300000097709 / 1753251	**24/10/2023 10:50:17**	**20/10/2023**	**4ee99910**

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$ 9.600,00 Valor do Servico R$ 9.600,00
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R$ 5,00 Valor do Servico R$ 5,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Codigo de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços:	**R$ 9.605,00**
(-)Descontos:	**R$ 0,00**
(-)Retenções Federais:	**R$ 0,00**
(-)ISS Retido:	**R$ 0,00**

Valor Líquido: R$ 9.605,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 9.605,00**
(-)Deduções:	**R$ 9.600,00**
(-)Desconto Incondicionado:	**R$ 0,00**
(=)Base de Cálculo:	**R$ 5,00**
(x)Alíquota:	**5%**

(=)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, 1300/4° 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

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 JAGUARAO
Agência de Débito	: 0235
Canal/Equip	: Office Banking/9998
NSU de Pagamento	: 01501759002
NSU de Autenticação	: 759503

Representação Numérica do Código de Barras
858700003480.757701792319.107682050885.841366100015

Descrição Pagamento	: CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ	: 88413661000190
Código do Convênio	: 0179
Data de Validade	: 07/11/2023
Competência	: 10/2023
Valor Total	: 34.875,77
Pagamento Efetuado em	: 07/11/2023

Autenticação : 041023599987595030711202300003487577

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

03F3E274FA8E09A75E939A4A5C4BBAEBBF18

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$ 720,00
refere-se a TEA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 07:40:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	435.947,19	179	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	88.413.661/0001-90	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.875,77	0,00	34.875,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

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

858700003480 757701792319 107682050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/11/2023 - 07:40:13

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	435.947,19	179	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	88.413.661/0001-90	10/2023	07/11/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.875,77	0,00	34.875,77

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/11/2023

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

858700003480 757701792319 107682050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20231110000583508101
Data: 10/11/2023
Hora: 15:51:37

ID Transação:	E92702067202311101851005835081 01
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO NUTRICIONISTA OUT 2023
Valor:	R$ 2.100,00

Informações do Destinatário

Nome:	CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022
CNPJ:	36.392.353/0001-21
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.

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Chave de Acesso da NFS-e
43110072236392353000121000000000000223117574764917

Número da NFS-e 2	**Competência da NFS-e** 01/11/2023	**Data e Hora da emissão da NFS-e** 01/11/2023 17:31:33	
Número da DPS 4	**Série da DPS** 900	**Data e Hora da emissão da DPS** 01/11/2023 17:31:33	

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF 36.392.353/0001-21	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** (53) 3261-5402	
Nome / Nome Empresarial 36.392.353 CIBELE DE SOUZA SAES	**E-mail** TERRASERVCONT@GMAIL.COM		
Endereço URUGUAI, 1045	**Município** Jaguarão - RS	**CEP** 96300-000	
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	**Regime de Apuração Tributária pelo SN** -		

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	**E-mail** -		
Endereço DR HERMES PINTO AFFONSO, SN	**Município** Jaguarão - RS	**CEP** 96300-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 04.10.01 - Nutrição.	**Código de Tributação Municipal** -	**Local da Prestação** Jaguarão - RS	**País da Prestação** -
Descrição do Serviço Referente consulta nutricionista (anamnese e antropometria) OUT/2023			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	**País Resultado da Prestação do Serviço** -	**Município de Incidência do ISSQN** Jaguarão - RS	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN** Não	**Número Processo Suspensão** -	**Benefício Municipal** -
Valor do Serviço R$ 2.100,00	**Desconto Incondicionado** -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
BC ISSQN -	**Alíquota Aplicada** -	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R$ 2.100,00	**Desconto Condicionado** R$	**Desconto Incondicionado** R$	**ISSQN Retido** -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R$ 0,00	**PIS/COFINS Retidos** -		**Valor Líquido da NFS-e** **R$ 2.100,00**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20231110000583505329
Data: 10/11/2023
Hora: 15:50:00

ID Transação:	E9270206720231110184900583505329
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO TERAPEUTA OUT 2023
Valor:	R$ 2.378,40

Informações do Destinatário

Nome:	CIRCE DA COSTA SCHINKE
CPF:	***.921.507-**
Instituição:	ITAÚ UNIBANCO 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.

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	CIRCE DA COSTA SCHINKE TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905 Admissão:	22 18/08/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.000,00	3.000,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		600,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		21,60

Matrícula INSS:

Chave Pix: 93392150797

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	621,60
Valor Líquido ⇨	2.378,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.000,00	0,00	0,00	2.400,00	7,50

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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	CIRCE DA COSTA SCHINKE TERAPEUTA OCUPACIONAL	223905 Admissão:	22 18/08/2023	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.000,00	3.000,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		600,00
857	IRRF AUTONOMO	7,50		21,60

Matrícula INSS:

Chave Pix: 93392150797

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	621,60
Valor Líquido ⇨	2.378,40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.000,00	0,00	0,00	2.400,00	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

banrisul

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	: 20/11/2023-17:12:56
NSU	: 01506028459/00000000741768/777784
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	: 85820002426 78400385233 24071623318 70442066483
Data de Pagamento	: 20/11/2023
Número do Documento	: 07.16.23318.7044206-6
Valor Total	: 242.678,40

Autenticação : 04102359998777784201120230002426784 0

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1, de 31 de outubro de 2011.

0316E5BBB8126EF436C11864099453018604

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$ 1.632,70

referente a TEA

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
88.413.661/0001-90	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
Outubro/2023	20/11/2023	07.16.23318.7044206-6	20/11/2023

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000178296831

Valor Total do Documento: **242.678,40**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	139.927,47			139.927,47
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	10.205,47			10.205,47
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	85.684,21			85.684,21
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023	6.422,98			6.422,98
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:10/2023 Vencimento:20/11/2023 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	438,27			438,27
	Totais	**242.678,40**			**242.678,40**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 14/11/2023 16:56:03

85820002426 7 78400385233 0 24071623318 7 70442066483 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820002426 7 | 78400385233 0 | 24071623318 7 | 70442066483 9

CNPJ:	88.413.661/0001-90
Número:	07.16.23318.7044206-6
Pagar até:	20/11/2023
Valor:	242.678,40

Pague com o PIX