



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.

Projeto:

Competência: FEVEREIRO 2024.

Aprovada: OK

Data: 09/05/2024

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

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____



JAGUARÃO, 25 DE ABRIL DE 2024.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas
FEVEREIRO / 2023.

Atenciosamente,


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.



JAGUARÃO, 25 DE ABRIL DE 2024.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas
FEVEREIRO / 2023.

Atenciosamente,


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.



B A N R I S U L
AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
CONTA.: 06.025232.0-4
NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
PERIODO: FEVEREIRO/2024
IDENTIFICACAO: 29202404290741970476

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
+-----+-----+-----+		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
+-----+-----+-----+		
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
	SALDO ANT EM 31/01/2024	135.341,14
++	MOVIMENTOS FEV/2024	
01	TARIFA DOC/TED	877114 11,50-
	TARIFA DOC/TED	877124 11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	876807 3.708,76-
	DEBITO TRANSFERENCIA	877158 1.000,00-
	TED	877114 914,94-
	TED	877124 821,86-
	PIX ENVIADO	528314 706,00-
	SALDO NA DATA	128.166,58
05	MENSALIDADE PACOTE	008000 69,00-
	SALDO NA DATA	128.097,58
06	CREDITO TRANSFERENCIA	882139 183.897,67
	PAGAMENTO TITULO	883249 2.499,65-
	PAGAMENTO DARF	883258 39,95-
	PAGAMENTO DARF	883267 123,84-
	SALDO NA DATA	309.331,81
08	CREDITO TRANSFERENCIA	889330 164.140,14
	CREDITO TRANSFERENCIA	889333 42.077,95
	CREDITO TRANSFERENCIA	889342 5.826,73
	DEBITO TRANSFERENCIA	888728 600,00-
	TARIFA DOC/TED	888822 11,50-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888734 35.668,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888743 10.092,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888781 20.880,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888883 20.700,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888921 5.067,90-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888924 15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888937 5.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	888987 19.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889001 7.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889071 7.250,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889087 1.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889102 7.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889147 1.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889343 25.814,34-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889345 300,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	889348 20.000,00-
	TED	888822 10.944,00-
	PIX ENVIADO	015299 200,00-
	PIX ENVIADO	016794 93,85-
	PIX ENVIADO	022379 2.784,00-
	PIX ENVIADO	618633 20.880,00-
	PIX ENVIADO	630879 4.065,89-
	PIX ENVIADO	632728 100,00-
	PIX ENVIADO	658734 2.612,78-
	PIX ENVIADO	671297 11.136,00-
	PIX ENVIADO	678352 5.631,00-
	PIX ENVIADO	695412 30.000,00-
	PIX ENVIADO	700960 4.800,00-
	PIX ENVIADO	709278 4.504,80-
	PIX ENVIADO	713362 18.019,20-
	PIX ENVIADO	716121 9.600,00-
	PIX ENVIADO	718363 4.504,80-
	PIX ENVIADO	720386 4.800,00-
	PIX ENVIADO	746718 469,25-
	PIX ENVIADO	749444 1.877,00-
	SALDO NA DATA	182.370,32
09	DEBITO TRANSFERENCIA	891512 5.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891538 4.355,20-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891490 22.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891493 900,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891496 1.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891513 450,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891514 484,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891515 24.583,12-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891516 2.904,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	891517 15.199,30-
	PIX ENVIADO	218472 20.000,00-
	PIX ENVIADO	220535 800,00-
	PIX ENVIADO	223662 5.631,00-
	PIX ENVIADO	245113 4.000,00-
	PIX ENVIADO	251402 845,07-
	PIX ENVIADO	255486 2.129,19-
	PIX ENVIADO	268705 750,00-
	PIX ENVIADO	281947 3.629,20-
	PIX ENVIADO	283539 864,62-
	PIX ENVIADO	290022 12.339,20-
	PIX ENVIADO	295283 5.055,90-

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\$ 30.000,00
(TRINTA MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/02/2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO/ 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	30.000,00	PROGRAMA AÇÕES EM SAUDE	15.000,40
TRANSPORTADO	14.999,76	A TRANSPORTAR	29.999,36
TOTAL	44.999,76		44.999,76

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	29/02/24	ANA PAULA TERRA	10.000,40
NF 243	11/03/24	CLINICA DE CARDIOLOGIA	5.000,00
TOTAL			15.000,40

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

Número: 01544103480/00000000586541/033509

Data: 11/03/2024

Hora: 17:33:34

Canal: Office Banking
Data Débito: 11/03/2024
Valor: R\$ 5.000,00
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: 0235-06.042201.0-1
Nome do Destinatário: CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA
Finalidade: PGTO ACOES EM SAUDE FEV 24

Atenciosamente

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

03A43AD7A6AFB17315F097EAF5037A2AEC17

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 DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

RUA DR. CARLOS BARBOSA, 520
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: elisandro@escritoriofariars.com.br
Fone: (53) 98427-8909



Número da NFS-e

202400000000243

Data do Serviço

29/02/2024

Código Verificador

3353f656e

CNPJ / CPF

08.646.512/0001-31

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359692

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/03/2024

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

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_financeiro@hotmail.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. Ações em Saúde Fevereiro/2024- R\$ 5.000,00

5.000,00

3,00

150,00

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

IOP

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

5.000,00

Valor do ISSQN Próprio

150,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

150,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

5.000,00

Valor Líquido da NFS-e

5.000,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$104,50; Est: R\$0,00; Fed: R\$672,50; Total Aprox: R\$777,00. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/03/2024 às 11:30:48.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2024000000002433353f656e08646512000131

Recebi(emos) de

CLINICA DE CARDIOLOGIA PASSOS LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202400000000243

Competência

29/02/2024

NFS-e

3353f656e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/03/2024 às 11:30:48.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240229000697241214

Data: 29/02/2024

Hora: 15:29:10

ID Transação: E9270206720240229182800697241214
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO ACOES EM SAUDE FEV 2024
Valor: R\$ 10.000,40

Informações do Destinatário

Nome: Ana Paula Terra Gonzalez
CPF: ***.425.030-**
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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: AÇÕES EM SAÚDE

Mensalista

Folha Mensal

Fevereiro de 2024

Código

28

Nome do Funcionário

ANA PAULA TERRA GONZALEZ

MEDICO

CBO

225125

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

30/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.115,00	14.115,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.557,20
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.557,40

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos

14.115,00

Total de Descontos

4.114,60

Valor Liquido

⇒

10.000,40

Salário Base

0,00

Sal. Contr. INSS

7.786,02

Base Cál. FGTS

0,00

F.G.T.S do Mês

0,00

Base Cál. IRRF

12.557,80

Faixa IRRF

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

Fevereiro de 2024

Código

28

Nome do Funcionário

ANA PAULA TERRA GONZALEZ

MEDICO

CBO

225125

Departamento

2

Filial

1

Admissão:

30/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	14.115,00	14.115,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		1.557,20
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.557,40

Matrícula INSS:

Total de Vencimentos

14.115,00

Total de Descontos

4.114,60

Valor Liquido

⇒

10.000,40

Salário Base

0,00

Sal. Contr. INSS

7.786,02

Base Cál. FGTS

0,00

F.G.T.S do Mês

0,00

Base Cál. IRRF

12.557,80

Faixa IRRF

27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo

Assinatura do Funcionário

Data