

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRAÇA 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\$ 33.694,73
(TRINTA E TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/05/2024

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: SITIO RENASCER-CAPS		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
3	ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD	515105	3	1	
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE		Admissão:		01/01/2000	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18		
 ***** 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 : 31/05/2024 Valor Pago : R\$ 1.887,29 Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6 Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949063105202400000188729 Segurança: 403B43E9CB0F4BAADF96ADD55E4B06B407A9B450					
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	1.887,29
conta corrente: 350303040-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.917,18	2.583,02	2.583,02	206,64	2.371,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
518	GABRIEL CARVALHO VIEIRA	225125	3	1	
MEDICO		Admissão:		21/03/2014	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	100,00	7.736,99		
93	QUINQUENIO	2,00	773,70		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40		
202	REFEISUL	2,00		2,00	
 ***** 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 : 31/05/2024 Valor Pago : R\$ 6.610,07 Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0 Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949073105202400000661007 Segurança: C16B9E01DE3610385D8B742E33D0B654BED61A90					
Salário Base		Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99		8.793,09	703,44	7.884,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: SITIO RENASCER-CAPS		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
168	GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO	226310	3	1	
ARTETERAPEUTA		Admissão:		01/06/2002	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,00	2.083,16	
93	QUINQUENIO	4,00	416,63	
	ADICIONAL 20%	20,00	150,61	
		1.500,00	800,00	
				0,55



***** 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 : 31/05/2024
Valor Pago : R\$ 2.903,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949083105202400000290313

Segurança: 6B1C02C7154D2F4AB8AAF949F1A2F7BC7035966C

AG. AREAL 41
conta corrente: 351969980-4 Agência: 0710

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
3.905,92	7.680,07	7.680,07	614,40	2.967,34	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: SITIO RENASCER-CAPS		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Maio de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fórmula	
602	GIOVANA BARRETO DA SILVA	225125	3	1	
MEDICO		Admissão:		01/09/2017	

Código	Descrição	Referência
1	HORAS NORMAIS	



***** 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 : 31/05/2024
Valor Pago : R\$ 6.329,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949093105202400000632961

Segurança: E3496F81172A0533BBF3536B79E8317200077443

AG. AREAL 41
conta corrente: 350936060-6

Agência: 0772 - 40

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	8.406,24	672,49	7.497,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

____/____/____

Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Funcionário

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MAIO 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	33.694,73 ✓	PROGRAMA SAUDE MENTAL	20.574,68 ✓
TRANSPORTADO	34.083,97 ✓	REFEISUL	1.650,00 ✓
		FGTS	2.512,15 ✓
		A TRANSPORTAR	43.041,87
TOTAL	67.778,70 ✓		67.778,70 ✓

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	31/05/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	20.574,68
TOTAL			20.574,68

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	17/06/24	FGTS	2.512,15
COMP.PGTO	17/05/24	REFEISUL	1.350,00
COMP.PGTO	20/05/24	REFEISUL	300,00
TOTAL			4.162,15

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.821.050-91	Adm:	01/01/2000
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	C.B.O:	515105	Filial:	1	Salário:	1.917,18

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	4,00	383,44 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	474,00	474,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,29 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	8,44 D

ND:	0	Proventos:	2.583,02	Descontos:	695,73	Informativa:	206,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.887,29
NF:	0	Base INSS:	2.583,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.583,02	Valor FGTS:	206,64	Base IRRF:	2.371,73

Empr.:	518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	968.381.910-91	Adm:	21/03/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	100,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O:	225125	Filial:	1	Salário:	7.736,99

1 HORAS NORMAIS	100,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	773,70 P	998	I.N.S.S.	10,34	908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.272,17 D

ND:	0	Proventos:	8.793,09	Descontos:	2.183,02	Informativa:	703,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.610,07
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.007,07	Base FGTS:	8.793,09	Valor FGTS:	703,44	Base IRRF:	7.884,24

Empr.:	168 GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.612.850-15	Adm:	01/06/2002
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	150,00
Cargo:	734 ARTETERAPEUTA	C.B.O:	226310	Filial:	1	Salário:	3.905,92

1 HORAS NORMAIS	80,00	2.083,16 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
93 QUINQUENIO	4,00	416,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.622,27 D
3 HORAS FERIAS	75,00	1.952,96 P	812	INSS FERIAS	9,72	410,96 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	687,50	687,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	170,20 D
807 VANTAGENS FERIAS	531,79	531,79 P	998	I.N.S.S.	9,07	312,86 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.057,42 P	942	IRRF FERIAS	22,50	196,44 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,66 D
248 OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	800,00 P				

ND:	0	Proventos:	7.680,07	Descontos:	4.776,94	Informativa:	614,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.903,13
NF:	0	Base INSS:	7.680,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.680,07	Valor FGTS:	614,40	Base IRRF:	2.967,34

FERIAS DE 15/05/2024 - 29/05/2024

Empr.:	602 GIOVANA BARRETO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	945.235.090-34	Adm:	01/09/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	120,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O:	225125	Filial:	1	Salário:	7.736,99

1 HORAS NORMAIS	180,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	10,81	908,85 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.165,78 D

ND:	0	Proventos:	8.406,24	Descontos:	2.076,63	Informativa:	672,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.329,61
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	620,22	Base FGTS:	8.406,24	Valor FGTS:	672,49	Base IRRF:	7.497,39

Empr.:	726 JESSICA DINIZ QUENON	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.508.660-10	Adm:	07/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.412,00

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	452,08	452,08 D
			998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	585,39	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.109,01
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.563,09

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Situações				
Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	29.774,91	Base IRRF Mensal: 24.348,27
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal: 2.510,05
Trabalhando:	6	Excedente:	1.627,29	Base IRRF Férias: 3.818,71
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	31.402,20	Valor IRRF Férias: 196,44
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.235,22	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
Doença:	0	Sub-Total:	3.235,22	Base IRRF 13º Salário: 0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário: 0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	605,12	Valor Total do IRRF: 2.706,49
Demitido:	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: 31.402,20
Mandato sindical:	0	Total:	2.630,10	Valor do FGTS: 2.512,15
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz: 0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.630,10	Valor do FGTS Aprendiz: 0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório: 0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório: 0,00
Admissões:	0			Base FGTS Resc. mês ant.: 0,00
Número de contribuintes:	0			Valor FGTS Resc. mês ant.: 0,00
				Base PIS: 0,00
				Valor PIS: 0,00
				Base ISS: 0,00
				Valor ISS: 0,00
				Líquido Geral: 20.574,68

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240617000812438512
Data: 17/06/2024
Hora: 10:54:24

ID Transação: E9270206720240617135300812438512
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 4d129f8fcd8b465aadd9f169b953053
Valor Original: R\$ 35.953,33
Vencimento: 20/06/2024
Informações Adicionais: 0124061713948038-3, 88413661 05/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 35.953,33

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70092900
Logradouro: SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade: Brasília
UF: DF

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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.

Destá Guia o valor de R\$ 2.512,75
relate-se a fatos eops



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124061713948038-3

Tag
88413661 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até

20/06/2024

às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

35.953,33

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	175	35.953,33	0,00	0,00	0,00	35.953,33
Total Geral:		35.953,33	0,00	0,00	0,00	35.953,33

PO 8.834,56

Data de geração da Guia: 17/06/2024 às 09:13:59 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix256@pix-grcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fe7dd475b0334706b0ab87d78a69668f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EA21

Payload Location:

**Recibo de Pagamento**

Número: 01565015680/00000000217089/120766

Data: 17/05/2024

Hora: 14:18:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.260,00
Data Débito:	17/05/2024
Data Vencimento:	17/05/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.69437940526.1.97190000826000
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

03C77D7B3F4D0D97735C84CB8EEDA7373070

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\$ 1350,00
refere-se a oufeisul caps

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

SE/RPS

202400000044079 / 1817992

Data e Hora de Emissão

24/05/2024 02:50:58

Data da Competência

20/05/2024

Código de Verificação

974a98e1

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\$ 8.250,00 Valor do Serviço R\$ 8.250,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00

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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 8.260,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 8.260,00

(-)Deduções: R\$ 8.250,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 10,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 8.260,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,50

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

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01565369882/00000000870784/122144

Data: 20/05/2024

Hora: 11:59:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 300,00
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	20/05/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.69462940342.3.97220000030000
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

032B8C0E2859FCA8AB1E3361A78A1FD0E766

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.

*Destes Códigos o valor de R\$ 300,00
relacionado a Banrisul caps*

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000044240 / 1818153	24/05/2024 05:19:00	21/05/2024	1c259a45

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\$ 300,00 Valor do Serviço R\$ 300,00

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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 300,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

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

Valor dos serviços R\$ 300,00

(-)Deduções R\$ 300,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 300,00

(=)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