



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: MAIO 2024.

Aprovada: OK

Data: 18/09/2024.

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

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____



BANRISUL
AGENCIA: 0235 - JAGUARA
CONTA...: 06.025232.0-4
NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
PERIODO: MAIO/2024
IDENTIFICACAO: 05202409050862778786

----- PARA SIMPLES CONFERENCIA -----		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	V A L O R
----- MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE -----		
	SALDO ANT EM 30/04/2024	68.286,99
++	MOVIMENTOS MAI/2024	
02	DEBITO TRANSFERENCIA	099316 5.000,00-
	PIX ENVIADO	622940 180,00-
	PIX BANRISUL ENVIADO	628802 2.944,16-
	SALDO NA DATA	60.162,83
03	DEBITO TRANSFERENCIA	101287 5.000,00-
	TARIFA DOC/TED	101183 11,50-
	TARIFA DOC/TED	101200 11,50-
	TED	101183 758,33-
	TED	101200 712,16-
	PIX ENVIADO	707644 706,00-
	PIX ENVIADO	791218 15.195,34-
	PIX ENVIADO	793253 12.404,66-
	MENSALIDADE PACOTE	008000 69,00-
	SALDO NA DATA	25.294,34
06	DEBITO TRANSFERENCIA	105076 690,00-
	SALDO NA DATA	24.604,34
08	CREDITO TRANSFERENCIA	108589 200.000,00
	SALDO NA DATA	224.604,34
09	CREDITO TRANSFERENCIA	110982 102.749,91
	CREDITO TRANSFERENCIA	111107 25.511,09
	CREDITO TRANSFERENCIA	111116 5.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	111139 5.000,00
	DEBITO TRANSFERENCIA	110789 7.427,30-
	DEBITO TRANSFERENCIA	111082 200.000,00-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	110431 3.554,69-
	SALDO NA DATA	151.883,35
10	CREDITO TRANSFERENCIA	113064 133.842,25
	DEBITO TRANSFERENCIA	113419 1.100,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113425 13.500,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113436 15.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113456 23.775,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113466 1.375,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113503 19.311,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113634 22.688,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113701 33.316,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113745 26.056,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	113868 300,00-
	PIX ENVIADO	538173 2.550,00-
	PIX ENVIADO	576440 8.100,00-
	PIX ENVIADO	643012 12.744,00-
	PIX ENVIADO	648960 37.584,00-
	PIX ENVIADO	686125 5.568,00-
	PIX ENVIADO	700268 15.312,00-
	PIX ENVIADO	721112 3.957,44-
	PIX ENVIADO	729633 3.919,18-
	PIX BANRISUL ENVIADO	583437 7.200,00-
	SALDO NA DATA	32.369,98
13	DEBITO TRANSFERENCIA	115222 5.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	116265 7.200,00-
	PIX ENVIADO	904012 1.992,00-
	SALDO NA DATA	18.177,98
14	CREDITO TRANSFERENCIA	116726 99.889,83
	DEBITO TRANSFERENCIA	117732 2.200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117713 20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117715 20.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117717 1.600,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117719 1.000,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117735 7.250,00-
	PIX ENVIADO	301076 20.000,00-
	PIX ENVIADO	302814 1.200,00-
	PIX ENVIADO	304259 5.631,00-
	PIX ENVIADO	308425 400,00-
	PIX ENVIADO	310243 5.000,00-
	PIX ENVIADO	316017 4.800,00-
	PIX ENVIADO	318100 5.850,00-
	PIX ENVIADO	320082 2.700,00-
	PIX ENVIADO	327363 5.225,00-
	PIX ENVIADO	329967 1.650,00-
	PIX ENVIADO	336158 656,95-
	PIX ENVIADO	337522 3.472,45-
	SALDO NA DATA	9.432,41
15	CREDITO TRANSFERENCIA	117881 74.854,04
	CREDITO TRANSFERENCIA	118035 122.647,95
	DEBITO TRANSFERENCIA	118278 56.640,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	118281 8.550,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117846 2.800,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	117954 23.925,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	118094 8.400,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	118097 16.800,00-
	PIX ENVIADO	740554 2.150,00-

	PIX ENVIADO	800526	6.334,87-
	PIX ENVIADO	804884	4.800,00-
	PIX ENVIADO	832762	5.631,00-
	PIX ENVIADO	834962	10.800,00-
	PIX ENVIADO	845232	19.426,95-
	SALDO NA DATA		76,58
16	CREDITO TRANSFERENCIA	119685	3.622,27
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	119693	3.622,27-
	SALDO NA DATA		76,58
17	CREDITO TRANSFERENCIA	120760	8.260,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	120872	8.798,68
	PAGAMENTO TITULO	120766	8.260,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	120876	8.798,68-
	SALDO NA DATA		76,58
20	CREDITO TRANSFERENCIA	121580	3.900,74
	PAGAMENTO TITULO	122144	300,00-
	SALDO NA DATA		3.677,32
29	CREDITO TRANSFERENCIA	131070	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131072	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131074	70.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131075	69.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131077	40.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131078	33.694,73
	CREDITO TRANSFERENCIA	131094	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131095	30.375,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131100	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131101	30.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131104	20.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131106	16.019,09
	CREDITO TRANSFERENCIA	131108	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	131114	11.000,00
	SALDO NA DATA		621.766,14
31	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	794956	86.103,71-
	PAGAMENTO TITULO	132220	2.315,44-
	DEBITO TRANSFERENCIA	132475	80.310,60-
	DEBITO TRANSFERENCIA	133387	1.300,00-
	SALDO NA DATA		451.736,39

----- EMITIDO AS 11:18 H DE 05/09/2024 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200

JAGUARÃO, 05 DE SETEMBRO DE 2024.

PROTOCOLO

Encontra-se neste envelope a documentação referente ao Prestação de contas MAIO / 2024.

Atenciosamente,

LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

Gestora Presidente

Decreto Municipal N° 160/2022.


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

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: 20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

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

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 DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	20.000,00	PROGRAMA TEA	14.027,19
TRANSPORTADO	27.887,86✓	A TRANSPORTAR	33.860,67
TOTAL	47.887,86		47.887,86

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	FOLHA TEA	10.624,53 ✓
NF 1	19/06/24	CIBELE DE SOUZA SAES	1.500,00 ✓
COMPROVANTE PGTO	17/06/24	FGTS	1.002,66 ✓
COMPROVANTE PGTO	17/05/24	REFEISUL	900,00 ✓
TOTAL			14.027,19

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.	9,27	342,81 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,84 D

ND: 0	Proventos:	3.700,00	Descontos:	433,65	Informativa:	296,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.266,35
NF: 0	Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00	Base IRRF:	3.135,20

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:	200,00
Cargo:	737 ATENDENTE TERAPEUTICA	C.B.O: 516220	Filial: 1	Salário:	2.833,33

1 HORAS NORMAIS	200,00	2.833,33 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
			998 I.N.S.S.	8,43	238,81 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	0,70 D

ND: 0	Proventos:	2.833,33	Descontos:	241,51	Informativa:	226,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.591,82
NF: 0	Base INSS:	2.833,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,33	Valor FGTS:	226,66	Base IRRF:	2.268,53

Empr.:	888 MIRIA MORAES DANTAS	Situação: Trabalhando	CPF: 058.775.625-09	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	200,00
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	6.000,00

1 HORAS NORMAIS	200,00	6.000,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
			998 I.N.S.S.	10,98	658,81 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	572,83 D

ND: 0	Proventos:	6.000,00	Descontos:	1.233,64	Informativa:	480,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.766,36
NF: 0	Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.000,00	Valor FGTS:	480,00	Base IRRF:	5.341,19

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Líquido
22 CENTRO AUTISMO		12.533,33	1.908,80	10.624,53
Total:		12.533,33	1.908,80	10.624,53
Total Geral Proventos:		12.533,33	Total Geral Descontos:	1.908,80
			Líquido Geral:	10.624,53

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	550,00	12.533,33 P	202 REFEISUL	6,00	6,00 D
			998 I.N.S.S.	28,68	1.240,43 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	50,00	662,37 D
				Líquido Geral:	10.624,53

Página: 2/2
Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:35:55

EXTRATO MENSAL

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	12.533,33	Base IRRF Mensal:	10.744,92
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	662,37
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	12.533,33	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.240,43	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:	1.240,43	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:	662,37
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:	12.533,33
Mandato sindical:	0	Total:	635,31	Valor do FGTS:	1.002,66
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	635,31	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:	10.624,53
----------------	-----------



Recibo de Pagamento

NSU: 20240619000814931677
Data: 19/06/2024
Hora: 14:05:24

ID Transação: E9270206720240619170500814931677
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NUTRICIONISTA MAIO 2024
Valor Final: R\$ 1.500,00

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA RUA MARTINHO BRAGA, 503 CEP: 96300-000 - Bairro: KENNEDY Município: Jaguarão - RS E-mail: TERRASERVCONT@GMAIL.COM Fone: (53) 3261-5402			Número da NFS-e 2024000000000001	
CNPJ / CPF 36.392.353/0001-21	Inscrição Estadual ****		Inscrição Municipal 362902	Data do Serviço 03/07/2024

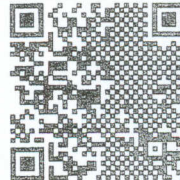
PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	03/07/2024	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço					
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro	CENTRO				
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
E-mail					
santacasajaguarao@gmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social	CNPJ / CPF	Inscrição Municipal	
*****	*****	*****	
E-mail	Fone	Cidade	

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente as consultas nutricionista maio/24.	1.500,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.10 - Nutrição.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
1.500,00	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	1.500,00	Valor Líquido da NFS-e	1.500,00

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$32,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$201,75; Total Aprox: R\$233,85. Fonte: IBPT.	
---	---

Consulta realizada em 03/07/2024 às 11:10:09.

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



2024000000000001bc10e6eee36392353000121

Recebi(emos) de NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor	Número da NFS-e 2024000000000001 Competência 03/07/2024 NFS-e bc10e6eee	Número de Controle do Município
--	---	--	---------------------------------

Consulta realizada em 03/07/2024 às 11:10:09.

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

**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.

Declaro que o valor de R\$ 9.000,00
refere-se a outras despesas em troca
de autógrafa

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

SE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000044079 / 1817992	24/05/2024 02:50:58	20/05/2024	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

**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.

*Dest. Caixa e valor de R\$ 1002,66
17/06/2024
ppts
centro de
pontos mg*



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 8.839,56

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.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/fe7dd475b0334706b0ab87d78a69668f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EA21

Payload Location:

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fórmula

887

CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA
EDUCADOR FISICO

224140

22

1

Admissão:

08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,27		342,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,84



***** 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\$ 3.266,35
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949133105202400000326635

Segurança: 9D976B5AFB0C06B800CD9186A4B492D788976CAD

3.700,00

3.700,00

3.700,00

250,00

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
Maio de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Fórmula

889

KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA
ATENDENTE TERAPEUTICA

516220

22

1

Admissão:

08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.833,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,43		238,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,70



***** 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\$ 2.591,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949143105202400000259182

Segurança: 22A1F2C66EE9E8EB2223294269B33ADF7E65ABDF

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
Maio de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

887

CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA
EDUCADOR FISICO

224140

22

1

Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,27		342,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,84

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/05/2024
R\$ 3.266,35
CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949133105202400000326635

Segurança: 9D976B5AFB0C06B800CD9186A4B492D788976CAD

3.700,00

3.700,00

3.700,00

200,00

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

888

MIRIA MORAES DANTAS
PSICOLOGO(A)

251510

22

1

Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	6.000,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,98		658,81

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/05/2024
R\$ 4.766,36
MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957949153105202400000476636

Segurança: FA71B160F9728FC51872B9B34A6ECE11EE4181F3

BANRISUL 41
conta corrente: 350519530-9

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido ➡

4.766,36