

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\$ 40.497,19
(QUARENTA MIL QUATROCENTOS E NOVENTA E SETE REAIS E DEZENOVE CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 28/03/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MARÇO 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	40.497,19	PROGRAMA SAUDE MENTAL	22.730,65
TRANSPORTADO	10.376,88	REFEISUL	1.800,00
		FGTS	2.415,31
		A TRANSPORTAR	23.928,11
TOTAL	50.874,07		50.874,07

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	28/03/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	22.730,65
TOTAL			22.730,65

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	15/04/24	FGTS	2.415,31
COMP.PGTO	18/03/24	REFEISUL	1.800,00
TOTAL			4.215,31

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		150,00		3.905,92 P		202	REFEISUL	2,00		2,00 D	
93 QUINQUENIO		4,00		781,18 P		998	I.N.S.S.	11,20		724,54 D	
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00		282,40 P		999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		683,86 D	
248 OFICINAS EXTERNAS		1.500,00		1.500,00 P							
ND:	0	Proventos:	6.469,50	Descontos:	1.410,40	Informativa:	517,56	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	5.059,10
NF:	0	Base INSS:	6.469,50	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.469,50	Valor FGTS:	517,56	Base IRRF:	5.744,96
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	
D:	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	
D:	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

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL											
Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 031.101.720-70		Adm:		08/11/2019		
Vínculo:	Celetista		CC: 3		Depto: 3		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411005		Filial: 1		Salário:		1.412,00		
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
250 REFLEXO EXTRAS DSR			0,00	88,87 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D			
150 HORAS EXTRAS			40,00	462,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	0	Proventos:	2.245,38	Descontos:	509,81	Informativa:	179,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.735,57
NF:	0	Base INSS:	2.245,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,38	Valor FGTS:	179,63	Base IRRF:	2.064,48
Total Geral Proventos:			30.191,63		Total Geral Descontos:			7.460,98			
					Líquido Geral:			22.730,65			

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.090,00	24.121,08 P	202	REFEISUL	12,00	12,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.694,40 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	1.252,99	1.252,99 D
93 QUINQUENIO	11,00	2.325,17 P	998	I.N.S.S.	56,34	3.065,74 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	90,00	3.130,25 D
248 OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00 P				
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87 P				
						Líquido Geral: 22.730,65

Situações									
Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	28.564,34	Base IRRF Mensal:	27.125,89				
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	3.130,25				
Trabalhando:	6	Excedente:	1.627,29	Base IRRF Férias:	0,00				
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	30.191,63	Valor IRRF Férias:	0,00				
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.065,74	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:	3.065,74	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:	609,26	Valor Total do IRRF:	3.130,25				
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:	30.191,63				
Mandato sindical:	0	Total:	2.456,48	Valor do FGTS:	2.415,31				
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00				
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.456,48	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:	22.730,65				

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: SITIO RENASCER-CAPS		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Março de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil	
727	RAISSA PINTO PEREIRA	411005	3	1	
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:		08/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87	
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91		326,91
998	I.N.S.S.			180,90

		***** RECIBO DE PAGAMENTO *****	
005528 - Contas a Pagar - BRR		SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200	
Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA			
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO			
Data do Pagamento : 28/03/2024			
Valor Pago : R\$ 1.735,57			
Favorecido / Banco / Ag / Conta :RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658.0-2			
Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677502803202400000173557		Total de Descontos	
Segurança: A8769DF81F76569E865401259040C3C409673418		509,81	
		1.735,57	
		Folha IRRF	
		0,00	
2.245,38		2.245,38	
179,63		2.064,48	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

mensalista		Março de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
726	JESSICA DINIZ QUENON	513220	3	1
COPEIRA/COZINHEIRA		Admissão:		07/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	452,08		452,08
				31,31

		***** RECIBO DE PAGAMENTO *****			
005528 - Contas a Pagar - BRR		SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200			
Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA					
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO					
Data do Pagamento : 28/03/2024					
Valor Pago : R\$ 1.109,01					
Favorecido / Banco / Ag / Conta :JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0					
Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677492803202400000110901		Total de Descontos			
Segurança: BD3832025809931215A06709868B3D5F72F06C9C		585,39			
conta corrente: 350476290-0		Valor Líquido			
Agência: 0235 - 23		1.109,01			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Folha IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.563,09	0,00

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: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	515105	3	1
		Admissão:	01/01/2000	



***** 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 : CRÉDITO SALARIO
Data do Pagamento : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 1.887,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677452803202400000188729

Segurança: 1A44E7392ED1BCD708404C505635B9861AFC1AC0

BANRISUL 41 conta corrente: 350303040-6		Agência: 0235 - 23	Total de Vencimentos 2.583,02	Total de Descontos 695,73
			Valor Líquido ➡	1.887,29
Salário Base 1.917,18	Sal. Contr. INSS 2.583,02	Base Cál. FGTS 2.583,02	F.G.T.S do Mês 206,64	Base Cál. IRRF 2.371,73
				Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista		Março de 2024		
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
602	GIOVANA BARRETO DA SILVA MEDICO	225125	3	1
		Admissão:	01/09/2017	

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



***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 6.329,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677482803202400000632961

Segurança: 990DA740810796BE0C8D8A173503CE0FBA9479C4

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: SITIO RENASCER-CAPS

Mensalista

Folha Mensal

Março de 2024

Código 168 Nome do Funcionário GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO
ARTETERAPEUTA

CBO 226310 Departamento 3 Filial 1
Admissão: 01/06/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.905,92	
93	QUINQUENIO	4,00	781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00	
		2,00		2,00
		11,20		724,54



***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 5.059,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677472803202400000505910

Segurança: 4E431CF171CFC941E91EE6ADCC6B090310026BBE

Descontos
410,40
059,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12% DO MÊS	Desconto INSS	Desconto FGTS
3.905,92	6.469,50	6.469,50	517,56	5.744,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Mensalista

Março de 2024

Código 518 Nome do Funcionário GABRIEL CARVALHO VIEIRA
MEDICO

CBO 225125 Departamento 3 Filial 1
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
998	I.N.S.S.	10,34		908,85
		27,50		1.272,17



***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 6.610,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951677462803202400000661007

Segurança: 3AB3892ACD6BC1C7AB0F1078DC714E23F1E1A639

Descontos
1.183,02
6.610,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS 12% DO MÊS	Desconto INSS	Desconto FGTS
7.736,99	7.786,02	8.793,09	703,44	7.884,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240415000745491778
Data: 15/04/2024
Hora: 08:52:31

ID Transação: E9270206720240415115100745491778
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 183124aabb44325b03165490e10acef
Valor Original: R\$ 37.104,98
Vencimento: 19/04/2024
Informações Adicionais: 0124040803376715-6, 88413661 03/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 37.104,98

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70070140
Logradouro: SBS QUADRA 4
Cidade: BRASILIA
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.

Desta Guia o valor de R\$ 2.415,31
refere-se a fgts cops



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
0124040803376715-6

Tag
88413661 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até

19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

37.104,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	182	37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98
Total Geral:		37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 08:39:15 - 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/c0284ac19cfb4e9a215aa8e4bd5b0a95204000053039865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304C39B



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01545759706/00000000817732/040027

Data: 18/03/2024

Hora: 08:54:52

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: R\$ 9.310,00
Data Débito: 18/03/2024
Data Vencimento: 19/03/2024
Código Barras: 0419210109.00684273006.67653240126.1.96600000931000
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

03807EEA9847788107ADB9199FB449F0A672

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\$ 1.800,00
relacionado a Crefei Sul EPS

banrisul

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 00018500		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0067653254	Vencimento 19/03/2024
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 676532	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - 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 9.310,00	

Corte aqui

banrisul 041-8 04192.10109 00684.273006 67653.240126 1 96600000931000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/03/2024
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/03/2024	Nº do Documento 676532	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2024	Nosso Número 0067653254
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.310,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - 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
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					(=) Valor Cobrado
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

LE RPS

000026114 / 1800025

Data e Hora de Emissão

21/03/2024 02:29:28

Data da Competência

20/03/2024

Código de Verificação

24f9aa63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição 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 Unitário R\$ 9.300,00 Valor do Serviço R\$ 9.300,00
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitário 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 Incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 9.310,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

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

Valor dos serviços R\$ 9.310,00

(-)Deduções R\$ 9.300,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 10,00

(x)Alíquota: 5%

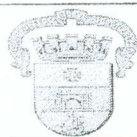
Valor Líquido: R\$ 9.310,00

(=)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