

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2022

Página: 1 / 1
Emissão: 10/08/2022
Horas: 15:28:09

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
600	ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA		
546	CRISTINA MACHADO FISCHER	350434760-1	3.065,45
575	FÁRIS CRUZ DA ROSA	350393600-6	3.596,61
811	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELI	350422900-5	3.680,35
390	LETÍCIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	350502540-3	3.465,45
310	LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA	350303400-6	3.854,86
574	THIAGO KNORR BUENO	350474540-2	4.037,04
765	VALDENIR DA ROSA PIRES	350301580-6	3.058,71
	Empregados: 8	350489140-9	2.959,45
	Estagiários: 0		
	Contribuintes: 0		
	(vinte e sete mil setecentos e dezessete reais e noventa e dois centavos)	Total da Empresa:	27.717,92

JAGUARAO, 10/08/2022

Responsável: _____

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2022

Página: 1/3
Emissão: 17/08/2022
Horas: 13:50:54

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	599.771.320-20	Adm:	24/08/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D	
ND: 0 Proventos:	3.247,71	Descontos:	182,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
						Líquido:	3.065,45
						Base IRRF:	1.972,60
Empr.:	546 CRISTINA MACHADO FISCHER	Situação:	Trabalhando	CPF:	986.159.550-34	Adm:	16/11/2015
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	998	I.N.S.S.	10,07	419,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	150,72 D	
ND: 2 Proventos:	4.169,19	Descontos:	572,58	Informativa:	333,53	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	4.169,19	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.169,19	Valor FGTS:	333,53
						Líquido:	3.596,61
						Base IRRF:	3.370,15
Empr.:	575 FARIS CRUZ DA ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.673.630-25	Adm:	02/01/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS	C.B.O:	510105	Filial:	1	Salário:	3.085,85
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,41	474,40 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	200,98 D	
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P					
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P					
ND: 2 Proventos:	4.708,79	Descontos:	1.028,44	Informativa:	364,70	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	4.558,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.558,79	Valor FGTS:	364,70
						Líquido:	3.680,35
						Base IRRF:	3.705,21
Empr.:	811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	599.712.900-49	Adm:	01/02/2022
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	732 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	515135	Filial:	1	Salário:	1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D	
ND: 0 Proventos:	3.647,71	Descontos:	182,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
						Líquido:	3.465,45
						Base IRRF:	1.972,60
Empr.:	390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.754.770-85	Adm:	17/02/2009
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	998	I.N.S.S.	10,24	446,04 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	203,28 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
ND: 1 Proventos:	4.506,18	Descontos:	651,32	Informativa:	348,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	4.356,18	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.356,18	Valor FGTS:	348,49
						Líquido:	3.854,86
						Base IRRF:	3.720,55

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2022

Página: 2/3
Emissão: 17/08/2022
Horas: 13:50:54

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)

Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 223505

CPF: 972.047.650-87
Depto: 4
Filial: 1

Adm: 18/08/2006
Horas Mês: 220,00
Salário: 3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,26 P	998	I.N.S.S.	10,68	527,13 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,73 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	48,38	328,97 P				

ND: 0 Proventos: 4.935,40 Descontos: 898,36 Informativa: 394,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.037,04
NF: 0 Base INSS: 4.935,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.935,40 Valor FGTS: 394,83 Base IRRF: 4.408,27

Empr.: 574 THIAGO KNORR BUENO
Vínculo: Celetista
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)

Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 223505

CPF: 832.650.230-87
Depto: 4
Filial: 1

Adm: 04/01/2017
Horas Mês: 220,00
Salário: 2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,76 P	998	I.N.S.S.	9,36	322,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,52 D
242 ADICIONAL NOTURNO 40	140,08	601,95 P				

ND: 3 Proventos: 3.441,73 Descontos: 383,02 Informativa: 275,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.058,71
NF: 3 Base INSS: 3.441,73 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.441,73 Valor FGTS: 275,33 Base IRRF: 2.550,96

Empr.: 765 VALDENIR DA ROSA PIRES
Vínculo: Celetista
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA

Situação: Trabalhando
CC: 16
C.B.O: 515135

CPF: 767.315.020-49
Depto: 15
Filial: 1

Adm: 04/01/2021
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	6,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D

ND: 0 Proventos: 3.147,71 Descontos: 188,26 Informativa: 171,81 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.959,45
NF: 0 Base INSS: 2.147,71 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.147,71 Valor FGTS: 171,81 Base IRRF: 1.972,60

Total Geral Proventos: 31.804,42

Total Geral Descontos: 4.086,50
Líquido Geral: 27.717,92

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	27.904,42	Base IRRF Mensal:	23.672,94
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	974,68
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	27.904,42	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.714,76	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:	2.714,76	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:	2.326,33	Valor Total do IRRF:	974,68
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:	27.904,42
Mandato sindical:	0	Total:	388,43	Valor do FGTS:	2.232,31
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	388,43	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	27.717,92



banrisul

***** 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

29/07/2022

R\$ 3.680,35

FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599953836962907202200000368035

Segurança: 32D3B5954CC800045886F86D21ED7E2861B2EA8A

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

Código 575 Nome do Funcionário
FARIS CRUZ DA ROSA
CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

CGO 510105
Admissão: 02/01/2017

Departamento 15
Folha 1

Código	Descrição
1	HORAS NORMAIS
93	QUINQUÊNIO
201	AUXÍLIO CRECHE
250	REFLEXO EXTRAS DSR
150	HORAS EXTRAS
20	GRATIFICAÇÕES
202	REFEISUL
219	CONSIGNADO BANRISUL
998	I.N.S.S.
999	IMPOSTO DE RENDA

Referência	Vencimentos	Descontos
220,00	3.085,85	2,00
1,00	154,29	351,06
1,00	150,00	474,40
0,00	180,43	200,98
40,00	938,22	
200,00	200,00	
2,00		
351,06		
10,41		
15,00		

BANRISUL 41

Conta corrente: 350422900-5

Salário Base 3.085,85
Sal Contr. INSS 4.558,79
Base Calc FGTS 4.558,79
FGTS do Mês 364,70
Agência: 0235 - 23
Base Calc IRRF 3.705,21
Folha IRRF 15,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.708,79	1.028,44
Valor Líquido →	3.680,35

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

**Recibo de Transferência**

Número: 01344835020/00000000684532/107771

Data: 15/08/2022

Hora: 14:01:59

Canal: Office Banking
Data Débito: 15/08/2022
Valor: R\$ 351,06
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: 0235-06.000544.0-1
Nome do Destinatário: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Finalidade: CONSIGNADO FARIS JULHO 22

Atenciosamente

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

0361AE3BCEA10CE009CA5E4506CF276FC363

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.



***** 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 : 29/07/2022
Valor Pago : R\$ 3.465,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953836972907202200000346545

Segurança: CAD3DA162B2E48C030D0E06A869B3ED93C1B8272

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350502540-3				3.647,71		182,26	
Salário Base		Sai. Contr. INSS		Valor Líquido		Faixa IRRF	
1.149,71		2.147,71		↑		3.465,45	
Base Cálculo FGTS		FGTS do Mês		Base Cálculo IRRF		Faixa IRRF	
2.147,71		171,81		1.972,60		7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SAC: 0800.646.1515

RECIBO DE PAGAMENTO *****
OUVIDORIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/07/2022
R\$ 3.854,86

Autenticação Eletrônica :
BERGS02359953836982907202200000385486

Segurança: F583754ABE21401DF679D10D85799820F2F3CA7A

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Nome do Funcionário
LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA
ENFERMEIRA(O)

Admissão: 223505
17/02/2009

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1 HORAS NORMAIS
93 QUINQUÊNIO
201 AUXÍLIO CRECHE
16 INSALUBRIDADE 20%
202 REFETISUL
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

220,00
2,00
1,00
20,00
2,00
10,24
15,00

3.739,80
373,98
150,00
242,40

2,00
446,04
203,28

BANRISUL 41

Conta corrente: 350303400-6

Agência: 0235 - 23

Salário Base 3.739,80
Sal. Contr. INSS 4.356,18

Base Calc. FGTS 4.356,18
FGTS do Mês 348,49

Base Calc. IRRF 3.720,55

Total do Vencimentos	Total de Descontos
4.506,18	651,32
Valor Líquido	
3.854,86	

Faixa IRRF 15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

29/07/2022

R\$ 2.959,45

VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 35.048914.0-9

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599953837012907202200000295945

Segurança: 32557FB5A5899C54C09072F803BC5F4771A4D684

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

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2022

Código Nome do Funcionário
765 VALDENIR DA ROSA PIRES
MOTORISTA DE AMBULANCIA

CGO 515135
Admissão: 04/01/2021
Departamento 15
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71	2,00
204	DIARIAS			6,00
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	175,11
202	REFEISUL	998,00	998,00	5,15
203	ALIMENTAÇÃO	2,00		
998	I.N.S.S.	1,50		
999	IMPOSTO DE RENDA	8,15		
		7,50		

BANRISUL 41
Conta corrente: 350489140-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.972,60	7,50

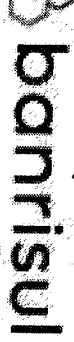
Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.147,71	188,26

Valor Líquido
2.959,45

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



8 - Contas a Pagar - BRR

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

Nome do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/07/2022
Valor do Pagamento : R\$ 3.058,71
Especie do Pagamento : Cheque
Banco / Agência / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953837002907202200000305871
Segurança: 0EA0690EB12426C51C0942EFF23A0AC0D60ADE72A

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código Nome do Funcionário
574 THIAGO KNORR BUENO
ENFERMEIRA(O)

CRS
223505
Admissão: 04/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
93	QUINQUÊNIO	1,00	118,17	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	140,08	601,95	
202	REFEISUL	2,00		2,00
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		10,50
998	I.N.S.S.	9,36		322,00
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,52

EANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350301580-6				3.441,73	383,02
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	3.441,73	3.441,73	275,33	2.550,96	7,50
Valor Líquido				⇒	3.058,71

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO

Mensalista

Nome do Funcionário
LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA
ENFERMEIRA(O)

Folha Mensal
Julho de 2022

Código	310	CBO	223505	Departamento	4	Filial	1
--------	-----	-----	--------	--------------	---	--------	---

Admissão: 18/08/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80	2,00
93	QUINQUÊNIO	3,00	560,97	13,50
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,26	527,13
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	355,73
242	ADICIONAL NOTURNO 40	48,38	328,97	
202	REFEISUL	2,00		
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		
998	I.N.S.S.	10,68		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		

BANRISUL 41
Conta corrente: 350474540-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	3.739,80	Sal. Contr. INSS	4.935,40	Base Calc. FGTS	4.935,40	FGTS do Mês	394,83	Base Calc. IRRF	4.408,27	Faixa IRRF	22,50
Total de Vencimentos				4.935,40	Total de Descontos		898,36	Valor Líquido			4.037,04

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



banrisul

***** 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
29/07/2022
R\$ 4.037,04

LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953836992907202200000403704

Segurança: 460E599AF5B6062A3D081A5A470EA649DF25143

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

Empregado: 599 - UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN

CNPJ: 88.413.661/0001-90
CPF: 003.587.140.79

Período de Aquisição: 24/08/2020 a 23/08/2021
Período das Férias: 01/07/2022 a 30/07/2022
Retorno ao Trabalho: 31/07/2022
Pagamento do Recibo: 29/06/2022
Salário Base: R\$ 1.149,71

Série CTPS: 57
Número CTPS: 94261
Dias Férias: 30
Dias Abono: 0

Rubrica		Descrição	
003	HORAS FERIAS	220,00	Referência
805	MEDIA VALOR FERIAS	799,39	Proventos
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.149,71	Descontos
931	1/3 DAS FERIAS	317,00	
812	INSS FERIAS	755,37	
942	IRRF FERIAS	8,99	
		7,50	
Totals.....		3.021,47	
Líquidos.....		2.686,46	

Recebi a importância de (dois mil seiscentos e oitenta e seis reais e quarenta e seis centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 9 de Agosto de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN



***** 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

30/06/2022

R\$ 2.686,46

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951511403006202200000268646

Segurança: DF1D2D8F2F9468AA25C6EFCB6908D63865F96797

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.49071640582.1.90510000500000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.000,00
Data Débito: 14/07/2022
Data Vencimento: 19/07/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

03800AF8CA08A1D3BD2BE9E979E508F6DB65

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\$ 1600.00
refere-se a Roub Socorro

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:		BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010-000	
Pagador		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		CNPJ/CNPJ: 88413661000190	
		PC DR HERMES P AFFONSO SN		Juros: 0,00%	
		96300000 CENTRO - JAGUARAO - RS		Multa: 0,00%	
Número do Cartão		490716		Demonstrativo das Transações	
Vencimento		19/07/2022		Esse boleto e referente a fatura: 998125 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO	
Valor mínimo a pagar:		5.000,00		Limite de Crédito	
Total desta fatura		5.000,00		Dispositivos compatíveis em:	



041-8

04192.10109 00684.273006 49071.640582 1 90510000500000

Local de Pagamento		Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		Vencimento	
Beneficiário/CNPJ/CPF		BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		19/07/2022	
Agência / Código do Beneficiário		0100/06842736-8		Nosso Número	
Data do Documento		14/07/2022		1/0049071698	
Nº do Documento		490716		Espécie Doc.	
DS		N		Aceite	
Espécie		R\$		Quantidade	
Carteira		1		Valor	
Uso do Banco		1		(-) Valor do Documento	
				5.000,00	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Desconto / Abatimento			
Esse boleto e referente a fatura: 998125		(-) Outras Deduções			
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):		(+/-) Mora / Multa			
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200		(+/-) Outros Acréscimos			
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO):		(-) Valor Cobrado			
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.					
PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					
Pagador		SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Código de Baixa:	
		CNPJ/CNPJ: 88413661000190			
		PC DR HERMES P AFFONSO SN			
		96300000, CENTRO - JAGUARAO - RS			



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

202200000068876 / 1598399	21/07/2022 11:47:07	20/07/2022	c993ed7c
Numero NFSe/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BANRISUL CARTÕES S.A.
 CNPJ: 92934215000106
 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 Unitário R\$ 5.000,00 Valor do Serviço R\$ 5.000,00
 VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agendamento, corretagem ou intermediação de cartão, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

Natureza da Operação
 Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.000,00
(-)Deduções	R\$ 5.000,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor dos serviços	R\$ 5.000,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 5.000,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

Outras informações:

Retenções Federais
 Pis R\$ 0,00
 Collins R\$ 0,00
 IR R\$ 0,00
 CSLL R\$ 0,00
 INSS R\$ 0,00
 Outras Retenções R\$ 0,00



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: nfe@smf.prefpoa.com.br

Banco : 041 - BARRISUL
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAPO
Data/Hora Operação : 19/08/2022-15:56:00
NSU : 01346440910/00000000650503/114308
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 : 85860000373 78330385222 31071622231 48252365046
Data de Pagamento : 19/08/2022
Valor Total : 37.378,33
Autenticação : 041023599981143081908202200003737833

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

037FEB08083B9062FFC7283F12945662FB93
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 Barisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Esta Guia o valor de R\$ 4.132,90
está em nome de Roubert Socorro



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90		Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	
Período de Apuração Julho/2022		Data de Vencimento 19/08/2022	
Observações Nº Recibo Declaração: 5000069641442		Número do Documento 07.16.22231.4825236-5	
Valor Total do Documento 37.378,33		Pagar este documento até 19/08/2022	

Composição do Documento de Arrecadação			
Código	Denominação	Principal	Multa
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	31.518,05	
01	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO		
PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022			
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	5.860,28	
02	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%		
PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022			
Totais		37.378,33	
			37.378,33
Total			
			31.518,05
			Juros
			5.860,28
			37.378,33

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22231.4825236-5
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 37.378,33



Pague com o PIX

PO 43.469,93



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 : 01341025190
NSU de Autenticação : 092351

Representação Numérica do Código de Barras
858400004537.787401792200.807667050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/08/2022
Competência : 07/2022
Valor Total : 45.378,74
Pagamento Efetuado em : 05/08/2022

Autenticação : 041023599980923510508202200004537874

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

=====

03561C8EF2B5C2EF552C38C847CC1C54C645

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\$ 2.232,31
refere-se a Pronto Socorro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2022 - 08:49:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 567.234,27	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.378,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.378,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858400004537 787401792200 807667050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/08/2022 - 08:49:07

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 567.234,27	06-QTDE TRABALHADORES 172	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 07/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 45.378,74	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 45.378,74
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022

858400004537 787401792200 807667050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAPO
Data/Hora Operação : 19/08/2022-16:08:03
NSU : 01346448525/00000000663853/114338
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 : 85850000071 96840385222 31070122230 26628500603

Data de Pagamento : 19/08/2022
Valor Total : 7.196,84

Autenticação : 041023599981143381908202200000719684

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

03CB55C95309AF685BA78F53F4F4B91B3885
SAC: 0800 6461515 QUIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Bant SUL. Mantenha seus contatos atualizados.

Destá Guia o valor de R\$ 7.196,84
refere-se a Proab Socorro

Receta Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais



Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA		CNPJ 88.413.661/0001-90
Data de Vencimento 19/08/2022		Período de Apuração 31/07/2022
Número do Documento 07.01.22230.2662850-0		Observações
Valor Total do Documento 7.196,84		Sicla Contribuinte - 8721 - RS

Composição do Documento de Arrecadação			
Código Denominação	0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	Principal	7.196,84
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS	Multa	0,00
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022	Juros	0,00
Totais			7.196,84

SENDA (Versão:5.1.1)			
Página: 1 / 1			
18/08/2022 10:30			

85850000071 1 96840385222 2 31070122230 8 26628500603 2 AUTENTICAÇÃO MECA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000071 1 96840385222 2 31070122230 8 26628500603 2

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22230.2662850-0

Pagar até: 19/08/2022

Valor: 7.196,84

Pague com



Número: 01340155576/00000000027563/088621
Data: 04/08/2022
Hora: 10:46:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 6.720,00
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: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS JULHO 22

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
033EE8CA39D6D1E903C4416F9BB0A36B4620
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.

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

RUA DAS FLORES, 1153
CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIO

Município: Jaguarão - RS
E-mail: ivette4emily@gmail.com
Fone: (11) 9547-2050

CNPJ / CPF 39.841.958/0001-40
Inscrição Estadual Inscrição Municipal 363150



Número da NFS-e

20220000000042

Data do Serviço

27/07/2022

Código Verificador

da7c7a7f

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Dt. de Emissão

27/07/2022

Exigibilidade

ISS

Tributado no Município

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF RS (53) 3261-1088

CEP 96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90

E-mail santacasaajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

6.720,00

VALOR IMPOSTO

201,60

RETIDO

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP 07/2022 PS

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomédica.

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPJ

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$140,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$903,84; Total Aprox: R\$1044,29. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:29:16.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta



20220000000042da7c7a7f39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

NFS-e

27/07/2022

Competência

Número da NFS-e

202200000000042

Número de Controle do Município

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:29:16.

Número: 01340174554/000000000572258/088704
Data: 04/08/2022
Hora: 11:08:50



Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 1.680,00

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: 0235-06.049367.0-0

Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA

Finalidade: PGTO PS IDAEL JULHO 22

Atenciosamente

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

03583FFB72FAABBBDE0DFC10128134884A80

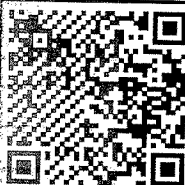
SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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.

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME RUA URUGUAI, 265 - APT 01 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: victorahernandez14@hotmail.com Fone: (59) 8992-2125		CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51 ***** Inscrição Estadual Inscrição Municipal 363017		Número da NFS-e 20220000000052	Data do Serviço 27/07/2022	Código Verificador b78265c55
---	--	--	---	--	--------------------------------------	--

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS	Tributação no Município Exigível	Município de Prestação do Serviço Jaguarão/RS
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0 Cidade Jaguarão UF RS Fone (53) 3261-1088 CEP 96300-000		INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com E-mail 88.413.661/0001-90 CNPJ / CPF Inscrição Municipal 3072 Inscrição Estadual			

Nome / Razão Social ***** E-mail *****		Fone ***** Cidade *****		Descrição dos Serviços VALOR TOTAL 1.680,00 VALOR IMPOSTO 50,40 RETIDO Não	
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomédica.		Código NBS *****		CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00 IPI 0,00 PIS/PASEP 0,00 PIS/PASEP Importação 0,00	
Base Cálculo ISSQN Próprio 50,40 Valor do ISSQN Próprio 0,00 Base Cálculo ISSQN Retido 0,00 Valor do ISSQN Retido 0,00 Valor Total do ISSQN 50,40 Valor Dedução/Descontos 0,00		Valor Total da NFS-e 1.680,00		Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$35,11; Est: R\$0,00; Fed: R\$225,96; Total Aprox: R\$261,07. Fonte: IBPT.	



Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:39:10.

Receb(i)mos de MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Data ____/____/____	Identificação e assinatura do recebedor _____
Número da NFS-e 20220000000052	Competência 27/07/2022	NFS-e b78265c55

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Porta

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:39:10.



Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 7.640,00
Tipo: Transfêrencia 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: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS JULHO 22

Atenciosamente

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

0325E4B05159A2FDEDD69A9C2235A5D44E939
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

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125

CNPJ / CPF 37.724.337/0001-51
Inscrição Estadual Inscrição Municipal 363017



Numero da NFS-e

202200000000051

Data do Serviço

27/07/2022

Código Verificador fadff0695

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

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

Dt. de Emissão

27/07/2022

Exigibilidade

Exigível

Tributado no Município

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone (53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF

88.413.661/0001-90

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Nome / Razão Social

E-mail

Nome / Razão Social

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP 07/2022 PS

VALOR TOTAL

7.640,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

229,20

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomédica.

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

7.640,00

Valor do ISSQN Próprio

229,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

229,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$159,68; Est: R\$0,00; Fed: R\$1027,58; Total Aprox: R\$1187,26. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:33:00.

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



202200000000051fadff069537724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:33:00.

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

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/08/2022
Valor: R\$ 8.976,72
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: 0235-35.033768.0-2
Nome do Destinatário: MAURO LUIZ PASSOS SOARES
Finalidade: PGTO PS JULHO 22

Atenciosamente

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

0352017B2311A8747F2AAA8EB615F362C897

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.

Código 4

DE CARIDADE D JAGUARÃO
413.661/0001-90

Nome do Funcionário
MAURO LUIZ PASSOS SOARES
MEDICO

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Código 209 PGTO PRONTO SOCORRO
858 INSS AUTONOMO
857 IRRF AUTONOMO

Folha Mensal
Julho de 2022
225125
Admissão: 15
Departamento 15
Filial 1

Referência 12.600,00
20,00
27,50
Vencimentos 12.600,00
Descontos 1.417,44
2.205,84

1a INSS:

41

Prete: 35033768-02

Sal Contr INSS 7.087,22

Agência: 0235 - 23

Base Calc FGTS 0,00
FGTS do Mês 0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.600,00	3.623,28
Valor Líquido	
Base Calc IRRF 11.182,56	Base Calc IRRF 8.976,72
	Faixa IRRF 27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 19/08/2022-16:09:14
NSU : 01346449205/00000000665156/114339
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 : 85850000097 67060385222 31070122230 26644386071
Data de Pagamento : 19/08/2022
Valor Total : 9.767,06
Autenticação : 041023599981143391908202200000976706

Modelo aprovado pela SRF-ADE Conjunto Corat/Cotec nº 001, de 2006

035EA65E36700E0EABBC44BC2894F22F86F59
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.

Destaque o valor de R\$ 9.767,06
Transferir para a Conta Corrente

Razão Social		88.413.661/0001-90	
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		Período de Apuração	
31/07/2022		Data de Vencimento	
19/08/2022		Número do Documento	
07.01.22230.2664438-6		Observações	
		Sicale Contribuinte - 8721 - RS	
Valor Total do Documento		9.767,06	
Pagar este documento até		19/08/2022	

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATÍCIO	9.767,06			9.767,06
06	IRRF - REND DO TABALHO SEM VINCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
	Totais	9.767,06	0,00	0,00	9.767,06

SEMDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/08/2022 10:20:59

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000097 5	67060385222 9	31070122230 8	26644386071 3
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22230.2664438-6
Pagar até: 19/08/2022
Valor: 9.767,06



Pague com o PIX



Número: 01340168501/00000000048046/088674
Data: 04/08/2022
Hora: 11:01:45

Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 3.360,00

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: 0690-06.020139.0-7

Nome do Destinatário: TAMARA DIAZ ROMERO

Finalidade: PGTO PS ERISMARY JULHO 22

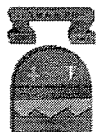
Atenciosamente

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

03B14ACAOB01B6D12C683B4D804DA3F68991

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.



NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NF-e

Código de Verificação
HOGM-NTGN

Data e Hora de Emissão
27/07/2022 19:52

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 37.018.598/0001-56
Nome: TAMARA DIAZ ROMERO
Razão Social: TAMARA DIAZ ROMERO
Endereço: PINTO BANDEIRA, 959
Município: HERVAL

UF: RS

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CPF/CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0
Município: JAGUARÃO
E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

UF: RS

CEP: 96300-000

Inscrição Municipal: 3072

Inscrição Estadual: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS E DEDUÇÕES

Código	Serviço	Alíquota (%)	Base de Cálculo (R\$)	Iss retido (R\$)	Iss (R\$)
668	Atividades de atendimentos em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	3,00	3.360,00	0,00	100,80
Discriminação					
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP 07/2022 PS					

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.360,00

Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	3.360,00	Valor do ISS (R\$)	----
OUTRAS INFORMAÇÕES					

- Esta NF-e foi emitida com respaldo na Lei nº e no Decreto nº
- A empresa prestadora de serviços é optante pelo Simples Nacional
Empresa optante do Simples Nacional



Número: 01340161549/0000000036733/088654
Data: 04/08/2022
Hora: 10:53:14

Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 26.880,00

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: 0235-06.049319.0-3

Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO

Finalidade: PGTO PS JULHO 22

Atenciosamente

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

03C99A96695C0F279382DE4F5948DCBCDD18

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.

Número: 01340158245/00000000031568/088640
Data: 04/08/2022
Hora: 10:49:20



Canal: Office Banking

Data Débito: 04/08/2022

Valor: R\$ 6.720,00

Tipo: Transfêrencia 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: 0235-06.049161.0-6

Nome do Destinatário: FROMETA E BALGA LTDA

Finalidade: PGTO PS JULHO 22

Atenciosamente

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

03140285D02A76B4AD4C492F04D3C1222F81

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

FROMETA E BALGA LTDA. RUA DR. JOAO AZEVEDO, 767 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: dr.frometa2@gmail.com Fone: (59) 89587-2061			Número da NFS-e 202200000000148	Código Verificador 41cfa085
Data do Serviço 27/07/2022				

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretária Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exigibilidade ISS	Tributado no Município Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				
Endereço RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0				
Cidade Jaguarão				
UF RS				
CEP 96300-000				
Bairro CENTRO				
CNPJ / CPF 88.413.661/0001-90				
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO				
Nome / Razão Social *****				
CNPJ / CPF *****				
Inscrição Municipal *****				
Cidade *****				
Fone *****				
VALOR TOTAL 6.720,00				
ALIQ. 3,00				
VALOR IMPOSTO 201,60				
RETIDO Não				

Descrição dos Serviços PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP 07/2022 PS				
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomédicina.				
CIDE 0,00				
COFINS 0,00				
COFINS Importação 0,00				
ICMS 0,00				
IOF 0,00				
IPI 0,00				
PIS/PASEP 0,00				
PIS/PASEP Importação 0,00				
Base Cálculo ISSQN Próprio 201,60				
Valor do ISSQN Próprio 0,00				
Base Cálculo ISSQN Retido 0,00				
Valor do ISSQN Retido 0,00				
Valor Total do ISSQN 201,60				
Valor Dedução/Descontos 0,00				
Valor Líquido da NFS-e 6.720,00				
Informações Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$140,45; Est: R\$0,00; Fed: R\$903,84; Total Aprox: R\$1044,29. Fonte: IBPT.				
QR Code				

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal
 Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:27:51.



20220000000014841cfa08536584435000178

Recebimento de FROMETA E BALGA LTDA.	Data ____/____/____	Identificação e assinatura do receptor _____
os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.		
Número da NFS-e 202200000000148	Competência 27/07/2022	NFS-e 41cfa085
Número de Controle do Município		

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

ID Transação: E9270206720220804134700212104355
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 22
Valor: R\$ 25.380,00

Informações do Destinatário
Nome: MADELIN PENNA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
Instituição: BCO DO BRASIL 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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN PENA CHIRINO RUA BARBOSA NETO, 1256 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: madelinpenachirino@gmail.com Fone: (53) 98439-3989		CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42 ****	
Inscrição Estadual Inscrição Municipal 362231			
Número da NFS-e 202200000000065		Data do Serviço 27/07/2022	Código Verificador 2daeb9e16

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		Dt. de Emissão 27/07/2022	Exibibilidade ISS Exigível	Tributado no Município Jaguarão/RS
TOMADOR DO SERVIÇO 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: 88.413.661/0001-90 E-mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com				
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO Nome / Razão Social: Jaguarão/RS CNPJ / CPF: 3072 Inscrição Estadual: 3072 Inscrição Municipal: 3072				

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP 07/2022 PS Valor Total: 25.380,00		Valor Total 25.380,00	Alíq. 0,00	Valor Imposto 0,00	Retido Não
Código do Serviço 04.01 - Medicina e biomédica.		Código NBS *****	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
CIDE 0,00	COFINS 0,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 0,00	Valor do ISSQN Próprio 0,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 0,00	Valor Dedução/Descontos 0,00
Valor Total da NFS-e 25.380,00		Valor Líquido da NFS-e 25.380,00			

Informações Adicionais
 NOTA GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
 Lei 12741/2012: Mun: R\$530,44; Est: R\$0,00; Fed: R\$3413,61; Total Aprox: R\$3944,05. Fonte: IBPT.



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

Consulta realizada em 28/07/2022 às 08:28:54.

Recebemos de MADELIN PENA CHIRINO	os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	Data 27/07/2022	Identificação e assinatura do receptor 2daeb9e16
Número da NFS-e 202200000000065	Competência 27/07/2022	Número de Controle do Município 202200000000065	Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



Canal: Office Banking
Data Débito: 05/08/2022
Valor: R\$ 9.000,00
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: EXAMES LABORATORIAIS JULHO 22

Atenciosamente
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
0343F1DB55BDCCFD51819209FBFC7EE3418
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.

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

RUA CARLOS BARBOSA, 850

CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO

Município: Jaguarão - RS

E-mail: rapignost@gmail.com

Fone: (53) 3261-2034

CNPJ / CPF

Inscrição Estadual Inscrição Municipal

4887



Número da NFS-e

202200000015367

Data do Serviço

03/08/2022

Código Verificador

fe44b2fb0

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/08/2022

Exigibilidade

ISS

Tributado no Município

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

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Nome / Razão Social

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a exames laboratoriais julho/2022

VALOR TOTAL

9.000,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código NBS

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletividade médica, radioterapia,

quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiografia e

congêneres.

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

ICF

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

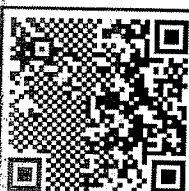
9.000,00

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\$188,10; Est: R\$0,00; Fed: R\$1210,50; Total Aprox: R\$1398,60. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/08/2022 às 11:50:08

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Portal



202200000015367fe44b2fb093854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

03/08/2022

Identificação e assinatura do recebedor

NFS-e

fe44b2fb0

Consulta realizada em 03/08/2022 às 11:50:08.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFS-e.Portal

Número de Controle do Município

202200000015367

Competência

03/08/2022

NFS-e

fe44b2fb0

Número: 01340803461/00000000175517/091248

Data: 05/08/2022

Hora: 11:50:17

Banrisul

Canal:

Office Banking

Data Débito:

05/08/2022

Valor:

R\$ 817,92

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: 0235-20.018085.0-2

Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

Finalidade:

BOLSAS DE SANGUE JULHO 22

Atenciosamente

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

03794C8793A007E6D571B1EB55A19F5596759

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.

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

RUA CARLOS BARBOSA, 950
Município: Jaguarão - RS
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
E-mail: rapignost@gmail.com
Fone: (53) 3261-2034CNPJ / CPF 93.854.933/0001-27
Inscrição Estadual Inscrição Municipal 4887

Número da NFS-e

202200000015369

Código Verificador

Data do Serviço

03/08/2022

Ofa5ca1a5

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

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

Dt. de Emissão

03/08/2022

Exibibilidade

ISS

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

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

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasa.jaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

3072

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a bolsas de sangue julho/2022

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia,

quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e

congnêres

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

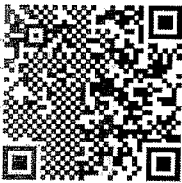
0,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

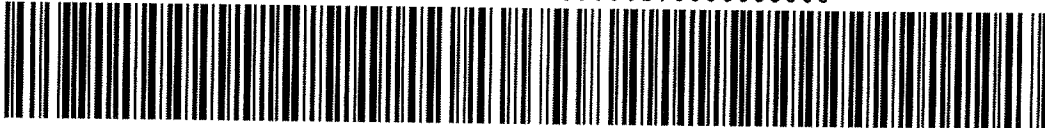
NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$17,09; Est: R\$0,00; Fed: R\$110,01; Total Aprox: R\$127,10. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 03/08/2022 às 11:52:42.

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



2022000000153690fa5ca1a593854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do receptor

Data

Consulta realizada em 03/08/2022 às 11:52:42.

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



NSU: 20220809000215877284
Data: 09/08/2022
Hora: 11:15:02

ID Transação: E9270206720220809141400215877284
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF JULHO 2022
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário
Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: UNICRED ERECHIM

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série: 1124 / NFS-e Emissão: 08/08/2022 20:38:16 Incidência: PELOTAS (RS) Retenção ISS: Tributado Nº RPS:

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CPF / CNPJ: 09.192.968/0001-31
Endereço: - Rua Albino Brod, nº 172, Sala 504, Bairro Tres Vendas
Telefone: (53) 991554597
E-Mail: kaiser.contador@gmail.com
Inscr. Municipal: 610714
Nome Fantasia: ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
CPF / CNPJ: 88.413.661/0001-90
Endereço: Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro
Telefone:
E-Mail: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com
Inscr. Municipal:
Nome Fantasia:
Município: JAGUARA (RS)
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código CNAE: 8630-5/99-00 Denominação: ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Código Serviço: 4.01 Serviço: Medicina e Biomedicina
Local da Prestação dos Serviços: JAGUARA (RS)
Discriminação dos Serviços Prestados:
Valor referente Julho/2022

RETENÇÕES DE IMPOSTOS

INSS	R\$ 0,00
COFINS	R\$ 0,00
CSLL	R\$ 0,00
PIS	R\$ 0,00
IRRF	R\$ 0,00
Outras Retenções	R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES

Valor Total da Nota	R\$ 11.000,00
Deduções Permitidas em Lei	R\$ 0,00
Base de Cálculo	R\$ 11.000,00
Alíquota	5,00 %
ISS	R\$ 550,00
Totais Retenções	R\$ 0,00
Valor Líquido:	R\$ 11.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Emitido por Diego Villela Kaiser

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

EC20.4728.CE1F.F84D.6C97.5AD7.489F.1F85





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.

Competência: JULHO 2022

Aprovada: OK COM RESSALVAS

Data: 21/09/22

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

Reprovada: _____

Data: _____

Motivo: _____

Revisão: _____

Data: _____

Motivo: _____

Conferido : _____





Prefeitura Municipal de Jaguarão
Rua. 27 de Janeiro, 422
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS
Fone. (53) 32611999



RELATÓRIO DA CONTADORIA

Conforme análise da prestação de contas do convênio com a Santa Casa de Caridade de Jaguarão, verificou-se a apresentação da despesa do montante recebido em seus planos de trabalho, porém na sua execução financeira evidencia-se que foi usada mais de uma conta para pagamento das despesas, apesar do apontamento, verifica-se que tais apontamentos decorrem da inobservância de exigências formais o que não trás malversação dos recursos públicos. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, diante das irregularidades apontadas considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada devendo ser adotada as seguintes providências: Todas as despesas do convênio devem ser pagas através da conta do convênio.

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

Jaguarão 21 de Setembro de 2022.



JAGUARÃO, 09 DE SETEMBRO DE 2022.

PROTOCOLO

Encontra-se anexado a documentação referente ao Prestação de contas de JULHO DE 2022.

Atenciosamente,


Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão
LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

GESTORA PRESIDENTE

Decreto Municipal N° 160/2022

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:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/08/2022.

✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JULHO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	138.579,02
		INSS	4.132,20
		IRRF 0588/0561	3.180,52
		FGTS	2.232,31
		REFEISUL	1.600,00
		A TRANSPORTAR	275,95 ✓
TOTAL	150.000,00 ✓		150.000,00 ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	04/08/22	MAURO L. P. SOARES	8.976,72
NF 42	04/08/22	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	6.720,00
NF 148	04/08/22	FROMETA E BALGA	6.720,00
NF 51	04/08/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	7.640,00
NF 52	04/08/22	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA (IDAEI)	1.680,00
NF 32	04/08/22	YAYDELING C CRESPO	26.880,00
NF 110	04/08/22	TAMARA DIAZ ROMERO(ERISMARY)	3.360,00
NF 65	04/08/22	MADIELIM P CHIRINO	25.380,00
TOTAL			87.356,72

FOLHA PAGTº	29/07/22	ADAO JESUS BERNEIRA	3.065,45
FOLHA PAGTº	29/07/22	FARIS C DA ROSA	3.680,35
FOLHA PAGTº	29/07/22	VALDENIR PIRES	2.959,45
FOLHA PAGTº	29/07/22	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.465,45
TOTAL			13.170,70

FÉRIAS

FOLHA PAGTO	30/06/22	UBIRATAM T. GEN BIELEMA	2.686,46
TOTAL			2.686,46

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	29/07/22	CRISTINA FISCHER	3.596,61
FOLHA PAGTº	29/07/22	LETICIA TEIXEIRA	3.854,86
FOLHA PAGTº	29/07/22	LUCIANA J OLIVEIRA	4.037,04
FOLHA PAGTº	29/07/22	THIAGO KNORR BUENO	3.058,71
TOTAL			14.547,22

COMP.PGTO	19/08/22	INSS	4.132,20
COMP.PGTO	19/08/22	IRRF 0561 FUNC	974,68
COMP.PGTO	19/08/22	IRRF 0588 MEDIC	2.205,84
COMP.PGTO	07/08/22	FGTS	2.232,31
COMP.PGTO	14/07/22	REFEISUL	1.600,00
TOTAL			11.145,03

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 15367	05/08/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	9.000,00
NF 15369	05/08/22	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	817,92
NF 1124	09/08/22	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			20.817,92

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 599.771.320-20	Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O: 782320	Filial: 1	Salário: 1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	
204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	2,00 2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	8,15 175,11 D
			7,50 5,15 D
ND: 0 Proventos: 3.247,71	Descontos: 182,26	Informativa: 171,81	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.147,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.147,71	Valor FGTS: 171,81
			Líquido: 3.065,45
			Base IRRF: 1.972,60
Empr.: 546 CRISTINA MACHADO FISCHER	Situação: Trabalhando	CPF: 986.159.550-34	Adm: 16/11/2015
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 4	Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.739,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	2,00 2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	10,07 419,86 D
			15,00 150,72 D
ND: 2 Proventos: 4.169,19	Descontos: 572,58	Informativa: 333,53	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 4.169,19	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.169,19	Valor FGTS: 333,53
			Líquido: 3.596,61
			Base IRRF: 3.370,15
Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 010.673.630-25	Adm: 02/01/2017
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês: 220,00
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS	C.B.O: 510105	Filial: 1	Salário: 3.085,85
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	2,00 2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	351,06 351,06 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P	10,41 474,40 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	15,00 200,98 D
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	
ND: 2 Proventos: 4.708,79	Descontos: 1.028,44	Informativa: 364,70	Informativa Dedutora: 0
NF: 2 Base INSS: 4.558,79	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.558,79	Valor FGTS: 364,70
			Líquido: 3.680,35
			Base IRRF: 3.705,21
Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	Situação: Trabalhando	CPF: 599.712.900-49	Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 15	Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O: 515135	Filial: 1	Salário: 1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	
204 DIARIAS	1.500,00	1.500,00 P	2,00 2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	8,15 175,11 D
			7,50 5,15 D
ND: 0 Proventos: 3.647,71	Descontos: 182,26	Informativa: 171,81	Informativa Dedutora: 0
NF: 0 Base INSS: 2.147,71	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.147,71	Valor FGTS: 171,81
			Líquido: 3.465,45
			Base IRRF: 1.972,60
Empr.: 390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 010.754.770-85	Adm: 17/02/2009
Vínculo: Celetista	CC: 16	Depto: 4	Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O: 223505	Filial: 1	Salário: 3.739,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	
93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	2,00 2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	10,24 446,04 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	15,00 203,28 D
ND: 1 Proventos: 4.506,18	Descontos: 651,32	Informativa: 348,49	Informativa Dedutora: 0
NF: 1 Base INSS: 4.356,18	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.356,18	Valor FGTS: 348,49
			Líquido: 3.854,86
			Base IRRF: 3.720,55

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	972.047.650-87	Adm:	18/08/2006
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80
1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	63,26 P	998	I.N.S.S.	10,68	527,13 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	355,73 D	
242 ADICIONAL NOTURNO 40	48,38	328,97 P					
ND: 0 Proventos:	4.935,40	Descontos:	898,36	Informativa:	394,83	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	4.935,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.935,40	Valor FGTS:	394,83
						Líquido:	4.037,04
						Base IRRF:	4.408,27

Empr.:	574 THIAGO KNORR BUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	832.650.230-87	Adm:	04/01/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	115,76 P	998	I.N.S.S.	9,36	322,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	48,52 D	
242 ADICIONAL NOTURNO 40	140,08	601,95 P					
ND: 3 Proventos:	3.441,73	Descontos:	383,02	Informativa:	275,33	Informativa Dedutora:	0
NF: 3 Base INSS:	3.441,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.441,73	Valor FGTS:	275,33
						Líquido:	3.058,71
						Base IRRF:	2.550,96

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	767.315.020-49	Adm:	04/01/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	732 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	515135	Filial:	1	Salário:	1.149,71
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
204 DIARIAS	1.000,00	1.000,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	6,00 D	
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	998	I.N.S.S.	8,15	175,11 D	
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	5,15 D	
ND: 0 Proventos:	3.147,71	Descontos:	188,26	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81
						Líquido:	2.959,45
						Base IRRF:	1.972,60

Total Geral Proventos:	31.804,42	Total Geral Descontos:	4.086,50
		Líquido Geral:	27.717,92

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	20.117,83 P	202	REFEISUL	16,00	16,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	80,00	969,60 P	203	ALIMENTAÇÃO	4,50	30,00 D	
20 GRATIFICACOES	3.194,00	3.194,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D	
93 QUINQUENIO	8,00	1.394,40 P	998	I.N.S.S.	75,21	2.714,76 D	
150 HORAS EXTRAS	40,00	938,22 P	999	IMPOSTO DE RENDA	97,50	974,68 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	300,00 P					
204 DIARIAS	3.600,00	3.600,00 P					
242 ADICIONAL NOTURNO 40	188,46	930,92 P					
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	180,43 P					
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	179,02 P					
						Líquido Geral:	27.717,92

Página: 3/3
Emissão: 06/09/2022
Horas: 10:43:50

EXTRATO MENSAL

Número de empregados:	8
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	8
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:
Salário contribuição contribuintes:
Excedente:
Base total:
Segurados:
Empresa:
RAT:
Contribuintes:
Sub-Total:
Retenções:
(-) Salário família/maternidade:
Compensações:
Valores pagos a Cooperativas:
Outras Compensações:
Total:
Terceiros:
Total INSS:

27.904,42	Base IRRF Mensal:	23.672,94
0,00	Valor IRRF Mensal:	974,68
0,00	Base IRRF Férias:	0,00
27.904,42	Valor IRRF Férias:	0,00
2.714,76	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
2.714,76	Base IRRF 13º Salário:	0,00
0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
2.326,33	Valor Total do IRRF:	974,68
0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
0,00	IRRF contribuintes:	0,00
0,00	Base do FGTS:	27.904,42
388,43	Valor do FGTS:	2.232,31
0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
388,43	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:	27.717,92