

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

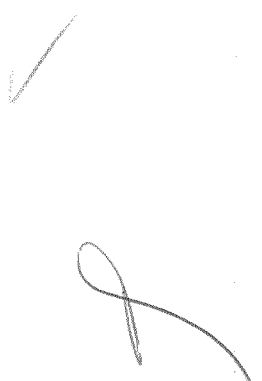
4- NOME DO RESPONSÁVEL : ROGÉRIO LEMOS CRUZ

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 34393,15
(TRINTA E QUATRO MIL TREZENTOS E NOVENTA E TRÊS REAIS E QUINZE CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/01/2022



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - JANEIRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
REPASSE PL. OPER.	34.393,15	PL. OPERATIVO - SAMU	20.626,10
		PENSAO ALIMENT.	550,00
		INSS	135,20
		IRRF	402,05
		FGTS	1.472,79
		REFEISUL	1.400,00
		A TRANSPORTAR	9.807,01
TOTAL	34.393,15		34.393,15

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	31/01/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	20626,10
COMP. PAGTO	01/02/22	PENSAO ALIMENT.	550,00
		NOTA FISCAL	4010,00
TOTAL			25.186,10

1.4		1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	18/02/202	INSS	135,20
COMP.PGTO	18/02/2022	IRRF	402,05
COMP PGTO	07/02/2022	FGTS	1472,79
COMP.PGTO	18/01/2022	REFEISUL	1400,00
TOTAL			3.410,04

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 01/2022

Samu

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA		Situação: Trabalhando		CPF: 011.897.790-30		PIS: 129.73128.69-4	
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 05/09/2007		CTPS/Série: 07427551/10	
CC: 12		Depto: 12		Filial: 1		Salário: 1.460,34	
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	146,03 P	998	I.N.S.S.		9,01	273,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	64,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
25 ADICIONAL NOTURNO	120,00	158,40 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND: 0 Proventos:	3.041,10	Descontos:	340,67	Informativa:	243,28	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	3.041,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.041,10	Valor FGTS:	243,28
						Líquido:	2.700,43
						Base IRRF:	2.767,17
Empr.: 434 CRISLAINE CASA ACOSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 011.481.930-06		PIS: 200.99326.88-9	
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 01/04/2011		CTPS/Série: 01949590/00002	
CC: 12		Depto: 12		Filial: 1		Salário: 1.460,34	
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	146,03 P	998	I.N.S.S.		8,80	250,35 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	51,77 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND: 0 Proventos:	2.844,68	Descontos:	304,12	Informativa:	227,57	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.844,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.844,68	Valor FGTS:	227,57
						Líquido:	2.540,56
						Base IRRF:	2.594,33
Empr.: 638 DEIVER DUARTE ARAUJO		Situação: Trabalhando		CPF: 025.373.770-28		PIS: 161.05163.53-4	
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)		Vínculo: Celetista		Adm: 26/04/2018		CTPS/Série: 03557492/00040	
CC: 12		Depto: 12		Filial: 1		Salário: 2.363,45	
1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.		9,83	386,54 D
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	329,83 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	148,47 D
231 HORAS EXTRAS	50,00	1.374,30 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,04 P					
20 GRATIFICACOES	995,00	995,91 P					
ND: 1 Proventos:	5.455,53	Descontos:	537,01	Informativa:	314,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	3.931,23	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.931,23	Valor FGTS:	314,49
						Líquido:	4.918,52
						Base IRRF:	3.355,10
Empr.: 323 EDENILSON GONCALVES COSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 927.569.480-04		PIS: 182.21035.28-4	
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		Vínculo: Celetista		Adm: 08/02/2007		CTPS/Série: 00076362/00040	
CC: 12		Depto: 12		Filial: 1		Salário: 1.460,34	
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	146,03 P	998	I.N.S.S.		9,01	273,93 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	23,49 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA		550,00	550,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	120,00	158,40 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND: 0 Proventos:	3.041,10	Descontos:	849,42	Informativa:	243,28	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	3.041,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.041,10	Valor FGTS:	243,28
						Líquido:	2.191,68
						Base IRRF:	2.217,17

Página: 2/3
Emissão: 14/02/2022
Horas: 16:15:15

EXTRATO MENSAL

PIS: 127.57463.70-7
CTPS/Série: 1491282/0010
Salário: 1.326,30

ND:	1	Proventos:	3.520,57	Descontos:	237,82	Informativa:	0	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.282,75
NF:	1	Base INSS:	2.564,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.564,61	Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	2.158,27

PIS: 129.74305.68-9
CTPS/Série: 07427782/0010
Salário: 1.460,34

ND:	0	Proventos:	2.987,74	Descontos:	332,24	Informativa:	239,01	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.655,50
NF:	0	Base INSS:	2.987,74	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.987,74	Valor FGTS:	239,01	Base IRRF:	2.720,22

PIS: 200.99330.08-8
CTPS/Série: 6984177/50
Salário: 1.326,30

ND:	0	Proventos:	2.588,70	Descontos:	252,04	Informativa:	205,16	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.336,66
NF:	0	Base INSS:	2.564,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.564,61	Valor FGTS:	205,16	Base IRRF:	2.347,86

Resumo por Rubrica

Mês por Rubrica			Ano por Rubrica		
Descrição	Valor	Porcentagem	Descrição	Valor	Porcentagem
1 HORAS NORMAIS	1.540,00	10.857,41 P	202 REFEISUL	14,00	14,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.696,44 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,00	1,50 D
20 GRATIFICACOES	5.974,55	6.971,37 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	550,00	550,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	372,00	491,05 P	998 I.N.S.S.	62,50	1.885,77 D
93 QUINQUENIO	7,00	511,11 P	999 IMPOSTO DE RENDA	60,00	402,05 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	282,63 P			
220 SOBREVISO	1,00	24,09 P			
231 HORAS EXTRAS	50,00	1.374,30 P			
233 HORAS EXTRAS 50%	52,00	823,33 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	117,86 P			
8125 REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	329,83 P			

Líquido Coral:	20 626.10
----------------	-----------

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Situações			
Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	20.975,07
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	20.975,07
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.885,77
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	1.885,77
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.750,57
Demitido:	0	Compensações:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	135,20
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	135,20
Ausência justificada:	0		
Outros motivos de afastamento:	0		
Admissões:	0		
Número de contribuintes:	0		
		Base IRRF Mensal:	18.160,12
		Valor IRRF Mensal:	402,05
		Base IRRF Férias:	0,00
		Valor IRRF Férias:	0,00
		Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
		Base IRRF Exterior:	0,00
		Valor IRRF Exterior:	0,00
		Base IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor IRRF 13º Salário:	0,00
		Valor Total do IRRF:	402,05
		IRRF Aluguéis:	0,00
		IRRF contribuintes:	0,00
		Base do FGTS:	20.975,07
		Valor do FGTS:	1.472,79
		Base do FGTS Aprendiz:	0,00
		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:	20.626,10

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código Nome do Funcionário
337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão:

Departamento 12
Folha 1
05/09/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS			
93	QUINQUÊNIO	220,00	1.460,34	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	146,03	
16	INSALUBRIDADE 20%	0,00	38,02	
25	ADICIONAL NOTURNO	20,00	242,40	
20	GRATIFICAÇÕES	120,00	158,40	
202	REFEISUL	995,91	995,91	
998	I.N.S.S.	2,00		2,00
999	IMPOSTO DE RENDA	9,01		273,93
		7,50		64,74

BANRISUL 41
conta corrente: 350302180-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Folha IRRF
1.460,34	3.041,10	3.041,10	243,28	2.767,17	7,50
Total de Vencimentos				Total de Descontos	
3.041,10				340,67	
Valor Líquido				2.700,43	

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: SAMU

Código 434 Nome do Funcionario
CRISLAINE CASA ACOSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

322205
Admissão: 01/04/2011

Código 1 HORAS NORMAIS
93 QUINQUENIO
16 INSALUBRIDADE 20%
20 GRATIFICACOES
202 REFEISUL
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

Referência 220,00
2,00
20,00
995,91
2,00
8,80
7,50

Vencimentos 1.460,34
146,03
242,40
995,91

Descontos 2,00
250,35
51,77

BANRISUL 41

conta corrente: 350309310-6

Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.460,34
Sal. Contr. INSS 2.844,68

Base Calc. FGTS 2.844,68

FGTS do Mês 227,57

Base Calc. IRRF 2.594,33

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.844,68	304,12
⇒ Valor Líquido	2.540,56

Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código 638
Nome do Funcionário
DEIVER DUARTE ARAUJO
ENFERMEIRA(O)

GRUPO 223505
Departamento 12
Folha 1
Admissão: 26/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	2,00
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	386,54
8125	REFLEXO HORAS EXTRAS DSR	0,00	329,83	148,47
231	HORAS EXTRAS	50,00	1.374,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,04	
20	GRATIFICACOES	995,00	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	9,83		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			5.455,53	537,01
			Valor Líquido	
			3.355,10	4.918,52
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			3.931,23	15,00
			Salário Base	
			2.363,45	

BANRISUL 41
Conta corrente: 350448270-3
Agência: 0235 - 23

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: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código Nome do Funcionário
323 EDENILSON GONCALVES COSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão: 08/02/2007

322205

12

1

08/02/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93	QUINQUÊNIO			
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	2,00	146,03	273,93
16	INSAUBRIDADE 20%	0,00	38,02	23,49
25	ADICIONAL NOTURNO	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	120,00	158,40	
202	REFEISUL	995,91	995,91	
998	I.N.S.S.	2,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,01		
900	PENSAO ALIMENTICIA	7,50		
		550,00		

BANRISUL 41
conta corrente: 350303460-6
Agência: 0235 - 23

Vencimentos			Descontos	
Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.460,34	3.041,10	3.041,10	2.217,17	7,50
Total de Vencimentos			Total do Descostos	
			849,42	
Valor Líquido				
			2.191,68	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



GRANDE LOJAS BARRISUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/01/2022
R\$ 4.918,52
DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359956252103101202200000491852

Segurança: 75D8DEF3D04E779AA0011FC9DB69934DA32FC7D0



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

***** RECIB

SAC: 0800.646.151

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISLAINE CASA ACOSTA -

SANTA CASA DE CARIDAD

CREDITO SALARIO

31/01/2022

R\$ 2.540,56

Autenticação Eletrônica : BE

Segurança: A58A2A7



BANCA DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Auten



BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

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 : KRICE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

31/01/2022

R\$ 3.282,75

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995625212310120220000328275

Segurança: 5F0C186485453BCD5207252811F1A530E58001DC

**Recibo de Transferência**

Número: 01268242496/00000000338900/703347

Data: 01/02/2022

Hora: 11:41:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/02/2022
Valor: R\$ 550,00
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: 0772-35.195870.0-3
Nome do Destinatário: DAIANE VIDINHA VIEIRA
Finalidade: PGTO PENSÃO JAN 22

Atenciosamente

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

03B51929A888545391C7A39276F9B736F493

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

Código Nome do Funcionário
737 KRICIE BUTTES MACHADO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão: 02/03/2020

Código

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

1 HORAS NORMAIS
201 AUXÍLIO CRECHE
233 HORAS EXTRAS 50%
16 INSALUBRIDADE 20%
20 GRATIFICACOES
202 REFEISUL
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

220,00
1,00
52,00
20,00
995,91
2,00
8,45
7,50

2,00
216,75
19,07

BANRISUL 41
Conta corrente: 390323940-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.326,30
Sal Contr. INSS 2.564,61

Base Calc. FGTS 2.564,61

FGTS do Mes 0,00

Base Calc. INRCF 2.158,27

Total de Vencimentos

3.520,57

Total de Descontos

237,82

Valor Líquido

⇒

3.282,75

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: SAMU

Código 502 Nome do Funcionário LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTEIHO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Mensalista

Folha Mensal
Janeiro de 2022

CBO 322205
Admissão: 01/11/2013

Departamento 12
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93	QUINQUENIO	1,00	73,02	1,50
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,82	267,52
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	61,22
25	ADICIONAL NOTURNO	132,00	174,25	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
203	ALIMENTAÇÃO	1,00		
998	I.N.S.S.	8,95		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

BANRISUL 41

Conta corrente: 350377320-8

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.460,34	2.987,74	2.987,74	239,01	2.720,22	7,50
Total dos Vencimentos		Total de Descontos		Valor Líquido	
2.987,74		332,24		⇒	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Folha Mensal
Janeiro de 2022
Departamento

LOIZA GARCÉZ BORGES TERRA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
Admissão:

1
08/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30	
220	SOBREAVISO	1,00	24,09	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	0,00	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	8,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			2,00	216,75
				33,29

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23	
Conta corrente: 350478300-2			
Salário Base	1.326,30	Sal. Contrib. INSS	2.564,61
		Base Calc. FGTS	2.564,61
		FGTS do Mês	205,16
		Base Calc. IRRF	2.347,86
		Valor Líquido	2.336,66
		Total de Vencimentos	2.588,70
		Total de Descontos	252,04

Admissão: 08/05/2020	12	1
----------------------	----	---

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

18/02/2022 16:13

Impressão - Banrisul [1645211591777]

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 18/02/2022-16:12:46
NSU : 01275824964/00000000176802/732445
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 : 85890000350 06670385220 49071622042 34230718391

Data de Pagamento : 18/02/2022

Valor Total : 35.006,67

Autenticação : 041023599987324451802202200003500667

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

03F3930408F48E5B5D0EED47BAFF76B0E157

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Destaque o valor de R\$ 135,20
informar a INSS SAMU



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Janeiro/2022

Data de Vencimento
18/02/2022

Número do Documento
07.16.22042.3423071-8

Pagar este documento até
18/02/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000032360641

Valor Total do Documento
35.006,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PRÉV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	29.406,39			29.406,39
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	5.600,28			5.600,28
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
Totais		35.006,67			35.006,67

SEND A (Versão:5.0.5)

Página: 1 / 1

11/02/2022 09:31:14

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22042.3423071-8
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 35.006,67

Pague com o PIX



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 18/02/2022 -16:07:24
NSU : 01275821490/00000000171353/732422
Tipo Pagamento : DARF Preto

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Data de Pagamento : 18/02/2022
Período de Apuração : 31/01/2022
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO
Número de Referência : 000000000000000000
Data do Vencimento : 18/02/2022
Valor do Principal : 6.344,09
Valor Total : 6.344,09

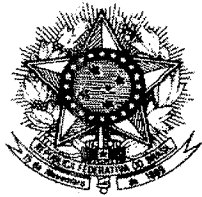
Autenticação : 04102359998324221802202200000634409

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

038CA76A29A875201E9B1D4AA6B454623617

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Destinada o valor de R\$ 402,05
refere-se a IRRF SAMU



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

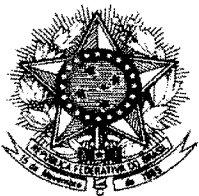
ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	6.344,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF IR

01 NOME / TELEFONE
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
(0053) 32611088

Veja no verso
Instruções para preenchimento

ATENÇÃO

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
04 CÓDIGO DA RECEITA →	0561
05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
06 DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
07 VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
08 VALOR DA MULTA →	0,00
09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
10 VALOR TOTAL →	6.344,09
11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

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 : 01271080714
NSU de Autenticação : 713950

Representação Numérica do Código de Barras
858900003238.264201792205.207661050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/02/2022
Competência : 01/2022
Valor Total : 32.326,42
Pagamento Efetuado em : 07/02/2022

Autenticação : 041023599987139500702202200003232642

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

=====

03A79D0B7B8E7D5FC6A2DBB012194BAEC458

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1472,79
refere-se a FGTS SAMU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2022 - 09:24:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	404.080,31	174	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	88.413.661/0001-90	01/2022	07/02/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
32.326,42		0,00	32.326,42		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858900003238 264201792205 207661050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 04/02/2022 - 09:24:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE	
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				(0053)32611088	
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	
639	1	404.080,31	174	8	
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE	
115	017980-9	88.413.661/0001-90	01/2022	07/02/2022	
13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL		14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER		
32.326,42		0,00	32.326,42		

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858900003238 264201792205 207661050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



**Recibo de Pagamento**

Número: 01263712234/00000000112039/685704

Data: 18/01/2022

Hora: 17:07:11

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.43525040283.1.88700000541000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.410,00
Data Débito: 18/01/2022
Data Vencimento: 19/01/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

039803D8149B385ECC71F41C584C476BFE66

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 5.400,00
refere-se a Refeição SAMU

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202200000007096 / 1536621

Data e Hora de Emissão

21/01/2022 02:43:37

Data da Competência

20/01/2022

Código de Verificação

8cc2af8b

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****BANRISUL CARTÕES S.A.**

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 Unitario R\$ 5.400,00 Valor do Serviço R\$ 5.400,00
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: **R\$ 5.410,00**(-) Descontos: **R\$ 0,00**(-) Retenções Federais: **R\$ 0,00**(-) ISS Retido: **R\$ 0,00**Valor dos serviços: **R\$ 5.410,00**(-) Deduções: **R\$ 5.400,00**(-) Desconto Incondicionado: **R\$ 0,00**(=) Base de Cálculo: **R\$ 10,00**(x) Alíquota: **5%****Valor Líquido: R\$ 5.410,00****(=) 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



PO

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0043525069	Vencimento 19/01/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão		
Multa: 0,00% Juros: 0,00%		Nº do Documento 435250		
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 875136 - 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 - 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 compra em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura	
		0,00	5.410,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 43525.040283 1 88700000541000

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					19/01/2022
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/01/2022	Nº do Documento 435250	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/01/2022	Nosso Número 1/0043525069
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.410,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Esse boleto é referente a fatura: 875136					(-) Outras Deduções
- 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					(+) Mora / Multa
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					
Código de Baixa:					



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: JANEIRO/2022
 IDENTIFICACAO: 04202208040184202329

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 30/12/2021		168.732,16
++ MOVIMENTOS JAN/2022		
03 PAGAMENTO TITULO	656473	1.472,32-
PAGAMENTO DARF	656476	23,53-
PAGAMENTO DARF	656478	72,95-
DEBITO TRANSFERENCIA	657471	17.772,26-
SALDO NA DATA		149.391,10
04 CREDITO TRANSFERENCIA	661463	900,00
CREDITO TRANSFERENCIA	661467	540,00
DEBITO TRANSFERENCIA	661479	630,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	661486	270,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	661626	270,00-
SALDO NA DATA	661630	270,00-
05 DEBITO TRANSFERENCIA		149.391,10
DEBITO TRANSFERENCIA	663799	8.072,40-
DEBITO TRANSFERENCIA	663810	4.155,27-
DEBITO TRANSFERENCIA	664934	869,04-
SALDO NA DATA	665046	9.000,00-
10 DEBITO TRANSFERENCIA		127.294,39
SALDO NA DATA	673818	623,00-
11 PIX		126.671,39
SALDO NA DATA	528604	3.756,20-
12 PIX		122.915,19
SALDO NA DATA	208281	12.969,00-
17 DEBITO TRANSFERENCIA		109.946,19
PIX	682402	52.805,00-
SALDO NA DATA	951517	11.000,00-
18 PAGAMENTO TITULO		46.141,19
DEBITO TRANSFERENCIA	685704	5.410,00-
SALDO NA DATA	685709	28.421,35-
31 CREDITO TRANSFERENCIA		12.309,84
CREDITO TRANSFERENCIA	700088	78.441,81
CREDITO TRANSFERENCIA	700467	150.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700468	69.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700470	60.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700473	43.600,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700475	34.393,15-
CREDITO TRANSFERENCIA	700476	34.350,00-
CREDITO TRANSFERENCIA	700479	33.000,00-
CREDITO TRANSFERENCIA	700480	29.682,18-
CREDITO TRANSFERENCIA	700482	24.095,59-
CREDITO TRANSFERENCIA	700484	22.500,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700491	16.577,00-
CREDITO TRANSFERENCIA	700493	15.000,00
CREDITO TRANSFERENCIA	700497	7.800,00
DEBITO FOLHA PAGAMENTO	625201	98.481,67-
DEBITO TRANSFERENCIA	700699	78.441,81-
DEBITO TRANSFERENCIA	701060	600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	700892	6.910,47-
PIX	700904	4.829,02-
SALDO NA DATA	371093	218,90-
		441.267,70

EMITIDO AS 14:51 H DE 04/08/2022

SAC 0800 646 1515
 OUVIDORIA 0800 644 2200



BANRISUL
 AGENCIA: 0235 - JAGUARAO
 CONTA...: 06.025232.0-4
 NOME...: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
 PERIODO: FEVEREIRO/2022
 IDENTIFICACAO: 04202208040184203100

PARA SIMPLES CONFERENCIA		
DIA HISTORICO	DOCUMENTO	VALOR
MOVIMENTOS DA CONTA CORRENTE		
SALDO ANT EM 31/01/2022		
++ MOVIMENTOS FEV/2022		441.267,70
01 TARIFA DOC/TED		
DEBITO TRANSFERENCIA	703387	10,00-
TED	703347	550,00-
PAGAMENTO FGTS	703387	330,00-
SALDO NA DATA	703826	3.974,75-
03 TARIFA DOC/TED		436.402,95
DEBITO TRANSFERENCIA	707476	10,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	705669	6.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	705710	6.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	705731	15.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	705752	15.967,75-
DEBITO TRANSFERENCIA	705797	1.894,84-
DEBITO TRANSFERENCIA	705998	14.903,25-
DEBITO TRANSFERENCIA	706060	24.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	706068	12.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	706097	3.401,67-
DEBITO TRANSFERENCIA	706127	27.945,50-
DEBITO TRANSFERENCIA	706141	7.018,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	706294	20.919,35-
DEBITO TRANSFERENCIA	706336	8.750,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707228	6.300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707241	5.600,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707246	2.500,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707268	25.300,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707293	5.000,00-
DEBITO TRANSFERENCIA	707316	7.454,22-
DEBITO TRANSFERENCIA	707401	4.469,85-
DEBITO TRANSFERENCIA	707418	10.000,00-
TED	707444	1.280,97-
PIX	707476	6.006,40-
PIX	027798	22.500,00-
PIX	036922	10.800,00-
PIX	054263	1.800,00-
PIX	190450	2.500,00-
PIX	195773	13.600,00-
PIX	196747	2.100,00-
PIX	212809	4.100,00-
PIX	224583	6.000,00-
PIX	996408	4.000,00-
PAGAMENTO DARF	997733	22.000,00-
PAGAMENTO DARF	707480	297,60-
SALDO NA DATA	707483	96,00-
04 TARIFA DOC/TED		108.887,55
TARIFA DOC/TED	708393	10,00-
TARIFA DOC/TED	708446	10,00-
TARIFA DOC/TED	708488	10,00-
TED	708546	10,00-
TED	708393	11.543,55-
TED	708446	1.032,35-
TED	708488	8.258,80-
PIX	708546	8.868,82-
PAGAMENTO DARF	823500	1.689,30-
PAGAMENTO DARF	708418	571,95-
PAGAMENTO DARF	708424	184,50-
PAGAMENTO DARF	708461	51,15-
PAGAMENTO DARF	708474	16,50-
PAGAMENTO DARF	708494	409,20-
PAGAMENTO DARF	708504	132,00-
PAGAMENTO DARF	708565	439,43-
PAGAMENTO DARF	708573	141,75-
PAGAMENTO DARF	709667	83,70-
SALDO NA DATA	709673	27,00-
07 DEBITO TRANSFERENCIA		75.397,55
TARIFA DOC/TED	713834	5.759,77-
TED	712346	10,00-
PAGAMENTO DARF	712346	10.558,12-
PAGAMENTO DARF	713382	523,13-
SALDO NA DATA	713486	168,75-
08 PAGAMENTO TITULO		58.377,78
PAGAMENTO DARF	715950	1.621,54-
PAGAMENTO DARF	715964	25,92-
DEBITO TRANSFERENCIA	715969	80,34-
DEBITO TRANSFERENCIA	717191	9.000,00-
SALDO NA DATA	717195	800,88-
10 PIX		46.849,10

	PIX		
	PAGAMENTO DARF	540776	10.320,00-
	PAGAMENTO DARF	725497	259,89-
	SALDO NA DATA	725505	83,84-
18	PAGAMENTO TITULO		19.940,10
	DEBITO TRANSFERENCIA	731283	4.976,66-
	DEBITO TRANSFERENCIA	732407	4.182,82-
	DEBITO TRANSFERENCIA	732408	8.741,14-
	SALDO NA DATA	732569	2.039,48-
25	CREDITO TRANSFERENCIA		0,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740762	150.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740766	89.200,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740769	60.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740770	51.659,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740773	34.507,48
	CREDITO TRANSFERENCIA	740777	33.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740778	29.482,19
	CREDITO TRANSFERENCIA	740780	22.500,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740781	16.577,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740784	16.208,23
	CREDITO TRANSFERENCIA	740786	15.000,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	740790	7.800,00
	CREDITO TRANSFERENCIA	741582	69.000,00
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	782928	87.810,89-
	DEBITO TRANSFERENCIA	741438	200,00-
	DEBITO TRANSFERENCIA	742310	6.910,47-
	DEBITO FOLHA PAGAMENTO	742354	4.829,02-
	SALDO NA DATA	742230	2.244,46-
			492.939,06

----- EMITIDO AS 14:52 H DE 04/08/2022 -----

SAC 0800 646 1515
OUVIDORIA 0800 644 2200
