

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 30/06/2022

Valor Pago : R\$ 7.611,45

Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827-0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951511353006202200000761145

Segurança: D0DF46189FC3515879B4E9E8CB5A6EC8D8397E03

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.363,45	
805	MEDIA VALOR FERIAS	564,96	564,96	
806	MEDIA HORAS FERIAS	1.017,91	1.017,91	
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.396,24	
034	FERIAS EM DOBRO	1,00	4.188,72	
812	INSS FERIAS	11,07		618,07
942	IRRF FERIAS	27,50		1.544,16
Totais.....:			9.773,68	2.162,23
Líquidos.....:				7.611,45

Recebi a importância de (sete mil seiscentos e onze reais e quarenta e cinco centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 9 de Agosto de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

DEIVER DUARTE ARAUJO

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal

Julho de 2022

Código 743 Nome do Funcionário LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205

Departamento 12

Admissão: 08/05/2020

Filia 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30	2,00
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	216,75
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	33,29
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	8,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350478300-2			2.564,61	252,04
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido	
			2.312,57	
Salário Base			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.326,30			2.564,61	2.347,86
Sal. Contr. INSS			FGTS do Mês	Faixa IRRF
2.564,61			205,16	7,50

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 : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 29/07/2022
R\$ 2.312,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCIZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953837072907202200000231257
Segurança: 9888FCA117BABE2B1F6C7BIDF2189A6AA0A53F32

su/

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

RR

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
29/07/2022
R\$ 2.728,52

Nome: LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953837062907202200000272852

Segurança: 2C91BEA1833E35D6A91B650A3F0BD8A09284BF53

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

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

CGO 322205
Admissão: 01/11/2013

Departamento 12
Folha 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93	QUINQUÊNIO	1,00	73,02	278,06
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,02	67,01
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	192,00	254,90	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	9,04		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.075,59	347,07
			Valor Líquido	
			2.797,53	
			Base Calc. IRRF	2.728,52
			FGTS do Mês	246,04
			Base Calc. FGTS	3.075,59
			Sal. Cont. INSS	3.075,59
			Salário Base	1.460,34

Agência: 0235 - 23

BANRISUL 41

Conta corrente: 350377320-8

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



***** 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\$ 2.459,42
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953837052907202200000245942

Segurança: B69978BEDECD05E2B8D8884F5EB74AE07DC70F17

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
C.P.J: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU

Código 737 Nome do Funcionário KRICIE BUTTES MACHADO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Mensalista

322205 OGO
Folha Mensal
Julho de 2022

Admissão: 02/03/2020
Departamento 12
Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30	2,00
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63	216,75
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	19,07
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	8,45		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		
BANRISUL 41				
conta corrente: 390323940-9				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.326,30	2.564,61	2.564,61	205,16	2.158,27
		Total de Vencimentos	2.697,24	Total de Descontos
		Valor Líquido	2.459,42	Faixa IRRF
			7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

28 - Contas a Pagar - BRR

em do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

/ Finalidade :

CREDITO SALARIO

do Pagamento :

29/07/2022

r Pago :

R\$ 4.447,93

recibo / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359953837042907202200000444793

Segurança: F6B1CF989C2355BF2E325E3BB61CEBB506C9ADC9

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 543 Nome do Funcionário
GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS
ENFERMEIRA(O)

CBO 223505 Departamento 12
Admissão: 16/04/2015 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.752,63	
93	QUINQUÊNIO	1,00	187,63	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,84		561,17
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		317,47
BANRISUL 41			Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 380404620-7			5.328,57	880,64
Agência: 0235 - 23			Valor Líquido ➡	4.447,93
Salário Base 3.752,63			Base Calc. FGTS 5.178,57	Faixa IRRF 22,50
			Base Calc. FGTS 5.178,57	
			F.G.T.S do Mês 414,28	
			Base Calc. IRRF 4.238,22	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Pagamento**

Número: 01333283753/00000000614347/061078

Data: 14/07/2022

Hora: 15:32:56

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\$ 3.200,00
refere-se a SAMU

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000	Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0049071698	Vencimento 19/07/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413881000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão
Multa:0,00% Juros:0,00%			Nº do Documento 490716
Demonstrativo das Transações			
Esse boleto é 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): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JURÓS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO			
Limite de Crédito	Org. para depósito	Valor mínimo a pagar:	

.....
Corte aqui



041-8 04192.10109 00684.273006 49071.640582 1 90510000500000

Local de Pagamento				Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		19/07/2022	
Beneficiário/CNPJ/CPF				BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento		Nosso Número	
14/07/2022	490716	DS	N	14/07/2022		1/0049071698	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor		Valor do pagamento	
	1	R\$				5.000,00	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura de: 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						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(=) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS							

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL CARTOES 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\$ 5.000,00 Valor do Serviço R\$ 5.000,00
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\$ 5.000,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

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 Líquido: R\$ 5.000,00

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

Retenções Federais

Pis: R\$ 0,00 Cofins: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda

Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907

Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br



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 JAGUARA
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\$ 2.330,47
refere-se a SAMU



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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA
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 Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

Desta Guia o valor de R\$ 2.846,86
refere-se a 50000



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
Julho/2022

Data de Vencimento
19/08/2022

Número do Documento
07.16.22231.4825236-5

Pagar este documento até

19/08/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000069641442

Valor Total do Documento

37.378,33

Composição do Documento de Arrecadação

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

SEND A (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

19/08/2022 11:36:05

85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9

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



Banco : 041 - Banrisul
Of./Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
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 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\$ 2.264,83
refere-se a Soma



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

18/08/2022 10:20:29

85850000071 1 96840385222 2 31070122230 8 26628500603 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

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 o PIX



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:


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

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : R\$ 35.298,85
(TRINTA E CINCO MIL DUZENTOS NOVENTA E OITO REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

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	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	35.298,85	PL. OPERATIVO - SAMU	16.758,97
A PORTE STA CASA	1.822,52	PENSAO ALIMENT.	606,00
		IRRF(0561)	2.264,83
		FGTS	2.330,47
		REFEISUL	1.200,00
		INSS	2.846,86
		FÉRIAS	11.114,24
TOTAL	37.121,37		37.121,37

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	29/07/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	16.758,97
PGTO	01/08/22	PENSAO ALIMENT.	606,00
TOTAL			17.364,97

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/08/22	IR.RF(0561)	2.264,83
COMP PGTO	05/08/22	FGTS	2.330,47
COMP.PGTO	14/07/22	REFEISUL	1.200,00
COMP.PGTO	19/08/22	INSS	2.846,86
TOTAL			8.642,16

FÉRIAS SAMU			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PGTO	30/06/2022	DEIVER DUARTE ARAUJO	7.611,45
COMP. PGTO	30/06/2022	CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	3.502,79
TOTAL			11.114,24

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: 15:27:11

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Número conta	Valor
Empregados			
434	CRISLAINE CASA ACOSTA		
323	EDENILSON GONCALVES COSTA	350309310-6	2.771,09
543	GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS	350303460-6	2.039,44
737	KRICIE BUTTES MACHADO	380404620-7	4.447,93
502	LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTEL	390323940-9	2.459,42
743	LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA	350377320-8	2.728,52
	Empregados: 6	350478300-2	2.312,57
	Estagiários: 0		
	Contribuintes: 0		
	(dezesseis mil setecentos e cinquenta e oito reais e noventa e sete centavos)	Total da Empresa:	16.758,97

JAGUARAO, 10/08/2022

Responsável: _____

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.:	337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	011.897.790-30	Adm:	05/09/2007			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34			
3 HORAS FERIAS		220,00	1.460,34 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.502,79 D			
805 MEDIA VALOR FERIAS		995,91	995,91 P	812	INSS FERIAS	10,02	412,40 D			
806 MEDIA HORAS FERIAS		242,26	242,26 P	942	IRRF FERIAS	15,00	200,73 D			
807 VANTAGENS FERIAS		388,43	388,43 P							
931 1/3 DAS FERIAS		33,33	1.028,98 P							
ND:	0 Proventos:	4.115,92	Descontos:	4.115,92	Informativa:	329,27	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	1 Base INSS:	4.115,92	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.115,92	Valor FGTS:	329,27	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022										

Empr.:	434 CRISLAINE CASA ACOSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 011.481.930-06		Adm:		01/04/2011		
Vínculo:	Celetista		CC: 12		Depto: 12		Horas Mês:		220,00		
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM		C.B.O: 322205		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.	9,09	284,54 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	45,95 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,96 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P				242,40 P			
25 ADICIONAL NOTURNO			180,00	238,96 P				238,96 P			
20 GRATIFICACOES			995,91	995,91 P				995,91 P			
ND:	0	Proventos:	3.129,59	Descontos:	358,50	Informativa:	250,36	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.771,09
NF:	0	Base INSS:	3.129,59	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.129,59	Valor FGTS:	250,36	Base IRRF:	2.845,05

Empr.:	638 DEIVER DUARTE ARAUJO	Situação:	Férias	CPF:	025.373.770-28	Adm:	26/04/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45			
3 HORAS FERIAS	220,00	2.363,45 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	7.611,45 D				
805 MEDIA VALOR FERIAS	564,96	564,96 P	812	INSS FERIAS	11,07	618,07 D				
806 MEDIA HORAS FERIAS	1.017,91	1.017,91 P	942	IRRF FERIAS	27,50	1.544,16 D				
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P								
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.396,24 P								
34 FERIAS EM DOBRO	1,00	4.188,72 P								
ND:	2 Proventos:	9.773,68	Descontos:	9.773,68	Informativa:	446,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
NF:	2 Base INSS:	5.584,96	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.584,96	Valor FGTS:	446,79	Base IRRF:	0,00
FERIAS DE 01/07/2022 - 30/07/2022										

Empr.:	323 EDENILSON GONCALVES COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	927.569.480-04	Adm:	08/02/2007			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34			
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D				
93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	998	I.N.S.S.	8,88	259,12 D				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	11,14 D				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D				
ND:	0 Proventos:	2.917,70	Descontos:	878,26	Informativa:	233,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.039,44
NF:	1 Base INSS:	2.917,70	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.917,70	Valor FGTS:	233,41	Base IRRF:	2.052,58

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
07/2022

Página: 2/3
Emissão: 30/08/2022
Horas: 16:20:33

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 543 GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS
Vínculo: Celetista
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)

Situação: Trabalhando
CC: 12
C.B.O: 223505

CPF: 019.601.000-41
Depto: 12
Filial: 1

Adm: 16/04/2015
Horas Mês: 220,00
Salário: 3.752,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.752,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	187,63 P	998	I.N.S.S.	10,84	561,17 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	317,47 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 2 Proventos: 5.328,57 Descontos: 880,64 Informativa: 414,28 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.447,93
NF: 2 Base INSS: 5.178,57 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.178,57 Valor FGTS: 414,28 Base IRRF: 4.238,22

Empr.: 737 KRICIE BUTTES MACHADO
Vínculo: Celetista
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 12
C.B.O: 322205

CPF: 943.125.320-87
Depto: 12
Filial: 1

Adm: 02/03/2020
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	998	I.N.S.S.	8,45	216,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	19,07 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 1 Proventos: 2.697,24 Descontos: 237,82 Informativa: 205,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.459,42
NF: 1 Base INSS: 2.564,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,61 Valor FGTS: 205,16 Base IRRF: 2.158,27

Empr.: 502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO
Vínculo: Celetista
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 12
C.B.O: 322205

CPF: 010.114.760-02
Depto: 12
Filial: 1

Adm: 01/11/2013
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	73,02 P	998	I.N.S.S.	9,04	278,06 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	67,01 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	192,00	254,90 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.075,59 Descontos: 347,07 Informativa: 246,04 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.728,52
NF: 0 Base INSS: 3.075,59 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.075,59 Valor FGTS: 246,04 Base IRRF: 2.797,53

Empr.: 743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA
Vínculo: Celetista
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Situação: Trabalhando
CC: 12
C.B.O: 322205

CPF: 040.923.930-59
Depto: 12
Filial: 1

Adm: 08/05/2020
Horas Mês: 220,00
Salário: 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,45	216,75 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	33,29 D

ND: 0 Proventos: 2.564,61 Descontos: 252,04 Informativa: 205,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,57
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

Total Geral Proventos: 33.602,90

Total Geral Descontos: 16.843,93
Líquido Geral: 16.758,97

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código Nome do Funcionário
434 CRISLAINE CASA ACOSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO Departamento Filial
322205 12 1
Admissão: 01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUENIO	2,00	146,03	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,95	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	2,00
202	REFEISUL	2,00		284,54
998	I.N.S.S.	9,09		71,96
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		
BANRISUL 41				
conta corrente: 350309310-6				
Agência: 0235 - 23				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.129,59	358,50
			Valor Líquido ➡	2.771,09
Salário Base				
1.460,34				
Sal Contr. INSS				
3.129,59				
Base Calc. FGTS				
3.129,59				
FGTS do Mês				
250,36				
Base Calc. IRRF				
2.845,05				
Folha IRRF				
15,00				

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 : CRISLAINE CASA ACOSTA - 041 - 0235 - 35.030931.0-6

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO

29/07/2022

R\$ 2.771,09

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599953837022907202200000277109

Segurança: 203DF2ED11746B681456D235EAB423E260129F8F

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2022

Código 323 Nome do Funcionário
EDENILSON GONCALVES COSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO 322205
Admissão: 12
Departamento 1
Filiai 08/02/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUÊNIO	3,00	219,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,88		259,12
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		11,14
900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00		606,00
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350303460-6				
Agência: 0235 - 23				
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.917,70	878,26
			Valor líquido	
			⇒	2.039,44
Salário Base				
1.460,34				
Sal. Contr. INSS				
2.917,70				
Base Calc. FGTS				
2.917,70				
FGTS do Mês				
233,41				
Base Calc. IRRF				
2.052,58				
Folha IRRF				
7,50				

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

29/07/2022

R\$ 2.039,44

: EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953837032907202200000203944

Segurança: 4F78D7B219EB3C85FF4B086F18769ED7564FD1A0

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220801000210080734
Data: 01/08/2022
Hora: 14:15:17

ID Transação: E9270206720220801171500210080734
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO JULHO 2022
Valor: R\$ 606,00

Informações do Destinatário

Nome: ISADORA VIEIRA COSTA
CPF: ***.294.880-**
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.