



Receita Federal

Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO	Pagar este documento até 20/07/2022
Período de Apuração 30/06/2022	Data de Vencimento 20/07/2022	Número do Documento 07.01.22189.4059459-5
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS		Valor Total do Documento 11.004,45

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	11.004,45			11.004,45
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 06/2022 Vencimento 20/07/2022				
	Totais	11.004,45	0,00	0,00	11.004,45

SENDA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

08/07/2022 16:38:46

85800000110 7 04450385222 0 01070122189 2 40594595857 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000110 7 04450385222 0 01070122189 2 40594595857 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22189.4059459-5
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 11.004,45

Pague com o PIX



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 : 01330208488
NSU de Autenticação : 048935

Representação Numérica do Código de Barras
858900003050.447701792207.707666050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/07/2022
Competência : 06/2022
Valor Total : 30.544,77
Pagamento Efetuado em : 07/07/2022

Autenticação : 041023599980489350707202200003054477

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

=====

03F65B4DC5BD7593D1EA1053B1CCCB3E4D10

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.858,67
refere-se a SACU FGTS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 13:12:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 381.809,67	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 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.544,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.544,77
---	---------------------	----------------------------------

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

858900003050 447701792207 707666050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 05/07/2022 - 13:12:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 381.809,67	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 06/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/07/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.544,77	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.544,77
---	---------------------	----------------------------------

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

858900003050 447701792207 707666050882 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 JAGUARAO
Data/Hora Operação : 14/07/2022-16:13:40
NSU : 01333305871/00000000650840/061173
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 : 85840000349 52220385222 01071622189 40345648491

Data de Pagamento : 14/07/2022

Valor Total : 34.952,22

Autenticação : 041023599980611731407202200003495222

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

031F501FD2AB645BD026FE36C795E7502B38

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\$ 2201,68
refere-se a SAMU (INSS)



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
Junho/2022

Data de Vencimento
20/07/2022

Número do Documento
07.16.22189.4034564-8

Pagar este documento até
20/07/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000063969281

Valor Total do Documento
34.952,22

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.351,94			29.351,94
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.600,28			5.600,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:06/2022 Vencimento:20/07/2022				
Totais		34.952,22			34.952,22

SENDER (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1

08/07/2022 16:30:10

85840000349 2 52220385222 5 01071622189 3 40345648491 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000349 2 52220385222 5 01071622189 3 40345648491 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22189.4034564-8
Pagar até: 20/07/2022
Valor: 34.952,22

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

Número: 01322440757/00000000974753/016930

Data: 17/06/2022

Hora: 08:21:32

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.48181340059.5.90190000550000
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 5.500,00
Data Débito: 17/06/2022
Data Vencimento: 17/06/2022
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.

0313B8DAC85E5B2533DE9FDCE78E55692F82

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 3.400,00
refere-se a SANU (Banrisul)



Plano Operativo

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010600		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0048181341	Vencimento 17/08/2022
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 481813		
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 977776 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS 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 compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 5.500,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 48181.340059 5 90190000550000

Local de Pagamento					Vencimento 17/06/2022
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 15/06/2022	Nº do Documento 481813	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 15/06/2022	Nosso Número 1/0048181341
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 5.500,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					(=) Valor Cobrado
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

20220000058929 / 1588452

Data e Hora de Emissão

21/06/2022 11:30:55

Data da Competência

20/06/2022

Código de Verificação

87914d4



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

Inscrição Municipal:

CPF/CNPJ: 88413661000190

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\$ 5.500,00 Valor do Serviço R\$ 5.500,00
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\$ 5.500,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 5.500,00

(-)Deduções: R\$ 5.500,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 5.500,00

(=)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

**Recibo de Transferência**

Número: 01310611691/00000000680223/871735

Data: 17/05/2022

Hora: 15:36:04

Canal: Office Banking
Data Débito: 17/05/2022
Valor: R\$ 6118,00
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: 0235-35.044827.0-3
Nome do Destinatário: DEIVER DUARTE ARAUJO
Finalidade: PGTO FERIAS JUNHO 2022

Atenciosamente

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

0356A7E79D7B2E43C46A84780E74ABFD8081

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 E C I B O D E F E R I A S

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 638 - DEIVER DUARTE ARAUJO

CPF: 025.373.770.28

Periodo de Aquisicao....: 26/04/2019 a 25/04/2020

Série CTPS.: 00040

Periodo das Férias.....: 01/06/2022 a 30/06/2022

Número CTPS: 03557492

Retorno ao Trabalho.....: 01/07/2022

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 30/05/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 2.363,45

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	2.363,45	
805	MEDIA VALOR FERIAS	506,97	506,97	
806	MEDIA HORAS FERIAS	179,41	179,41	
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.097,41	
034	FERIAS EM DOBRO	1,00	3.228,67	
812	INSS FERIAS	10,27		450,72
942	IRRF FERIAS	27,50		1.049,59
		Totais.....:	7.618,31	1.500,31
		Líquidos.....:	6.118,00	

Recebi a importância de (seis mil cento e dezoito reais) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 29 de Junho de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

DEIVER DUARTE ARAUJO

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: PR.Ç. 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\$ 22.999,65
(VINTE E DOIS MIL NOVECENTOS NOVENTA E NOVE REAIS E SESENTA E CINCO CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/07/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO-JUNHO/2022

ANEXO II

1-RECEITA		2-DESPESA	
1.1DISCRIMINAÇÃO	1.2VALOR R\$	2.1DISCRIMINAÇÃO	2.2VALOR
REPASSE PL. OPER.	22.999,65	PL.OPERATIVO- SAMU	19.940,00
TRANSPORTADO	2.025,45	IRRF	361,80
APORTE STA CASA	6.855,16	FGTS	1.858,67
		REFEISUL	1.400,00
		INSS	2.201,68
		FÉRIAS	6.118,00
TOTAL R\$	31.880,26		31.880,26

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	30/06/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	19.334,11
PGTO PENSÃO FEVEREIRO	30/06/22	PENSÃO ALIMENT.	606,00
TOTAL			19.940,11

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	14/07/22	IRRF(0561)	361,80
COMP PGTO	07/07/22	FGTS	1.858,67
COMP.PGTO	17/06/22	REFEISUL	1.400,00
COMP.PGTO	14/07/22	INSS	2.201,68
TOTAL			

FÉRIAS SAMU			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PGTO	17/05/2022	DEIVER DUARTE ARAUJO	6.118,00



Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2022

Página: 1/2
Emissão: 11/07/2022
Horas: 15:00:04

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA Situação: Trabalhando 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

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.	9,08	283,44 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	70,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.120,40 Descontos: 356,18 Informativa: 249,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.764,22
NF: 1 Base INSS: 3.120,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.120,40 Valor FGTS: 249,63 Base IRRF: 2.836,96

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.	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 Líquido: 2.540,56
NF: 0 Base INSS: 2.844,68 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.844,68 Valor FGTS: 227,57 Base IRRF: 2.594,33

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.	9,15	292,20 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,34 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.193,42 Descontos: 929,54 Informativa: 255,47 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.263,88
NF: 1 Base INSS: 3.193,42 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.193,42 Valor FGTS: 255,47 Base IRRF: 2.295,22

Empr.: 543 GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS Situação: Trabalhando CPF: 019.601.000-41 Adm: 16/04/2015
Vínculo: Celetista CC: 12 Depto: 12 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 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.	11,35	700,60 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	110,63 D
8927 DIFERENCA DE GRATIFICACAO	995,91	995,91 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	995,91	995,91 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 2 Proventos: 6.324,48 Descontos: 1.809,14 Informativa: 493,95 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 4.515,34
NF: 2 Base INSS: 6.174,48 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.174,48 Valor FGTS: 493,95 Base IRRF: 3.102,88

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.:	737 KRICIE BUTTES MACHADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	943.125.320-87	Adm:	02/03/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	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
NF: 1 Base INSS:	2.564,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.564,61	Valor FGTS:	205,16
						Líquido:	2.459,42
						Base IRRF:	2.158,27

Empr.:	502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.114.760-02	Adm:	01/11/2013
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	1,00	73,02 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	8,72	241,59 D	
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	46,96 D	
ND: 0 Proventos:	2.771,67	Descontos:	293,55	Informativa:	221,73	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.771,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.771,67	Valor FGTS:	221,73
						Líquido:	2.478,12
						Base IRRF:	2.530,08

Empr.:	743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	040.923.930-59	Adm:	08/05/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	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
NF: 0 Base INSS:	2.564,61	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.564,61	Valor FGTS:	205,16
						Líquido:	2.312,57
						Base IRRF:	2.347,86

Total Geral Proventos:	23.516,50	Total Geral Descontos:	4.182,39
		Líquido Geral:	19.334,11

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.540,00	12.246,59 P	202	REFEISUL	14,00	14,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.696,80 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D	
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D	
25 ADICIONAL NOTURNO	360,00	477,92 P	998	I.N.S.S.	64,00	2.201,68 D	
93 QUINQUENIO	9,00	771,76 P	999	IMPOSTO DE RENDA	67,50	361,80 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	282,63 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	995,91	995,91 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	73,52 P					
8927 DIFERENCA DE GRATIFICACAO	995,91	995,91 P					
						Líquido Geral:	19.334,11

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

CBO Departamento Filial
322205 12 1
Admissão: 05/09/2007

Código Descrição
1 HORAS NORMAIS
93 QUINQUÊNIO
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR
16 INSALUBRIDADE 20%
25 ADICIONAL NOTURNO
20 GRATIFICACOES
202 REFEISUL
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

Referência	Vencimentos	Descontos
220,00	1.460,34	2,00
2,00	146,03	283,44
0,00	36,76	70,74
20,00	242,40	
180,00	238,96	
995,91	995,91	
2,00		
9,08		
15,00		

Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2022
Valor Pago : R\$ 2.764,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951510903006202200000276422

Segurança: 10ABI783E895CFE1B640A443483C8AC813A297CD

BANRISUL 41
Conta corrente: 350302
Salário Base
1.460,34 3

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário
434 CRISLAINE CASA ACOSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

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

Referência	Vencimentos	Descontos
220,00	1.460,34	2,00
2,00	146,03	250,35
20,00	242,40	51,77
995,91	995,91	
2,00		
8,80		
7,50		

Importância líquida discriminada neste recibo.

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

Autenticação Eletrônica:

BERGS023599951510913006202200000254056

Segurança: 85630276D5919409686BB1DFA9C6638ACECB6C0

BANRISUL 41

Conta corrente: 350309

Salário Base
1.460,34

2

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Nome do Funcionário
323 EDENILSON GONCALVES COSTA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUÊNIO	3,00	219,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	36,76	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,15		292,20
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,34
900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00		606,00

o a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2022
Valor Pago : R\$ 2.263,88
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951510923006202200002263 88

Segurança: 23C4C1F2540CAFAAD3A8B27006985A227DBE33FPD

BANRISUL 41	
Conta corrente: 3503034	
Salário Base	3
1.460,34	

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

CSO 223505
Admissão: 12/04/2015

Departamento 12

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	
8927	DIFERENÇA DE GRATIFICAÇÃO	995,91	995,91	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	11,35		700,60
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		110,63
8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	995,91		995,91



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/06/2022

Valor Pago :

R\$ 4.515,34

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

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951510933006202200000451534

Segurança: 86DC20B12CE1B8C9B4464A6ED87842F5A41CCID5

BANRISUL 41
conta corrente: 380404
Salário Base 3.752,63

a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário
737 KRICIE BUTTES MACHADO
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO
322205
Admissão: 12
02/03/2020

Código Descrição

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

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

Vencimentos
1.326,30
132,63
242,40
995,91

Descontos
2,00
216,75
19,07

a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

BANRISUL 41
conta corrente: 390323

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
30/06/2022
R\$ 2.459,42

Favorecido / Banco / Ag / Conta :KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

Salário Base
1.326,30 2.

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951510943006202200000245942

Segurança: IDf6E870033EF40BFB4883D2B5371DA9D2E6f

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

CSO Departamento Fila
322205 12 1
Admissão: 01/11/2013

Código	Descrição
1	HORAS NORMAIS
93	QUINQUÊNIO
16	INSALUBRIDADE 20%
20	GRATIFICAÇÕES
202	REFEISUL
203	ALIMENTAÇÃO
998	I.N.S.S.
999	IMPOSTO DE RENDA

Referência	Vencimentos	Descontos
220,00	1.460,34	
1,00	73,02	
20,00	242,40	
995,91	995,91	
2,00		2,00
1,50		3,00
8,72		241,59
7,50		46,96

Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



***** 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 : 30/06/2022
Valor Pago : R\$ 2.478,12
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951510953006202200000247812

Segurança: 6E2DE1CD608F4894F51DC395253E20F88CF56370

BANRISUL 41
Conta corrente: 3503777

Salário Base
1.460,34 2

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2022

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

CGO
322205
Admissão:
Departamento
12
Filiai
1
08/05/2020

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

a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

BANRISUL 41
conta corrente: 350478

Salário Base
1.326,30

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2022
Valor Pago : R\$ 2.312,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951510963006202200000231257
Segurança: 87E151BF2F97FA8D0C20EC8CBFD4780786DE2557

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220630000190708766
Data: 30/06/2022
Hora: 17:16:16

ID Transação: E9270206720220630201500190708766
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO JUNHO 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.

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 : 14/07/2022-16:12:43
NSU : 01333305344/00000000649986/061170
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 : 85800000110 04450385222 01070122189 40594595857

Data de Pagamento : 14/07/2022

Valor Total : 11.004,45

Autenticação : 041023599980611701407202200001100445

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

0361CF61178420F783A6AC53CECED41D2824

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\$ 361,80
refere-se a SAMU (IRRF 0561)