

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\$ 26.155,06
(VINTE E SEIS MIL CENTO E CINQUENTA E CINCO REAIS SEIS CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/06/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MAIO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	26.155,06	PL. OPERATIVO - SAMU	22.580,64
TRANSPORTADO	15.493,90	PENSAO ALIMENT.	606,00
		IRRF(0561)	553,23
		FGTS	2.041,42
		REFEISUL	1.600,00
		INSS	2.344,94
		A TRANSPORTAR	11.922,73
TOTAL	41.648,96		41.648,96

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	31/05/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	22.580,64
PGTO PENSÃO FEVEREIRO	01/06/22	PENSAO ALIMENT.	606,00
TOTAL			23.186,64

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	17/06/22	IRRF(0561)	553,23
COMP PGTO	07/06/22	FGTS	2.041,42
COMP.PGTO	19/05/22	REFEISUL	1.600,00
COMP.PGTO	17/06/22	INSS	2.344,94
TOTAL			6.539,59

Empregados - 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.	8,82	252,63 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	3,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,03 D		
16 INSALUBRIDADE 20%				20,00	242,40 P						
25 ADICIONAL NOTURNO				12,00	15,93 P						
20 GRATIFICACOES				995,91	995,91 P						
ND:	0	Proventos:	2.863,67	Descontos:	307,66	Informativa:	229,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.556,01
NF:	1	Base INSS:	2.863,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,67	Valor FGTS:	229,09	Base IRRF:	2.611,04

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.	8,82	252,63 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR			0,00	3,06 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	53,03 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P							
25 ADICIONAL NOTURNO			12,00	15,93 P							
20 GRATIFICACOES			995,91	995,91 P							
ND:	0	Proventos:	2.863,67	Descontos:	307,66	Informativa:	229,09	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.556,01
NF:	0	Base INSS:	2.863,67	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.863,67	Valor FGTS:	229,09	Base IRRF:	2.611,04

Empr.:	638 DEIVER DUARTE ARAUJO		Situação: Trabalhando		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		
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.	9,47	341,20 D			
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,85 D			
20 GRATIFICACOES			995,91	995,91 P							
ND:	1	Proventos:	3.751,76	Descontos:	449,05	Informativa:	288,14	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.302,71
NF:	1	Base INSS:	3.601,76	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.601,76	Valor FGTS:	288,14	Base IRRF:	3.070,97

Empreendedor:	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.	9,14	291,03 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	42,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	28,69 D			
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	242,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D			
25 ADICIONAL NOTURNO		168,00	223,03 P							
20 GRATIFICACOES		995,91	995,91 P							
D: 0	Proventos:	3.183,62	Descontos:	927,72	Informativa:	254,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.255,90
IF: 1	Base INSS:	3.183,62	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.183,62	Valor FGTS:	254,68	Base IRRF:	2.286,59

Empregados - 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	240,00	3.752,63 P	202	REFEISUL			
222 AUXILIO CRECHE VALOR	150,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	187,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	10,08	421,74 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P			15,00	152,46 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					

ND: 2	Proventos:	4.482,66	Descontos:	576,20	Informativa:	334,61	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.906,46
NF: 2	Base INSS:	4.182,66	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.182,66	Valor FGTS:	334,61	Base IRRF:	3.381,74

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			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	452,21	452,21 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,98	271,01 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			7,50	48,92 D	
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					

ND: 1	Proventos:	3.149,45	Descontos:	321,93	Informativa:	241,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.827,52
NF: 1	Base INSS:	3.016,82	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.016,82	Valor FGTS:	241,34	Base IRRF:	2.556,22

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			
19 DIFERENCA DE SALARIOS	18,00	18,00 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	73,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	9,04	277,94 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,95 P			7,50	66,95 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:	3.074,58	Descontos:	346,89	Informativa:	245,96	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.727,69
NF: 0	Base INSS:	3.074,58	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.074,58	Valor FGTS:	245,96	Base IRRF:	2.796,64

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			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,90 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
150 HORAS EXTRAS	8,00	139,89 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,67	236,76 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			7,50	44,30 D	
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					

ND: 0	Proventos:	2.731,40	Descontos:	283,06	Informativa:	218,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.448,34
NF: 0	Base INSS:	2.731,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.731,40	Valor FGTS:	218,51	Base IRRF:	2.494,64

Total Geral Proventos:	26.100,81	Total Geral Descontos:	3.520,17
		Líquido Geral:	22.580,64

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2022

Página: 3/3

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.780,00	14.610,04 P	202 REFEISUL	16,00	16,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	160,00	1.939,20 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D
19 DIFERENÇA DE SALARIOS	470,21	470,21 P	998 I.N.S.S.	73,02	2.344,94 D
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	553,23 D
25 ADICIONAL NOTURNO	372,00	493,85 P			
93 QUINQUENIO	9,00	771,76 P			
150 HORAS EXTRAS	8,00	139,89 P			
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	432,63 P			
222 AUXÍLIO CRECHE VALOR	150,00	150,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	26,90 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	94,96 P			

Líquido Geral: 22.580,64

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia
638	DEIVER DUARTE ARAUJO ENFERMEIRA (O)	223505	12	1

Admissão: 26/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
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.	9,47		341,20
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		105,85



***** 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 : 31/05/2022
Valor Pago : R\$ 3.302,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664153105202200000330271
Segurança: B3FEFC97A23DF36FB86739B0DF4CFC07FA837CAB

Total de Descontos	449,05
	3.302,71
Faixa RRF	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU

Mensalista

Código

323

Nome do Funcionário

EDENILSON GONCALVES COSTA

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CBO

322205

Departamento

12

Filial

1

Admissão:

08/02/2007

Folha Mensal

Maio de 2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUENIO	3,00	219,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	42,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	168,00	223,03	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,14		291,03
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		28,69
900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00		606,00

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

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

00528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 31/05/2022

Valor Pago : R\$ 2.255,90

Favorecido / Banco / Ag / Conta :EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664163105202200000225590

Segurança: F192F45EA911B292FE39F4229F2DDE45108AA879

Assinatura do Funcionário

Data

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Total de Descontos

927,72

2.255,90

Faixa RRF

7,50

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220601000173536421
Data: 01/06/2022
Hora: 14:05:42

ID Transação: E9270206720220601170400173536421
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO MAIO 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.

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

CC: SAMU

Código Nome do Funcionário

543 GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS
ENFERMEIRA(O)

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Departamento
12

Filial
1

CBO
223505

Admissão: 16/04/2015

Código

Descrição

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

Referência

240,00
150,00
1,00
1,00
20,00
2,00
10,08
15,00

Vencimentos

3.752,63
150,00
187,63
150,00
242,40

Descontos

2,00
421,74
152,46

Banrisul

INSTITUTO DE CREDITO DO BRASIL

28 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515

OUIDORIA: 0800.644.2200

do Crédito :

/ Finalidade :

do Pagamento :

Pago :

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

31/05/2022

R\$ 3.906,46

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664173105202200000390646

Segurança: 4D95937892B1A4E03271C8EF6A69C88726F12D99

Total de Descontos

576,20

3.906,46

Folha IRPF

15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
737	KRICIE BUTTES MACHADO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	12	1
		Admissão:	02/03/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	452,21	452,21	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,98		271,01
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		48,92



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

005628 - 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 : 31/05/2022

Valor Pago : R\$ 2.827,52

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

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664183105202200000282752

Segurança: 1EFD11BCDFD10C5439B8A446C0599326CF694332

Total de Descontos	321,93
	2.827,52
Faixa IRRF	7,50

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Filial
502	LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	12	1
Admissão:			01/11/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
19	DIFERENÇA DE SALARIOS	18,00	18,00	
93	QUINQUENIO	1,00	73,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	45,95	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,04		277,94
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		66,95



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2022
Valor Pago : R\$ 2.727,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999516641931052022000000272769

Segurança: 8604261872384ED0FDE7F3F0529B44001B855A28

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

Total de Descontos	346,89
	2.727,69
Faixa IRRF	7,50

A DE CARIDADE D JAGUARÃO
3.413.661/0001-90

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Nome do Funcionário

UIZA GARCÊZ BORGES TERRA
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Departamento
12

CBO
322205

Filial
1

Admissão: 08/05/2020

Descrição

S NORMAIS
EXO EXTRAS DSR
S EXTRAS
LUBRIDADE 20%
EFICACOES
I SUL
S.S.
TO DE RENDA

Referência

220,00
0,00
8,00
20,00
995,91
2,00
8,67
7,50

Vencimentos

1.326,30
26,90
139,89
242,40
995,91

Descontos

2,00
236,76
44,30



Pagar - BRR

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

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/05/2022
R\$ 2.448,34

Ag / Conta : LUIZA GARC?Z BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664203105202200000244834
Segurança: AED7A7F0D3F6916F5C9DB62F192641134A85AC8A

Total de Descontos	283,06
Faixa IRRF	2.448,34
7,50	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2022

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
434	CRISLAINE CASA ACOSTA	322205	12	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	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	3,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	12,00	15,93	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,82		252,63
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		53,03

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

SAC: 0800.646.1515
OUVIDORIA: 0800.644.2200



005528 - Contas a Pagar - BRR

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

CREDITO SALARIO

31/05/2022

R\$ 2.556,01

Valor Pago: R\$ 2.556,01

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951664143105202200000255601

Segurança: 44F9B556FF9C0C2D3E9AB3EED3503033FC611456

Total de Descontos	307,66
	2.556,01
Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário: _____

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:47:29
NSU : 01322526706/00000000106410/017308
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 : 85810000081 51450385221 71070122161 66715917950
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 8.151,45

Autenticação : 041023599980173081706202200000815145

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

03518ADB72BAF664B7F3092377E31D0AB238

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\$ 553,23
refere-se a IRRF 05611
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

31/05/2022

Data de Vencimento

20/06/2022

Número do Documento

07.01.22161.6671591-7

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações

Valor Total do Documento

8.151,45**Sicalc Contribuinte - 8721 - RS**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.151,45			8.151,45
07	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	8.151,45	0,00	0,00	8.151,45

SEND A (Versão:5.1.0)

Página: 1 / 1

10/06/2022 11:23:50

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Número: 07.01.22161.6671591-7

Pagar até: 20/06/2022

Valor: 8.151,45

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 : 01318553248
NSU de Autenticação : 001945

Representação Numérica do Código de Barras
858800003066.180701792200.607665050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/06/2022
Competência : 05/2022
Valor Total : 30.618,07
Pagamento Efetuado em : 07/06/2022

Autenticação : 041023599980019450706202200003061807

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

=====

03425E69A4ED4D600A8E63CB9AC899632F11

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\$ 2041,42
refere-se a FGTS SAMU



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.725,90	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.618,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.618,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 382.725,90	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 05/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/06/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 30.618,07	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 30.618,07
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/06/2022

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01311166374/00000000693413/873713

Data: 19/05/2022

Hora: 11:22:38

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.47299740242.4.89900002685484
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Valor: R\$ 26.854,84
Data Débito: 19/05/2022
Data Vencimento: 19/05/2022
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
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.

0356CBB4C612A574DB5D1085B82A80871820

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1.600,00
refere-se a Refeisul SAMU



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 93018900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0047299764	Vencimento 19/05/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão		
Demonstrativo das Transações Esse boleto e referente a fatura: 957633 - 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		Nº do Documento 472997		
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 26.854,84	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 47299.740242 4 89900002685484

Local de Pagamento					Vencimento 19/05/2022
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 19/05/2022	Nº do Documento 472997	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/05/2022	Nosso Número 1/0047299764
Uso do Banco Carteira	1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 26.854,84
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto e referente a fatura: 957633 - 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 0100/06842743-0 (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					(-) 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	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202200000049028 / 1578551	23/05/2022 11:32:36	20/05/2022	9735fb40

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: 88413851000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasaajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 26.854,84 Valor do Serviço R\$ 26.854,84
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\$ 26.854,84
(-) Impostos	R\$ 0,00
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00
(-) ISS Excluído	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 26.854,84
(-) Deduções	R\$ 26.854,84
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00
(x) Alíquota	5%

Valor Líquido: R\$ 26.854,84

(=) 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

Tel: (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades

Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA0
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:45:52
NSU : 01322525466/00000000104620/017304
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 : 85860000370 37990385221 71071622161 66157732095
Data de Pagamento : 17/06/2022
Valor Total : 37.037,99

Autenticação : 041023599980173041706202200003703799

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

03D07F61B6AEA58BFCFFC91E01CCC4098511

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\$ 2.344,94
refere-se 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
Maior/2022

Data de Vencimento
20/06/2022

Número do Documento
07.16.22161.6615773-2

Pagar este documento até

20/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000056623196

Valor Total do Documento

37.037,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	28.494,47			28.494,47
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	8.543,52			8.543,52
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:05/2022 Vencimento:20/06/2022				
Totais		37.037,99			37.037,99

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

10/06/2022 11:09:32

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22161.6615773-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 37.037,99

Pague com o PIX

