

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\$ 25.288,84
(VINTE E CINCO MIL DUCENTOS E OITENTA E OITO REAIS E OITENTA E QUATRO CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/04/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - MARÇO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R.\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R.\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.-SAMU	25.288,84	PL. OPERATIVO - SAMU	16.458,35
A PORTE STA CASA	4.004,64	PENSAO ALIMENT.	606,00
		IRRF(0561)	580,26
		FGTS	1.964,09
		REFEISUL	1.400,00
		INSS	2.339,18
		FÉRIAS	5.945,60
TOTAL	29.293,48		29.293,48

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	31/03/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	16.458,35
PGTO PENSÃO FEVEREIRO	01/04/22	PENSAO ALIMENT.	606,00
TOTAL			17.064,35

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/04/22	IRRF(056I)	580,26
COMP.PGTO	18/04/22	FGTS	1.964,09
COMP.PGTO	18/03/22	REFEISUL	1.400,00
COMP.PGTO	07/06/22	INSS	2.339,18
TOTAL			6.283,53

FÉRIAS SAMU			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PGTO	25/02/2022	LUIZA GARCEZ BORGES TERRA	2.732,98
COMP. PGTO	25/02/2022	KRICIE BUTTES MACHADO	3.212,62
TOTAL			5.945,60

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2022

Página: 1/3
Emissão: 26/04/2022
Horas: 15:57:00

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.	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:	1	Base INSS:	2.844,68	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.844,68	Valor FGTS:	227,57	Base IRRF:	2.594,33

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	191,61	1.271,91 P	202	REFEISUL	2,00	1,74 D
93 QUINQUENIO	2,00	127,19 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	462,42 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,79 P	812	INSS FERIAS	10,36	56,46 D
3 HORAS FERIAS	29,33	194,71 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,92 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	132,79	132,79 P	998	I.N.S.S.	8,83	253,15 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	29,33	29,33 P	942	IRRF FERIAS	15,00	25,95 D
807 VANTAGENS FERIAS	51,79	51,79 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,64 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	136,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,12 P				
25 ADICIONAL NOTURNO	168,00	223,03 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND:	0	Proventos:	3.412,78	Descontos:	861,28	Informativa:	273,02	Informativa Dedutora:	0,01	Líquido:	2.551,50
NF:	0	Base INSS:	3.412,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.412,78	Valor FGTS:	273,01	Base IRRF:	2.605,88

FERIAS DE 03/02/2022 - 04/03/2022

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.	10,47	486,07 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,24 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	256,33 D
150 HORAS EXTRAS	51,00	906,13 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND:	1	Proventos:	4.792,13	Descontos:	744,40	Informativa:	371,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.047,73
NF:	1	Base INSS:	4.642,13	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.642,13	Valor FGTS:	371,37	Base IRRF:	3.966,47

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	3,00	219,05 P	8247	DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	112,00	112,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,36 P	998	I.N.S.S.	8,78	247,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	12,00	15,93 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND:	0	Proventos:	2.935,99	Descontos:	967,87	Informativa:	225,91	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.968,12
NF:	1	Base INSS:	2.823,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.823,99	Valor FGTS:	225,91	Base IRRF:	1.970,12

Empresa: **1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
 CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 03/2022

Página: 2/3
 Emissão: 26/04/2022
 Horas: 15:57:00

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.: 737 KRICIE BUTTES MACHADO
 Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 12

Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 12

CPF: 943.125.320-87
 Adm: 02/03/2020
 Filial: 1

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

1 HORAS NORMAIS	95,33	574,73 P	202	REFEISUL		
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	2,00	0,90 D
3 HORAS FERIAS	124,67	751,57 P	812	INSS FERIAS	0,00	1.820,45 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	564,35	564,35 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	9,55	199,15 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	110,75	110,75 P	998	I.N.S.S.	0,00	30,94 D
807 VANTAGENS FERIAS	137,36	137,36 P	942	IRRF FERIAS	7,91	132,63 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	521,34 P			15,00	65,77 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 1 Proventos: 3.893,68 Descontos: 2.249,84 Informativa: 300,88 Informativa Dedutora: 0,01 Líquido: 1.643,84
 NF: 1 Base INSS: 3.761,05 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.761,05 Valor FGTS: 300,87 Base IRRF: 1.322,52
 FERIAS DE 15/03/2022 - 13/04/2022

Empr.: 502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO
 Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 12

Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 12

CPF: 010.114.760-02
 Adm: 01/11/2013
 Filial: 1

PIS: 129.74305.68-9
 CTPS/Série: 07427782/0010
 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	6,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,40 P	998	I.N.S.S.	9,01	274,52 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	65,06 D
25 ADICIONAL NOTURNO	180,00	238,96 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.046,03 Descontos: 347,58 Informativa: 243,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.698,45
 NF: 0 Base INSS: 3.046,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.046,03 Valor FGTS: 243,68 Base IRRF: 2.771,51

Empr.: 743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA
 Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM
 CC: 12

Situação: Trabalhando
 Vínculo: Celetista
 Depto: 12

CPF: 040.923.930-59
 Adm: 08/05/2020
 Filial: 1

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

1 HORAS NORMAIS	21,29	128,34 P	202	REFEISUL	2,00	0,19 D
3 HORAS FERIAS	205,33	1.237,88 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.550,90 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	232,38	232,38 P	812	INSS FERIAS	9,04	259,75 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	6,06	6,06 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	53,30 D
807 VANTAGENS FERIAS	678,72	678,72 P	998	I.N.S.S.	7,50	86,07 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	718,35 P	942	IRRF FERIAS	7,50	62,74 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	23,46 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 4.021,10 Descontos: 3.012,95 Informativa: 321,68 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.008,15
 NF: 0 Base INSS: 4.021,10 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.021,10 Valor FGTS: 321,68 Base IRRF: 1.008,34
 FERIAS DE 04/03/2022 - 02/04/2022

Total Geral Proventos: 24.946,39

Total Geral Descontos: 8.488,04
 Líquido Geral: 16.458,35

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
03/2022

Página: 3/3
Emissão: 26/04/2022
Horas: 15:57:00

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.188,23	8.719,45 P	202 REFEISUL	14,00	10,83 D
3 HORAS FERIAS	359,33	2.184,16 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	6,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.309,22 P	812 INSS FERIAS	28,95	515,36 D
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	93,16 D
25 ADICIONAL NOTURNO	360,00	477,92 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	606,00	606,00 D
93 QUINQUENIO	8,00	565,29 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.833,77 D
150 HORAS EXTRAS	51,00	906,13 P	942 IRRF FERIAS	37,50	154,46 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	282,63 P	998 I.N.S.S.	61,30	1.730,66 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,24 P	999 IMPOSTO DE RENDA	45,00	425,80 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	929,52	929,52 P	8247 DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	112,00	112,00 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	146,14	146,14 P			
807 VANTAGENS FERIAS	867,87	867,87 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,55 P			
931 1/3 DAS FERIAS	99,99	1.375,90 P			

Líquido Geral: 16.458,35

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

CC: SAMU
 Mensalista
 Carlos Renato de Leon da Silva
 Técnico de Enfermagem

Folha Mensal
 Março de 2022
 Departamento 12
 Filial 1
 CBO 322205
 Admissão: 05/09/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUENIO	2,00	146,03	2,00
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,80		250,35
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		51,77

BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos
conta corrente: 350302180-6		2.844,68		304,12
Salário Base	1.460,34	Valor Líquido	2.540,56	
Sal. Contr. MSS	2.844,68	Base Calc. IRRF		7,50
Base Calc. FGTS	2.844,68	Base Calc. IRRF		7,50
Agência: 0235 - 23	FGTS do Mês	227,57		

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
 Março de 2022

CBO
 322205

Admissão:

Departamento
 12
 Faltas
 1
 01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	191,61	1.271,91	
93	QUINQUENIO	2,00	127,19	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	38,79	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	211,12	
25	ADICIONAL NOTURNO	168,00	223,03	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		1,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,92
998	I.N.S.S.	8,83		253,15
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,64

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23	
Salário Base	1.460,34	Sal. Contrib. INSS	3.412,78
Base Calc. FGTS	3.412,78	FGTS do Mes	273,01
Total de Vencimentos		Total de Descontos	
2.867,95		316,45	
Valor Líquido	2.605,88	Base Calc. IRRF	2.551,50
		Falta 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

Nome do Funcionario
 638 DEIVER DUARTE ARAUJO
 ENFERMEIRA(O)

Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2022

Admissão: 223505
 12
 26/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	134,24	
150	HORAS EXTRAS	51,00	906,13	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,47		486,07
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		256,33

Total de Vencimentos: 4.792,13
 Total de Descostos: 744,40

Valor Líquido: 4.047,73

Base Calc IRRF: 3.966,47
 Falsa IRRF: 22,50

Agência: 0235 - 23
 conta corrente: 350448270-3

Salário Base: 2.363,45
 Sai Contr INSS: 4.642,13
 Base Calc FGTS: 4.642,13
 FGTS do Mes: 371,37

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
 Março de 2022

CEB 322205
 Admissão: 08/02/2007
 Departamento 12
 Faltas 1

Código	Nome do Funcionário	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	EDENILSON GONCALVES COSTA	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93		QUINQUENIO	3,00	219,05	112,00
854		REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	2,36	247,87
16		INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	606,00
25		ADICIONAL NOTURNO	20,00	15,93	
20		GRATIFICACOES	12,00	995,91	
202		REFEISUL	995,91		
8247		DESCONTO ANTECIPACAO SALARIAL	2,00		
998		I.N.S.S.	112,00		
900		PENSAO ALIMENTICIA	8,78		
			606,00		
			Total de Vencimentos	2.935,99	Total de Descontos
					967,87
			Valor Líquido	1.970,12	Faltas IRPF
					7,50

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

Salário Base 1.460,34
 Sal. Contrib. INSS 2.823,99
 Base Calc. FGTS 2.823,99
 FGTS do Mês 225,91

Base Calc. IRRF 1.970,12

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Data

 Assinatura do Funcionário



Recibo de Pagamento

NSU: 20220401000139710836
Data: 01/04/2022
Hora: 11:38:13

ID Transação: E9270206720220401143700139710836
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO MARCO 2022
Valor Final: 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.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

CC: SAMU

Mensalista

Nome do Funcionário
 737 KRICIE BUTTES MACHADO
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Folha Mensal
 Março de 2022
 CRD 322205
 Admissão: 02/03/2020
 Departamento 12
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	95,33	574,73	0,90
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63	30,94
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	105,04	132,63
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
821	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00		
998	I.N.S.S.	7,91		
		Total de Vencimentos	1.808,31	Total de Descontos
				164,47
		Valor Líquido	1.643,84	

BANRISUL 41
 Conta corrente: 390323940-9
 Agência: 0235 - 23
 Salário Base 1.326,30
 Sal Contr INSS 3.761,05
 Base Calc FGTS 3.761,05
 FGTS do Mês 300,87
 Base Calc IRPF 1.322,52
 Faixa IRPF 0,00

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
 Março de 2022

Código Nome do Funcionário
 502 LIZIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTEELHO
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205
 Admissão: 01/11/2013

Departamento 12
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUENIO	1,00	73,02	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,40	
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
203	ALIMENTAÇÃO	1,50		6,00
998	I.N.S.S.	9,01		274,52
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		65,06
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.046,03	347,58
			Valor Líquido →	2.698,45
			Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
			2.771,51	7,50

BANRISUL 41
 conta corrente: 350377320-8 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.460,34
 Sal Contr. INSS 3.046,03
 Base Calc. FGTS 3.046,03
 FGTS do Mês 243,68

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
 Março de 2022

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

CBO 322205
 Admissão: 08/05/2020

Departamento 12
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	21,29	128,34	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	23,46	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		0,19
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		53,30
998	I.N.S.S.	7,50		86,07
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.147,71	139,56
			Valor Líquido ⇨	1.008,15
			Salário Base	Faixa IRPF
			1.326,30	0,00

BANRISUL 41
 conta corrente: 350478300-2
 Agência: 0235 - 23

Sal. Contr. INSS 4.021,10
 Base Calc. FGTS 4.021,10
 FGTS do Mes 321,68

Base Calc. IRRF 1.008,34

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

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 : 19/04/2022-09:57:19
NSU : 01298721231/00000000137879/825404
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 : 85870000074 70690385221 10070122108 41138359608

Data de Pagamento : 19/04/2022

Valor Total : 7.470,69

Autenticação : 041023599988254041904202200000747069

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

03634B615547580B6AC58F18FF1040EC7B57

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 580,26
refere-se a SAMU IRRF



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 31/03/2022

Data de Vencimento 20/04/2022

Número do Documento 07.01.22108.4113835-9

Pagar este documento até 20/04/2022

Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento 7.470,69

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.470,69			7.470,69
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2022 Vencimento 20/04/2022				
	Totais	7.470,69	0,00	0,00	7.470,69

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000074 0 70690385221 0 10070122108 5 41138359608 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.22108.4113835-9
Pagar até: 20/04/2022
Valor: 7.470,69

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 : 01298523265
NSU de Autenticação : 824853

Representação Numérica do Código de Barras
858100003403.236401792203.418663053887.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 18/04/2022
Competência : 03/2022
Valor Total : 34.023,64
Pagamento Efetuado em : 18/04/2022

Autenticação : 041023599988248531804202200003402364

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

0399853207CDCD7E2CED33596B2C21A79607

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1964,09
refere-se a SAMU
(FGTS)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/04/2022 - 16:57:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.041,05	06-QTDE TRABALHADORES 179	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 18/04/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.243,28	14-ENCARGOS 1.780,36	15-TOTAL A RECOLHER 34.023,64
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/04/2022

858100003403 236401792203 418663053887 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 18/04/2022 - 16:57:22

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 403.041,05	06-QTDE TRABALHADORES 179	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2022	12-DATA DE VALIDADE 18/04/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.243,28	14-ENCARGOS 1.780,36	15-TOTAL A RECOLHER 34.023,64
---	-------------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 18/04/2022

858100003403 236401792203 418663053887 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01286604191/00000000836978/777652

Data: 18/03/2022

Hora: 08:39:36

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.45400440934.1.89280000570000
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 5.700,00
Data Débito:	18/03/2022
Data Vencimento:	18/03/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES

Atenciosamente

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

03EFC8B6792C6BB67F6266C6A70F99695973

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1400,00
refere-se a Refeição - SAMU

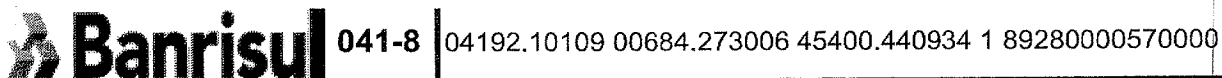


PO

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0045400433	Vencimento 18/03/2022
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	Nº do Documento 454004
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto e referente a fatura: 916098 - 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	
		0,00	5.700,00	

Corte aqui



Local de Pagamento						Vencimento
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.						18/03/2022
Beneficiário/CNPJ/CPF						Agência / Código do Beneficiário
BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06						0100/06842736-8
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
17/03/2022	454004	DS	N	17/03/2022	1/0045400433	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento	
	1	R\$			5.700,00	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)						(-) Desconto / Abatimento
Esse boleto e referente a fatura: 916098 - 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						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador						Código de Baixa:
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 202200000027817 / 1557341	Data e Hora de Emissão 21/03/2022 04:56:27	Data da Competência 20/03/2022	Código de Verificação 42f3818
--	---	-----------------------------------	----------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



BANRISUL CARTOES S.A.
CNPJ: 92934215000106 Inscricao Municipal: 00233722
R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000
Porto Alegre - RS
Telefone: Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190 Inscricao Municipal:
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000
Jaguarão - RS
Telefone: Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5.700,00 Valor do Serviço R\$ 5.700,00
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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.700,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 5.700,00
(-)Deduções	R\$ 5.700,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.700,00

(=)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

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: 743 - LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA

CPF: 040.923.930.59

Periodo de Aquisicao....: 08/05/2020 a 07/05/2021

Série CTPS.: 50

Periodo das Férias.....: 04/03/2022 a 02/04/2022

Número CTPS: 6984177

Retorno ao Trabalho.....: 03/04/2022

Dias Férias.: 30

Pagamento do Recibo.....: 02/03/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.326,30

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.326,30	
805	MEDIA VALOR FERIAS	248,98	248,98	
806	MEDIA HORAS FERIAS	6,49	6,49	
807	VANTAGENS FERIAS	727,20	727,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	769,66	
812	INSS FERIAS	9,04		278,43
942	IRRF FERIAS	7,50		67,22
	Totais.....:		3.078,63	345,65
	Líquidos.....:		2.732,98	

Recebi a importância de (dois mil setecentos e trinta e dois reais e noventa e oito centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 2 de Março de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA

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: 737 - KRICIE BUTTES MACHADO

CPF: 943.125.320.87

Periodo de Aquisicao....: 02/03/2021 a 01/03/2022
Periodo das Férias.....: 15/03/2022 a 13/04/2022

Série CTPS.: 0010
Número CTPS: 1491282
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 14/04/2022
Pagamento do Recibo.....: 11/03/2022
Salário Base.....: R\$ 1.326,30

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.326,30	
805	MEDIA VALOR FERIAS	995,91	995,91	
806	MEDIA HORAS FERIAS	195,43	195,43	
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	920,02	
812	INSS FERIAS	9,55		351,38
942	IRRF FERIAS	15,00		116,06
	Totais.....:		3.680,06	467,44
	Líquidos.....:		3.212,62	

Recebi a importância de (três mil duzentos e doze reais e sessenta e dois centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 11 de Março de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

KRICIE BUTTES MACHADO

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 : 07/06/2022-17:01:00
NSU : 01318743254/00000000370743/002925
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 : 85870000383 53910385221 58071622158 04031632977
Data de Pagamento : 07/06/2022
Valor Total : 38.353,91

Autenticação : 041023599980029250706202200003835391

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

03EF7091B022BA63712FFD49E68F50A3D059

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\$ 2.339,18
refere-se a SAMU



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
Março/2022

Data de Vencimento
20/04/2022

Número do Documento
07.16.22158.0403163-2

Pagar este documento até

07/06/2022

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000055308630

Valor Total do Documento

38.353,91

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	26.044,45	4.039,49	528,70	30.612,64
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022:				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.586,08	1.021,50	133,69	7.741,27
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:03/2022 Vencimento:20/04/2022				
	Totais	32.630,53	5.060,99	662,39	38.353,91

SEDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

07/06/2022 11:58:27

85870000383 8 53910385221 0 58071622158 6 04031632977 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85870000383 8 53910385221 0 58071622158 6 04031632977 0

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22158.0403163-2
Pagar até: 07/06/2022
Valor: 38.353,91

Pague com o PIX:

