

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código 3  
Nome do Funcionário  
ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD  
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE

ORG 515105  
Admissão: 01/01/2000  
Departamento 3  
Filial 1

Código 1  
1 HORAS NORMAIS  
93 QUINQUÊNIO  
16 INSALUBRIDADE 20%  
202 REFEEISUL  
998 I.N.S.S.  
999 IMPOSTO DE RENDA

Descrição

Referência

Vencimentos

Descontos

|        |          |        |
|--------|----------|--------|
| 220,00 | 1.917,18 | 2,00   |
| 4,00   | 383,44   | 214,16 |
| 20,00  | 242,40   | 31,86  |
| 2,00   |          |        |
| 8,42   |          |        |
| 7,50   |          |        |



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

BANRISUL 41  
Conta corrente: 3503030

Salário Base 1.917,18  
2.

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU A

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/06/2022  
Valor Pago : R\$ 2.295,00

Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304-0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951508103006202200000229500

Segurança: 0A6152BEB358C93ED0448F37B580517F37417D07

Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA  
MEDICO

CBO 225125  
Admissão: 21/03/2014

Departamento 3  
Filial 1

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

| Referência | Vencimentos | Descostos |
|------------|-------------|-----------|
| 100,00     | 7.736,99    |           |
| 1,00       | 386,85      |           |
| 20,00      | 242,40      |           |
| 2,00       |             | 2,00      |
| 9,90       |             | 828,38    |
| 27,50      |             | 1.203,55  |



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

BANRISUL 41  
conta corrente: 380461

Saldo Base 7.736,99 7

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/06/2022  
Valor Pago : R\$ 6.332,31  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951508113006202200000633231

Segurança: 8A5C6BE48AE42178780B1809268E497C76A60834

a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

Código 168 Nome do Funcionário GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO  
PSICOLOGO(A)

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código 1 Descrição HORAS NORMAIS  
93 QUINQUÊNIO  
16 INSALUBRIDADE 20%  
202 REFÉISUL  
821 INSS DIFERENÇA FERIAS  
998 I.N.S.S.  
999 IMPOSTO DE RENDA

Referência

Vencimentos

Descontos

|        |          |        |
|--------|----------|--------|
| 110,00 | 1.952,96 | 1,00   |
| 4,00   | 390,59   | 135,63 |
| 20,00  | 242,40   | 219,31 |
| 2,00   |          | 24,53  |
| 0,00   |          |        |
| 8,48   |          |        |
| 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 :  
Salário Base

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
30/06/2022  
R\$ 2.205,48  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
30/06/2022  
R\$ 2.205,48  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951508123006202200000220548  
Segurança: 3E54E6A80B3EBID1C78314EA2AF7645734282023

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
602 GIOVANA BARRETO DA SILVA  
MEDICO

CSO 225125  
Admissão: 01/09/2017  
Departamento 3  
Filial 1

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | HORAS NORMAIS     | 180,00     | 7.736,99    | 2,00      |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 242,40      | 828,38    |
| 202    | REFEISUL          | 2,00       |             | 1.097,17  |
| 998    | I.N.S.S.          | 10,38      |             |           |
| 999    | IMPOSTO DE RENDA  | 27,50      |             |           |

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 :  
SAC: 0800.646.1515  
OVIDORIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
30/06/2022  
R\$ 6.051,84  
GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6  
Autenticação Eletrônica : BERGS023599951508133006202200000605184  
Segurança: BFF54ABEA32999D731FA84ABF6684E0A8FTE444B

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Nome do Funcionário  
726 JESSICA DINIZ QUENON  
COPEIRA/COZINHEIRA

GO 513430  
Admissão: 07/11/2019  
Departamento 3  
Filia 1

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | HORAS NORMAIS     | 220,00     | 1.265,63    | 2,00      |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 242,40      | 117,54    |
| 202    | REFEISUL          | 2,00       |             |           |
| 998    | I.N.S.S.          | 7,79       |             |           |



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\$ 1.388,49  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0

Autenticação Eletrônica : BFRGS023599951508143006202200000138849

Segurança: CIE39D0B309984490EB30F645D0DE5051E5036CA

Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
727 RAISSA PINTO PEREIRA  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CBO 411005  
Admissão: 08/11/2019

Código Descrição  
1 HORAS NORMAIS  
16 INSALUBRIDADE 20%  
202 REFEISUL  
998 I.N.S.S.

| Referência | Vencimentos | Descontos |
|------------|-------------|-----------|
| 220,00     | 1.265,63    |           |
| 20,00      | 242,40      |           |
| 2,00       |             | 2,00      |
| 7,79       |             | 117,54    |

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\$ 1.388,49  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658-0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951508153006202200000138849

Segurança: D78E1A75A0C307BD00D4ADE56BEF715D4EAC81A2

BANRISUL 41  
Conta corrente: 350476  
Salário Base  
1.265,62

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
827 SABRINA SILVEIRA VAZ  
ENFERMEIRA(O)

CBO 223505  
Admissão: 3  
Filial 1  
Departamento 13/06/2022

| Código | Descrição         | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|-------------------|------------|-------------|-----------|
| 1      | HORAS NORMAIS     | 124,67     | 1.418,07    |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20% | 20,00      | 242,40      |           |
| 202    | REFEISUL          | 2,00       |             | 1,20      |
| 998    | I.N.S.S.          | 7,90       |             | 131,26    |

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: 350374460-7  
Salário Base 2.363,45

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/06/2022  
Valor Pago : R\$ 1.528,01  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : SABRINA SILVEIRA VAZ - 041 - 0235 - 35.037446-0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951508163006202200000152801

Segurança: 6B5E55EFD0CF93065BBF0AE9C90B1AB5755B2CC2

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

CC: SITIO RENASCE-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA  
ENFERMEIRA(O)

CBO  
223505  
Admissão:

Departamento  
3  
Filiai  
1  
20/06/2018

| Código | Descrição                 | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|---------------------------|------------|-------------|-----------|
| 8144   | MEDIA VALOR AVISO PREVIO  | 39,00      | 1.300,00    |           |
| 8145   | MEDIA HORAS AVISO PREVIO  | 39,00      | 175,79      |           |
| 8146   | VANTAGENS AVISO PREVIO    | 39,00      | 315,12      |           |
| 16     | INSALUBRIDADE 20%         | 20,00      | 242,40      |           |
| 20     | GRATIFICACOES             | 1.000,00   | 233,33      |           |
| 51     | LIQUIDO RESCISAO          | 0,00       |             | 9.897,28  |
| 202    | REFEISUL                  | 2,00       |             | 0,47      |
| 826    | INSS SOBRE RESCISAO       | 7,50       |             | 77,04     |
| 989    | INSS 13 SAL.RESCISAO      | 8,14       |             | 171,12    |
| 827    | IRRF 130 SALARIO RESCISAO | 7,50       |             | 2,12      |
| 828    | IRRF SOBRE RESCISAO       | 22,50      |             | 177,27    |

BANRISUL 41  
Conta corrente: 350453310-3  
Agência: 0235 - 23

Selário Base  
2.363,45

Sel. Contr. INSS  
3.130,62

Base Calc. FGTS  
0,00

FGTS do Mês  
0,00

Base Calc. IRRF  
2.882,46

Faixa IRRF  
22,50

| Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|----------------------|--------------------|
| 10.325,30            | 10.325,30          |
| Valor Líquido ⇒      | 0,00               |

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: SITIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Junho de 2022

Código Nome do Funcionário  
646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA  
ENFERMEIRA(O)

CGO 223505  
Admissão: 20/06/2018  
Departamento 3  
Filial 1

| Código | Descrição                          | Referência | Vencimentos | Descontos |
|--------|------------------------------------|------------|-------------|-----------|
| 9179   | SALDO DE SALARIO HORAS             | 84,00      | 551,47      |           |
| 8550   | 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO       | 5,00       | 984,77      |           |
| 8552   | MEDIA VALOR 13o RESCISAO           | 5,00       | 416,67      |           |
| 8553   | VANTAGENS 13o RESCISAO             | 5,00       | 101,00      |           |
| 803    | 13o 1/12 INDENIZADO                | 2,00       | 393,91      |           |
| 8152   | MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZADO    | 2,00       | 166,67      |           |
| 8154   | VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO      | 2,00       | 40,40       |           |
| 28     | FERIAS VENCIDAS                    | 1,00       | 2.363,45    |           |
| 64     | 1/3 FERIAS RESCISAO                | 33,33      | 1.247,02    |           |
| 811    | FERIAS 1/12 INDENIZADO             | 1,00       | 196,95      |           |
| 818    | MEDIA HR FERIAS VENCIDAS           | 1,00       | 135,22      |           |
| 819    | MEDIA VL FERIAS VENCIDAS           | 1,00       | 1.000,00    |           |
| 820    | VANTAGEM FERIAS VENCIDAS           | 33,33      | 242,40      |           |
| 8126   | 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC        | 1,00       | 103,92      |           |
| 8156   | MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00       | 83,34       |           |
| 8157   | MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO | 1,00       | 11,27       |           |
| 8158   | VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO   | 1,00       | 20,20       |           |

A TRANSPORTAR

| Salario Base         | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do Mes | Base Calc. IRRF | Folha IRRF |
|----------------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Total de Vencimentos |                  |                 |             |                 | *****      |
| *****                |                  |                 |             |                 | *****      |
| Valor Liquido        |                  |                 |             |                 | *****      |
| *****                |                  |                 |             |                 | *****      |

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Empregado: 168 - GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO CPF: 401.612.850.15

Período de Aquisição: 01/06/2020 a 31/05/2021  
Período das Férias: 15/06/2022 a 29/06/2022  
Retorno ao Trabalho: 30/06/2022  
Pagamento do Recibo: 13/06/2022  
Salário Base: R\$ 3.905,92

| Rubrica       | Descrição        | Referência | Proventos | Descontos |
|---------------|------------------|------------|-----------|-----------|
| 003           | HORAS FERIAS     | 110,00     | 1.952,96  |           |
| 807           | VANTAGENS FERIAS | 511,79     | 511,79    |           |
| 931           | 1/3 DAS FERIAS   | 33,33      | 821,58    |           |
| 034           | FERIAS EM DOBRO  | 1,00       | 2.464,75  |           |
| 812           | INSS FERIAS      | 9,23       |           | 303,35    |
| 942           | IRRF FERIAS      | 27,50      |           | 628,77    |
| Totais.....   |                  |            | 5.751,08  | 932,12    |
| Líquidos..... |                  |            | 4.818,96  |           |

Recebi a importância de (quatro mil oitocentos e dezoito reais e noventa e seis centavos) referente quitação das férias.



**banrisul**

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 14/06/2022

Valor Pago : R\$ 4.818,96

Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950161651406202200000481896

Segurança: DEAE81F053B7E75E2933ACAF8DE423C446A7ABAE

13 de Junho de 2022

KI ISQUIERDO

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

Debita Guia o valor de R\$ 685,16  
referência a CAPS (05637)



# 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  
**30/06/2022**

Data de Vencimento  
**20/07/2022**

Número do Documento  
**07.01.22189.4059459-5**

Pagar este documento até

**20/07/2022**

Observações

Valor Total do Documento

**11.004,45**

**Sicalc Contribuinte - 8721 - RS**

### 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                   |                  |             |             |                  |
|        | <b>Totais</b>                                      | <b>11.004,45</b> | <b>0,00</b> | <b>0,00</b> | <b>11.004,45</b> |

SEND A (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\$ 2.345,96  
refere-se a CAPS/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<br>SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO |                                |                                              |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0053)32611088 |
| 03-FPAS<br>639                                            | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>381.809,67                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>172 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>88.413.661/0001-90 | 11-COMPETÊNCIA<br>06/2022    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/07/2022 |

|                                           |                     |                                  |
|-------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|
| 13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL<br>30.544,77 | 14-ENCARGOS<br>0,00 | 15-TOTAL A RECOLHER<br>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<br>SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO |                                |                                              |                              | 02-DDD/TELEFONE<br>(0053)32611088 |
| 03-FPAS<br>639                                            | 04-SIMPLES<br>1                | 05-REMUNERAÇÃO<br>381.809,67                 | 06-QTDE TRABALHADORES<br>172 | 07-ALÍQUOTA FGTS<br>8             |
| 08-CÓD RECOLHIMENTO<br>115                                | 09-ID RECOLHIMENTO<br>017980-9 | 10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 )<br>88.413.661/0001-90 | 11-COMPETÊNCIA<br>06/2022    | 12-DATA DE VALIDADE<br>07/07/2022 |

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

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

858900003050 447701792207 707666050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**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\$ 1.600,00  
referente a Saúde mental  
(Referencial)



Plano Operativo

# RECIBO DO PAGADOR

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                        |                                                                                                                                       |                                       |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiário:<br><b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b><br>RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                        | Agência/Cód. Beneficiário<br><b>0100/06842736-8</b>                                                                                   | Nosso Número<br><b>0048181341</b>     | Vencimento<br><b>17/06/2022</b>  |
| Pagador<br><br>Multa: 0,00%<br>Juros: 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        | <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b><br>CPF/CNPJ: 88413661000190<br>PC DR HERMES P AFFONSO SN<br>96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS |                                       | Número do Cartão                 |
| Demonstrativo das Transações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |                                                                                                                                       |                                       | Nº do Documento<br><b>481813</b> |
| <p>Esse boleto e referente a fatura: 977776</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO):<br/>APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.<br/>PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):<br/>NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200</p> |                        |                                                                                                                                       |                                       |                                  |
| Limite de Crédito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Disp. para compras em: | Valor mínimo a pagar:                                                                                                                 | Total desta Fatura<br><b>5.500,00</b> |                                  |

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 48181.340059 5 90190000550000

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                           |                    |                                            |                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| Local de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                           |                    |                                            | Vencimento<br><b>17/06/2022</b>                            |
| Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                           |                    |                                            |                                                            |
| Beneficiário/CNPJ/CPF<br><b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                  |                           |                    |                                            | Agência / Código do Beneficiário<br><b>0100/06842736-8</b> |
| Data do Documento<br><b>15/06/2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nº do Documento<br><b>481813</b> | Espécie Doc.<br><b>DS</b> | Aceite<br><b>N</b> | Data do Processamento<br><b>15/06/2022</b> | Nosso Número<br><b>1/0048181341</b>                        |
| Uso do Banco<br><b>Carteira</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>1</b>                         | Espécie<br><b>R\$</b>     | Quantidade         | Valor                                      | (=) Valor do Documento<br><b>5.500,00</b>                  |
| Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                  |                           |                    |                                            | (-) Desconto / Abatimento                                  |
| <p>Esse boleto e referente a fatura: 977776</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO):<br/>APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.<br/>PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):<br/>APOS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.<br/>PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO</p> |                                  |                           |                    |                                            | (-) Outras Deduções                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                           |                    |                                            | (+) Mora / Multa                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                           |                    |                                            | (+) Outros Acréscimos                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                  |                           |                    |                                            | (=) Valor Cobrado                                          |
| Pagador<br><b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b><br>CPF/CNPJ: 88413661000190<br>PC DR HERMES P AFFONSO SN<br>96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                  |                           |                    |                                            |                                                            |

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 |
| 202200000058929 / 1588452 | 21/06/2022 11:30:55    | 20/06/2022          | 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

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

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

Jaguaraão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguaraao\_financeiro@hotmail.com

### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario 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

Banco : 041 - Banrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA O  
Data/Hora Operação : 14/07/2022-16:13:40  
NSU : 01333305871/000000000650840/061173  
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 : 04102359980611731407202200003495222

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\$ 2.456,57  
refere-se a CAPS 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 |

SENDA (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

Pague com o PIX

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





Prefeitura Municipal de Jaguarão  
Rua. 27 de Janeiro, 422  
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS  
Fone. (53) 32611999



# PARECER DA CONTADORIA

## PRESTAÇÃO DE CONTAS

**Conveniada: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO.**

**Competência: JUNHO 2022**

**Aprovada:** OK COM RESSALVAS

**Data:** 05/09/22

**Rafael Calvete**  
Contador CRC-RS 097455/0  
CPF 811 441 210-00

**Reprovada:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Motivo:** \_\_\_\_\_

**Revisão:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Motivo:** \_\_\_\_\_

**Conferido :** \_\_\_\_\_

**Rafael Calvete**  
Contador CRC-RS 097455/0  
CPF 811 441 210-00





Prefeitura Municipal de Jaguarão  
Rua. 27 de Janeiro, 422  
CEP 96300 000 - Jaguarão - RS  
Fone. (53) 32611999



## RELATÓRIO DA CONTADORIA

Conforme análise da prestação de contas do convênio com a Santa Casa de Caridade de Jaguarão, verificou-se a apresentação da despesa do montante recebido em seus planos de trabalho, porém na sua execução financeira evidencia-se que foi usada mais de uma conta para pagamento das despesas, apesar do apontamento, verifica-se que tais apontamentos decorrem da inobservância de exigências formais o que não trás malversação dos recursos públicos. Quanto aos documentos apresentados, entende-se que os mesmos comprovam a aplicação dos recursos nas finalidades para as quais foram concedidos, bem como a realização do objeto.

Sendo assim, diante das irregularidades apontadas considera-se **REGULAR COM RESSALVAS** a presente prestação de contas, estando em condições de ser aprovada devendo ser adotada as seguintes providências: Todas as despesas do convênio devem ser pagas através da conta do convênio.

**Rafael Calvete**  
Contador CRC RS 057455/0  
CPF 511 441 210-00

Jaguarão 05 de Setembro de 2022.



# **PLANO**

# **OPERATIVO**

# **JUNHO**

# **2022**

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\$ 26.930,05  
( VINTE E SEIS MIL NOVECENTOS TRINTA REAIS E CINCO CENTAVOS)

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO II

| 1-RECEITA             |              | 2-DESPESA             |              |
|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|
| 1.1DISCRIMINAÇÃO      | 1.2VALOR R\$ | 2.1DISCRIMINAÇÃO      | 2.2VALOR R\$ |
| PROGRAMA SAÚDE MENTAL | 26.930,05    | PROGRAMA SAÚDE MENTAL | 21.189,62    |
|                       |              | IRRF                  | 685,16       |
|                       |              | FGTS                  | 2.354,96     |
|                       |              | REFEISUL              | 1.600,00     |
| A PORTE STA CASA      | 6.175,22     | INSS                  | 2.456,57     |
|                       |              | FÉRIAS                | 4.818,96     |
| TOTAL                 | 33.105,27 ✓  |                       | 33.105,27 ✓  |

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

| 1.4           | 1.5      | 1.6                                    | 1.7       |
|---------------|----------|----------------------------------------|-----------|
| DOCUMENTO     | DATA     | FAVORECIDO                             | VALOR R\$ |
| FOLHA DE PGTº | 30/06/22 | SALÁRIOS PL. OPERAT.<br>SÍTIO RENASCER | 21.189,62 |
| TOTAL         |          |                                        | 21.189,62 |

| 1.4       | 1.5      | 1.6        | 1.7       |
|-----------|----------|------------|-----------|
| DOCUMENTO | DATA     | FAVORECIDO | VALOR R\$ |
| COMP.PGTO | 14/07/22 | IRRF 0561  | 685,16    |
| COMP.PGTO | 14/07/22 | IRRF 0588  | 2.300,72  |
| COMP.PGTO | 07/07/22 | FGTS       | 2.354,96  |
| COMP.PGTO | 17/06/22 | REFEISUL   | 1.600,00  |
| COMP.PGTO | 14/07/22 | INSS       | 2.456,57  |
| TOTAL     |          |            | 9.397,41  |

| FÉRIAS CAPS |          |                               |           |
|-------------|----------|-------------------------------|-----------|
| DOCUMENTO   | DATA     | FAVORECIDO                    | VALOR R\$ |
| COMP.PGTO   | 14/06/22 | GILBERTO VOLOSKI<br>ISQUIERDO | 4.818,96  |
| TOTAL       |          |                               | 4.818,96  |

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

Página: 1/3  
Emissão: 11/07/2022  
Horas: 14:59:13

C. Custos: 3

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 515105  
CPF: 369.821.050-91  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 01/01/2000  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 1.917,18

|                      |        |            |     |                  |      |          |
|----------------------|--------|------------|-----|------------------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 220,00 | 1.917,18 P | 202 | REFEISUL         |      |          |
| 93 QUINQUENIO        | 4,00   | 383,44 P   | 998 | I.N.S.S.         | 2,00 | 2,00 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 8,42 | 214,16 D |
|                      |        |            |     |                  | 7,50 | 31,86 D  |

ND: 0 Proventos: 2.543,02 Descontos: 248,02 Informativa: 203,44 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.295,00  
NF: 0 Base INSS: 2.543,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.543,02 Valor FGTS: 203,44 Base IRRF: 2.328,86

Empr.: 518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 11 MEDICO  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 225125  
CPF: 968.381.910-91  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 21/03/2014  
Horas Mês: 100,00  
Salário: 7.736,99

|                      |        |            |     |                  |       |            |
|----------------------|--------|------------|-----|------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 100,00 | 7.736,99 P | 202 | REFEISUL         | 2,00  | 2,00 D     |
| 93 QUINQUENIO        | 1,00   | 386,85 P   | 998 | I.N.S.S.         | 9,90  | 828,38 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.203,55 D |

ND: 0 Proventos: 8.366,24 Descontos: 2.033,93 Informativa: 669,29 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.332,31  
NF: 0 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 1.279,02 Base FGTS: 8.366,24 Valor FGTS: 669,29 Base IRRF: 7.537,86

Empr.: 168 GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 16 PSICOLOGO(A)  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 251510  
CPF: 401.612.850-15  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 01/06/2002  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 3.905,92

|                      |        |            |     |                        |       |            |
|----------------------|--------|------------|-----|------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 110,00 | 1.952,96 P | 202 | REFEISUL               | 2,00  | 1,00 D     |
| 93 QUINQUENIO        | 4,00   | 390,59 P   | 937 | ADIANTAMENTO DE FERIAS | 0,00  | 4.818,96 D |
| 3 HORAS FERIAS       | 110,00 | 1.952,96 P | 812 | INSS FERIAS            | 9,23  | 303,35 D   |
| 807 VANTAGENS FERIAS | 511,79 | 511,79 P   | 821 | INSS DIFERENCA FERIAS  | 0,00  | 135,63 D   |
| 931 1/3 DAS FERIAS   | 33,33  | 821,58 P   | 998 | I.N.S.S.               | 8,48  | 219,31 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 942 | IRRF FERIAS            | 27,50 | 628,77 D   |
| 34 FERIAS EM DOBRO   | 1,00   | 2.464,75 P | 999 | IMPOSTO DE RENDA       | 7,50  | 24,53 D    |

ND: 0 Proventos: 8.337,03 Descontos: 6.131,55 Informativa: 469,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.205,48  
NF: 0 Base INSS: 5.872,28 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 5.872,28 Valor FGTS: 469,77 Base IRRF: 2.231,01  
FERIAS DE 15/06/2022 - 29/06/2022

Empr.: 602 GIOVANA BARRETO DA SILVA  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 11 MEDICO  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 225125  
CPF: 945.235.090-34  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 01/09/2017  
Horas Mês: 120,00  
Salário: 7.736,99

|                      |        |            |     |                  |       |            |
|----------------------|--------|------------|-----|------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 180,00 | 7.736,99 P | 202 | REFEISUL         | 2,00  | 2,00 D     |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 998 | I.N.S.S.         | 10,38 | 828,38 D   |
|                      |        |            | 999 | IMPOSTO DE RENDA | 27,50 | 1.097,17 D |

ND: 0 Proventos: 7.979,39 Descontos: 1.927,55 Informativa: 638,35 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 6.051,84  
NF: 0 Base INSS: 7.087,22 Excedente INSS: 892,17 Base FGTS: 7.979,39 Valor FGTS: 638,35 Base IRRF: 7.151,01

Empr.: 726 JESSICA DINIZ QUENON  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 8 COPEIRA/COZINHEIRA  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 513430  
CPF: 025.508.660-10  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 07/11/2019  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 1.265,62

|                      |        |            |     |          |      |          |
|----------------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 220,00 | 1.265,63 P | 202 | REFEISUL | 2,00 | 2,00 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 117,54 D |

ND: 0 Proventos: 1.508,03 Descontos: 119,54 Informativa: 120,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,49  
NF: 0 Base INSS: 1.508,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.508,03 Valor FGTS: 120,64 Base IRRF: 1.390,49

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

Página: 2/3  
Emissão: 11/07/2022  
Horas: 14:59:13

C. Custos: 3

### EXTRATO MENSAL

Empr.: 727 RAISSA PINTO PEREIRA  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 411005  
CPF: 031.101.720-70  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 08/11/2019  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 1.265,62

|                      |        |            |     |          |      |          |
|----------------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 220,00 | 1.265,63 P | 202 | REFEISUL | 2,00 | 2,00 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 998 | I.N.S.S. | 7,79 | 117,54 D |

ND: 0 Proventos: 1.508,03 Descontos: 119,54 Informativa: 120,64 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.388,49  
NF: 0 Base INSS: 1.508,03 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.508,03 Valor FGTS: 120,64 Base IRRF: 1.390,49

Empr.: 827 SABRINA SILVEIRA VAZ  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)  
Situação: Trabalhando  
CC: 3  
C.B.O: 223505  
CPF: 031.831.250-64  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 13/06/2022  
Horas Mês: 200,00  
Salário: 2.363,45

|                      |        |            |     |          |      |          |
|----------------------|--------|------------|-----|----------|------|----------|
| 1 HORAS NORMAIS      | 124,67 | 1.418,07 P | 202 | REFEISUL | 2,00 | 1,20 D   |
| 16 INSALUBRIDADE 20% | 20,00  | 242,40 P   | 998 | I.N.S.S. | 7,90 | 131,26 D |

ND: 1 Proventos: 1.660,47 Descontos: 132,46 Informativa: 132,83 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.528,01  
NF: 1 Base INSS: 1.660,47 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.660,47 Valor FGTS: 132,83 Base IRRF: 1.339,62

Empr.: 646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA  
Vínculo: Celetista  
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O)  
Situação: Demitido  
CC: 3  
C.B.O: 223505  
CPF: 013.633.210-21  
Depto: 3  
Filial: 1  
Adm: 20/06/2018  
Horas Mês: 220,00  
Salário: 2.363,45

|                                     |          |            |     |                           |       |            |
|-------------------------------------|----------|------------|-----|---------------------------|-------|------------|
| 9179 SALDO DE SALARIO HORAS         | 84,00    | 551,47 P   | 51  | LIQUIDO RESCISAO          | 0,00  | 9.897,28 D |
| 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO   | 5,00     | 984,77 P   | 202 | REFEISUL                  | 2,00  | 0,47 D     |
| 8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO       | 5,00     | 416,67 P   | 826 | INSS SOBRE RESCISAO       | 7,50  | 77,04 D    |
| 8553 VANTAGENS 13o RESCISAO         | 5,00     | 101,00 P   | 989 | INSS 13 SAL.RESCISAO      | 8,14  | 171,12 D   |
| 803 13o 1/12 INDENIZADO             | 2,00     | 393,91 P   | 827 | IRRF 13o SALARIO RESCISAO | 7,50  | 2,12 D     |
| 8152 MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD | 2,00     | 166,67 P   | 828 | IRRF SOBRE RESCISAO       | 22,50 | 177,27 D   |
| 8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO  | 2,00     | 40,40 P    |     |                           |       |            |
| 28 FERIAS VENCIDAS                  | 1,00     | 2.363,45 P |     |                           |       |            |
| 64 1/3 FERIAS RESCISAO              | 33,33    | 1.247,02 P |     |                           |       |            |
| 811 FERIAS 1/12 INDENIZADO          | 1,00     | 196,95 P   |     |                           |       |            |
| 818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS        | 1,00     | 135,22 P   |     |                           |       |            |
| 819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS        | 1,00     | 1.000,00 P |     |                           |       |            |
| 820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS        | 1,00     | 242,40 P   |     |                           |       |            |
| 8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC    | 33,33    | 103,92 P   |     |                           |       |            |
| 8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENI | 1,00     | 83,34 P    |     |                           |       |            |
| 8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI | 1,00     | 11,27 P    |     |                           |       |            |
| 8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA | 1,00     | 20,20 P    |     |                           |       |            |
| 8144 MEDIA VALOR AVISO PREVIO       | 39,00    | 1.300,00 P |     |                           |       |            |
| 8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO       | 39,00    | 175,79 P   |     |                           |       |            |
| 8146 VANTAGENS AVISO PREVIO         | 39,00    | 315,12 P   |     |                           |       |            |
| 16 INSALUBRIDADE 20%                | 20,00    | 242,40 P   |     |                           |       |            |
| 20 GRATIFICACOES                    | 1.000,00 | 233,33 P   |     |                           |       |            |

ND: 0 Proventos: 10.325,30 Descontos: 10.325,30 Informativa: 6911,70 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00  
NF: 0 Base INSS: 3.130,62 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.921,53 Valor FGTS: 6.911,70 Base IRRF: 2.882,46

Total Geral Proventos: 42.227,51

Total Geral Descontos: 21.037,89  
Líquido Geral: 21.189,62

C. Custos: 3

## EXTRATO MENSAL

### Resumo por Rubrica

|                                      |          |             |                               |       |            |
|--------------------------------------|----------|-------------|-------------------------------|-------|------------|
| 1 HORAS NORMAIS                      | 1.174,67 | 23.293,45 P | 51 LIQUIDO RESCISAO           | 0,00  | 9.897,28 D |
| 3 HORAS FERIAS                       | 110,00   | 1.952,96 P  | 202 REFEISUL                  | 16,00 | 12,67 D    |
| 16 INSALUBRIDADE 20%                 | 160,00   | 1.939,20 P  | 812 INSS FERIAS               | 9,23  | 303,35 D   |
| 20 GRATIFICACOES                     | 1.000,00 | 233,33 P    | 821 INSS DIFERENCA FERIAS     | 0,00  | 135,63 D   |
| 28 FERIAS VENCIDAS                   | 1,00     | 2.363,45 P  | 826 INSS SOBRE RESCISAO       | 7,50  | 77,04 D    |
| 34 FERIAS EM DOBRO                   | 1,00     | 2.464,75 P  | 827 IRRF 13o SALARIO RESCISAO | 7,50  | 2,12 D     |
| 64 1/3 FERIAS RESCISAO               | 33,33    | 1.247,02 P  | 828 IRRF SOBRE RESCISAO       | 22,50 | 177,27 D   |
| 93 QUINQUENIO                        | 9,00     | 1.160,88 P  | 937 ADIANTAMENTO DE FERIAS    | 0,00  | 4.818,96 D |
| 803 13o 1/12 INDENIZADO              | 2,00     | 393,91 P    | 942 IRRF FERIAS               | 27,50 | 628,77 D   |
| 807 VANTAGENS FERIAS                 | 511,79   | 511,79 P    | 989 INSS 13 SAL.RESCISAO      | 8,14  | 171,12 D   |
| 811 FERIAS 1/12 INDENIZADO           | 1,00     | 196,95 P    | 998 I.N.S.S.                  | 60,66 | 2.456,57 D |
| 818 MEDIA HR FERIAS VENCIDAS         | 1,00     | 135,22 P    | 999 IMPOSTO DE RENDA          | 70,00 | 2.357,11 D |
| 819 MEDIA VL FERIAS VENCIDAS         | 1,00     | 1.000,00 P  |                               |       |            |
| 820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS         | 1,00     | 242,40 P    |                               |       |            |
| 931 1/3 DAS FERIAS                   | 33,33    | 821,58 P    |                               |       |            |
| 8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC     | 33,33    | 103,92 P    |                               |       |            |
| 8144 MEDIA VALOR AVISO PREVIO        | 39,00    | 1.300,00 P  |                               |       |            |
| 8145 MEDIA HORAS AVISO PREVIO        | 39,00    | 175,79 P    |                               |       |            |
| 8146 VANTAGENS AVISO PREVIO          | 39,00    | 315,12 P    |                               |       |            |
| 8152 MEDIA VALOR 13o 1/12 INDENIZAD  | 2,00     | 166,67 P    |                               |       |            |
| 8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO   | 2,00     | 40,40 P     |                               |       |            |
| 8156 MEDIA VALOR FERIAS 1/12 INDENIZ | 1,00     | 83,34 P     |                               |       |            |
| 8157 MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZ | 1,00     | 11,27 P     |                               |       |            |
| 8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA  | 1,00     | 20,20 P     |                               |       |            |
| 8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO    | 5,00     | 984,77 P    |                               |       |            |
| 8552 MEDIA VALOR 13o RESCISAO        | 5,00     | 416,67 P    |                               |       |            |
| 8553 VANTAGENS 13o RESCISAO          | 5,00     | 101,00 P    |                               |       |            |
| 9179 SALDO DE SALARIO HORAS          | 84,00    | 551,47 P    |                               |       |            |

## Situações

|                                         |   |                                     |           |                            |           |
|-----------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------|----------------------------|-----------|
| Número de empregados:                   | 8 | Salário contribuição empregados:    | 30.396,89 | Base IRRF Mensal:          | 24.319,50 |
| Numero de estagiários:                  | 0 | Salário contribuição contribuintes: | 0,00      | Valor IRRF Mensal:         | 2.534,38  |
| Trabalhando:                            | 7 | Excedente:                          | 2.171,19  | Base IRRF Férias:          | 5.447,73  |
| Afastado direitos integrais:            | 0 | Base total:                         | 32.568,08 | Valor IRRF Férias:         | 628,77    |
| Afastado acidente de trabalho:          | 0 | Segurados:                          | 3.143,71  | Base IRRF Partic. Lucros:  | 0,00      |
| Afastado serviço militar:               | 0 | Empresa:                            | 0,00      | Valor IRRF Partic. Lucros: | 0,00      |
| Salário maternidade:                    | 0 | RAT:                                | 0,00      | Base IRRF Exterior:        | 0,00      |
| Salário maternidade INSS:               | 0 | Contribuintes:                      | 0,00      | Valor IRRF Exterior:       | 0,00      |
| Doença:                                 | 0 | Sub-Total:                          | 3.143,71  | Base IRRF 13º Salário:     | 1.932,30  |
| Doença Profissional:                    | 0 | Retenções:                          | 0,00      | Valor IRRF 13º Salário:    | 2,12      |
| Licença sem vencimento:                 | 0 | (-) Salário família/maternidade:    | 4.017,60  | Valor Total do IRRF:       | 3.165,27  |
| Demitido:                               | 1 | Compensações:                       | 0,00      | IRRF Aluguéis:             | 0,00      |
| Transferido:                            | 0 | Valores pagos a Cooperativas:       | 0,00      | IRRF contribuintes:        | 0,00      |
| Férias:                                 | 0 | Outras Compensações:                | 0,00      | Base do FGTS:              | 29.437,46 |
| Mandato sindical:                       | 0 | Total:                              | -873,89   | Valor do FGTS:             | 2.354,96  |
| Aposentadoria:                          | 0 | Terceiros:                          | 0,00      | Base do FGTS Aprendiz:     | 0,00      |
| Partic. curso/programa de qualificação: | 0 | Total INSS:                         | -873,89   | Valor do FGTS Aprendiz:    | 0,00      |
| Ausência justificada:                   | 0 |                                     |           | Base FGTS - GRRF:          | 4.921,53  |
| Outros motivos de afastamento:          | 0 |                                     |           | FGTS - GRRF:               | 6.911,70  |
| Admissões:                              | 1 |                                     |           | Base FGTS mes ant. - GRRF: | 0,00      |
| Número de contribuintes:                | 0 |                                     |           | FGTS mes ant. - GRRF:      | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           | Base PIS:                  | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           | Valor PIS:                 | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           | Base ISS:                  | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           | Valor ISS:                 | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           |                            | 0,00      |
|                                         |   |                                     |           | Líquido Geral:             | 21.189,62 |
|                                         |   |                                     |           |                            | 0,00      |