

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO II

1-RECEITA		2-DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
P. SAÚDE MENTAL	26.930,00	P. SAÚDE MENTAL	24.499,91
		IRRF	2.784,20
		FGTS	2.419,55
		INSS	2.946,66
		REFEISUL	1.400,00
APORTE	17.017,60	RECISÃO	9.897,28
<b>TOTAL</b>	<b>43.947,60</b> ✓		<b>43.947,60</b> ✓

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

<b>DOCUMENTO</b>	<b>DATA</b>	<b>FAVORECIDO</b>	<b>VALOR</b>
FOLHA PGT°	31/05/22	SALÁRIOS P.SAÚDE MENTAL	24.499,91
COMP.PGT°	17/06/22	IRRF(0561)	483,48
COMP.PGT°	17/06/22	IRRF(0588)	2.300,72
COMP.PGT°	07/06/22	FGTS	2.419,55
COMP.PGT°	19/05/22	REFEISUL	1.400,00
COMP.PGT°	17/06/22	INSS	2.946,66
RECISÃO	10/06/22	TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA	9.897,28
<b>TOTAL</b>			<b>43.947,60</b>

Empregados - C. Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.821.050-91	Adm:	01/01/2000			
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	C.B.O.:	515105	Filial:	1	Salário:	1.917,18			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	4,00	383,44 P	998	I.N.S.S.	8,42	214,16 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	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	Situação:	Trabalhando	CPF:	968.381.910-91	Adm:	21/03/2014			
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	100,00			
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O.:	225125	Filial:	1	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	Situação:	Trabalhando	CPF:	401.612.850-15	Adm:	01/06/2002			
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O.:	251510	Filial:	1	Salário:	3.905,92			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	3.905,92 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	3,00	585,89 P	998	I.N.S.S.	10,54	498,96 D			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	316,80 D			
ND:	0 Proventos:	4.734,21	Descontos:	817,76	Informativa:	378,73	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.916,45
NF:	0 Base INSS:	4.734,21	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.734,21	Valor FGTS:	378,73	Base IRRF:	4.235,25

Empr.:	602 GIOVANA BARRETO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	945.235.090-34	Adm:	01/09/2017			
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	120,00			
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O.:	225125	Filial:	1	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	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.508.660-10	Adm:	07/11/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O.:	513430	Filial:	1	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

Empregados - C. Custos: 3

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.101.720-70	Adm:	08/11/2019	
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O.:	411005	Filial:	1	Salário:	1.265,62	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL			
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
ND:	0 Proventos:	1.508,03	Descontos:	119,54	Informativa:	120,64	Informativa Dedutora:	0
NF:	0 Base INSS:	1.508,03	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.508,03	Valor FGTS:	120,64
							Líquido:	1.388,49
							Base IRRF:	1.390,49

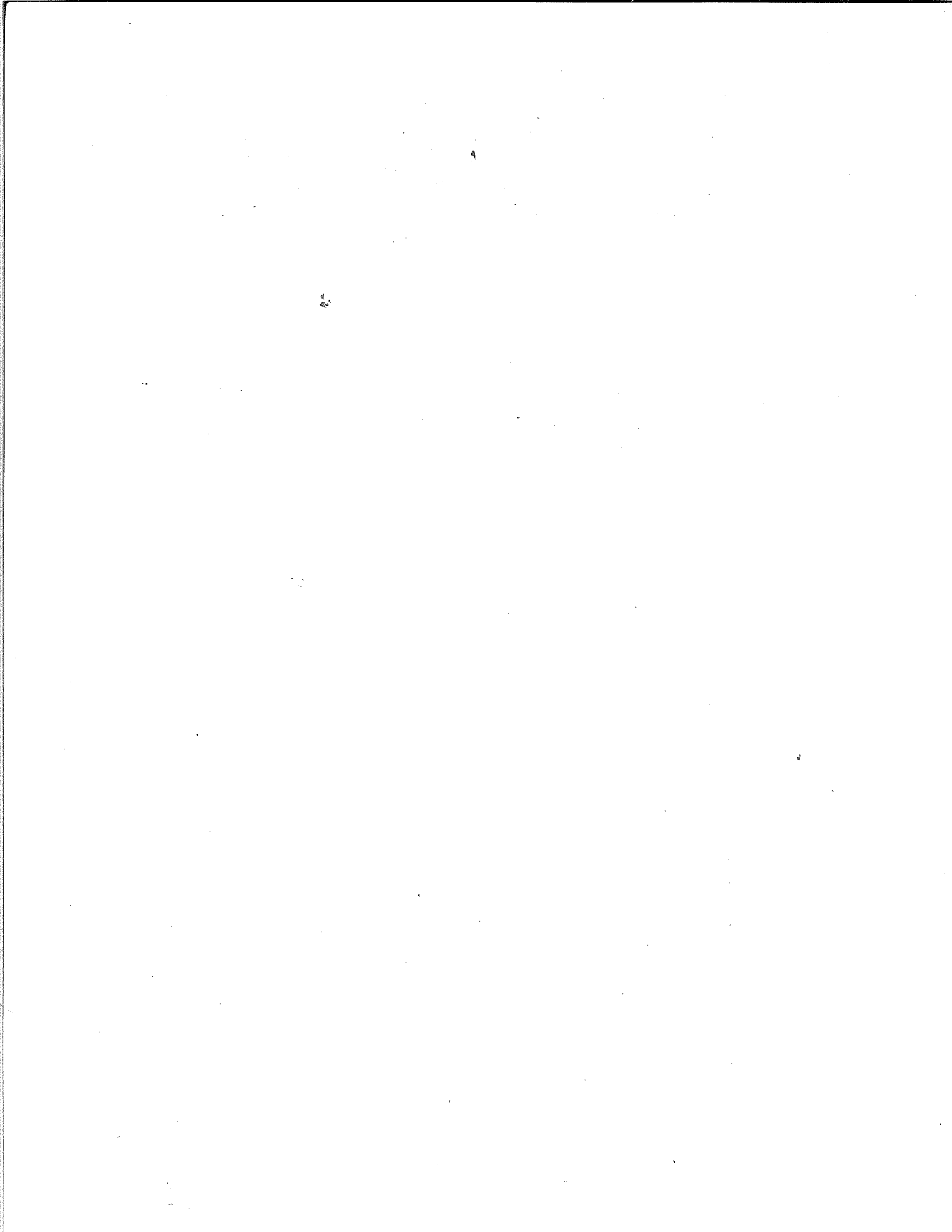
Empr.:	646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	013.633.210-21	Adm:	20/06/2018	
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O.:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	9,48	341,70 D	
	20 GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,82 D	
ND:	0 Proventos:	3.605,85	Descontos:	478,52	Informativa:	288,46	Informativa Dedutora:	0
NF:	0 Base INSS:	3.605,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.605,85	Valor FGTS:	288,46
							Líquido:	3.127,33
							Base IRRF:	3.264,15

Total Geral Proventos: 30.244,77

Total Geral Descontos: 5.744,86  
Líquido Geral: 24.499,91

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.380,00	26.191,79 P	202	REFEISUL	14,00	14,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.696,80 P	998	I.N.S.S.	64,30	2.946,66 D
20 GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	100,00	2.784,20 D
93 QUINQUENIO	8,00	1.356,18 P				
						Líquido Geral: 24.499,91



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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Maio de 2022

Código: 518  
 Nome do Funcionário: GABRIEL CARVALHO VIEIRA  
 MEDICO

CSO: 225125  
 Departamento: 3  
 Admissão: 21/03/2014

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



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 : 31/05/2022  
 Valor Pago : R\$ 6.332,31  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS0235995166375310520220000633231

Segurança: 98AF04672074BC7097408CF2139AAC8134C1B3B5

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Total de Descontos

2.033,93

6.332,31

Folha RRF

27,50

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
 CNPJ: 88.413.661/0001-90  
 CC: SÍTIO RENASCER-CAPS Mensalista  
 Folha Mensal  
 Maio de 2022

Código 168 Nome do Funcionário GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO  
 PSICOLOGO (A)  
 CBO 251510 Departamento 3 Filar 1  
 Admissão: 01/06/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.905,92	
93	QUINQUENIO	3,00	585,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,54		498,96
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		316,80



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 : 31/05/2022  
 Valor Pago : R\$ 3.916,45  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951663763105202200000391645  
 Segurança: 637D769A068F333C9733BAFC19BB9428829FA9ED

Total de Descontos	817,76
Faixa IRRF	3.916,45
	22,50



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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Código Nome do Funcionário  
602 GIOVANA BARRETO DA SILVA  
MEDICO

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

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

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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :  
Tipo / Finalidade :  
Data do Pagamento :  
Valor Pago :  
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
31/05/2022  
R\$ 6.051,84  
GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

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

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995166377310520220000605184  
Segurança: FE285BDBCA89497D3D4E115485BB4CB359F00101

Total de Descontos	1.927,55
Faixa IRRF	6.051,84
	27,50

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: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Nome do Funcionário  
726 JESSICA DINIZ QUENON  
COPEIRA/COZINHEIRA

Departamento  
3 513430  
Admissão: 07/11/2019

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



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

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 :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
31/05/2022  
R\$ 1.388,49  
JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951663783105202200000138849  
Segurança: 632931E7A1E5A5F773F07CFF87C317F9943BEFED

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: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Código 727 Nome do Funcionario RAISSA PINTO PEREIRA  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Departamento 3  
Filial 1  
Admissão: 08/11/2019

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



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 : 31/05/2022  
Valor Pago : R\$ 1.388,49  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951663793105202200000138849  
Segurança: AB7571F0BC05C55C647D10941AAFFA4BF65C7AF2

Total de Descontos	119,54
Faixa IRRF	1.388,49
	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: SÍTIO RENASCER-CAPS  
Mensalista

Folha Mensal  
Maio de 2022

Código Nome do Funcionário

646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA  
ENFERMEIRA (O)

CBO  
223505

Departamento  
3

Filial

1

Admissão: 20/06/2018

Código

Descrição

1 HORAS NORMAIS  
16 INSALUBRIDADE 20%  
20 GRATIFICACOES  
202 REFELISUL  
998 I.N.S.S.  
999 IMPOSTO DE RENDA

Referência

220,00  
20,00  
1.000,00  
2,00  
9,48  
15,00

Vencimentos

2.363,45  
242,40  
1.000,00

Descontos

2,00  
341,70  
134,82

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

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:

31/05/2022

Valor Pago:

R\$ 3.127,33

Favorecido / Banco / Ag / Conta : TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA - 041 - 0235 - 35.045331.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951663803105202200000312733

Segurança: 7FB636C2D098DF789EF6D2091CDB32A9FC35A0C8

Total de Descontos

478,52

Feixa IRRF

3.127,33

15,00

200,50  
J.L.V.F.F.L.J

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: SÍTIO RENASCER-CAPS  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Maio de 2022

Código 3 Nome do Funcionário ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD  
 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE  
 CBO 515105 Departamento 3 Filial 1  
 Admissão: 01/01/2000

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

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



05598 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
 Data do Pagamento : 31/05/2022  
 Valor Pago : R\$ 2.295,00  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951663743105202200000229500  
 Segurança: E0DC5A84E2B81490281B1BE67DID439A1B1D3D2F

Total de Descontos 248,02  
 Faltas IRRF 2.295,00  
 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

2022/05/31 2.328,86

Banco : 041 - Barrisul  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:47:29  
NSU : 01322526706/00000000106410/017308  
Tipo Pagamento : DARF Barras

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85810000081 51450385221 71070122161 66715917950

Data de Pagamento : 17/06/2022

Valor Total : 8.151,45

Autenticação : 041023599980173081706202200000815145

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

03518ADB72BAF664B7F3092377E31D0AB238

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 483,48  
refere-se a CAPSI IRRE 0561



# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**88.413.661/0001-90**

Razão Social  
**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Período de Apuração  
**31/05/2022**

Data de Vencimento  
**20/06/2022**

Número do Documento  
**07.01.22161.6671591-7**

Pagar este documento até  
**20/06/2022**

Observações

**Sicalc Contribuinte - 8721 - RS**

Valor Total do Documento  
**8.151,45**

### Composição do Documento de Arrecadação

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

SEDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

10/06/2022 11:23:50

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000081 1 51450385221 1 71070122161 7 66715917950 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Número: 07.01.22161.6671591-7  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 8.151,45

Pague com o PIX



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 : 17/06/2022-10:46:49  
NSU : 01322526162/00000000105639/017306  
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 : 85840000108 46320385221 71070122161 66733109208

Data de Pagamento : 17/06/2022

Valor Total : 10.846,32

Autenticação : 041023599980173061706202200001084632

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

03628FFA488ED49B47C7E1C0460E6BA80F66

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\$ 2.300,72  
refere-se a CAPS/IRRF 0588





# Receita Federal

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ  
**88.413.661/0001-90**

Razão Social  
**SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**

Período de Apuração  
**31/05/2022**

Data de Vencimento  
**20/06/2022**

Número do Documento  
**07.01.22161.6673310-9**

Pagar este documento até  
**20/06/2022**

Observações  
**Sicalc Contribuinte - 8721 - RS**

Valor Total do Documento  
**10.846,32**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0588	IRRF - REND TRAB SEM VINC EMPREGATICIO	10.846,32			10.846,32
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>10.846,32</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>10.846,32</b>

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000108 2 46320385221 8 71070122161 7 66733109208 4



CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Número: 07.01.22161.6673310-9  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 10.846,32

Pague com o PIX





COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS  
\*\*\*\*\*  
BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1  
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Agência de Débito : 0235  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01318553248  
NSU de Autenticação : 001945

Representação Numérica do Código de Barras  
858800003066.180701792200.607665050882.841366100015

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

Autenticação : 041023599980019450706202200003061807

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

=====

03425E69A4ED4D600A8E63CB9AC899632F11

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.419,55  
refere-se a CAPSI FGTS



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

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

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

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

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 06/06/2022 - 09:47:56

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

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

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

858800003066 180701792200 607665050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01311166374/00000000693413/873713

Data: 19/05/2022

Hora: 11:22:38

---

Canal: Office Banking  
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos  
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.47299740242.4.89900002685484  
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Ag./Conta Débito: 0235-06.000544.0-1-SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Valor: R\$ 26.854,84  
Data Débito: 19/05/2022  
Data Vencimento: 19/05/2022  
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90  
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAG  
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

0356CBB4C612A574DB5D1085B82A80871820

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1.400,00  
refere-se a CAPS / Refeituria

**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b> RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900		Agência/Cód. Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	Nosso Número <b>0047299764</b>	Vencimento <b>19/05/2022</b>
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> CPF/CNPJ: 88413661000190 <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão		Nº do Documento <b>472997</b>
Demonstrativo das Transações				
<p>Esse boleto e referente a fatura: 957633</p> <p>- 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</p> <p>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200</p>				
Limite de Crédito	Disp. para cartões em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura <b>26.854,84</b>	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 47299.740242 4 89900002685484

Local de Pagamento					Vencimento <b>19/05/2022</b>
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>
Beneficiário/CNPJ/CPF <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b>					Nosso Número <b>1/0047299764</b>
Data do Documento <b>19/05/2022</b>	Nº do Documento <b>472997</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>19/05/2022</b>	(=) Valor do Documento <b>26.854,84</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
<p>Esse boleto e referente a fatura: 957633</p> <p>- 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</p> <p>- 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</p>					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> CPF/CNPJ: 88413661000190 <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					Código de Baixa:



Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS <b>20220000049028 / 1578551</b>	Data e Hora de Emissão <b>23/05/2022 11:32:36</b>	Data da Competência <b>20/05/2022</b>	Código de Verificação <b>9735fb40</b>
--	--	--	--



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**BANRISUL CARTÕES 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: 88413631000190      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](mailto:santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com)

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitário R\$ 26.854,84 Valor do Serviço R\$ 26.854,84  
 VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

**Código de Tributação Municipal:**  
 100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:**  
 10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

<b>Cod/Município da incidência do ISSQN:</b> 4314902 - Porto Alegre	<b>Natureza da Operação</b>																				
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Valor dos serviços</td><td style="text-align: right;">R\$ 26.854,84</td></tr> <tr><td>(-) Impostos</td><td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(-) Retenções Federais</td><td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(-) ISS Próprio</td><td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td></tr> </table>	Valor dos serviços	R\$ 26.854,84	(-) Impostos	R\$ 0,00	(-) Retenções Federais	R\$ 0,00	(-) ISS Próprio	R\$ 0,00	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2">Tributação no município</td></tr> <tr><td>Valor dos serviços</td><td style="text-align: right;">R\$ 26.854,84</td></tr> <tr><td>(-) Deduções</td><td style="text-align: right;">R\$ 26.854,84</td></tr> <tr><td>(-) Desconto Incondicionado</td><td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(=) Base de Cálculo</td><td style="text-align: right;">R\$ 0,00</td></tr> <tr><td>(x) Alíquota</td><td style="text-align: right;">5%</td></tr> </table>	Tributação no município		Valor dos serviços	R\$ 26.854,84	(-) Deduções	R\$ 26.854,84	(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00	(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00	(x) Alíquota	5%
Valor dos serviços	R\$ 26.854,84																				
(-) Impostos	R\$ 0,00																				
(-) Retenções Federais	R\$ 0,00																				
(-) ISS Próprio	R\$ 0,00																				
Tributação no município																					
Valor dos serviços	R\$ 26.854,84																				
(-) Deduções	R\$ 26.854,84																				
(-) Desconto Incondicionado	R\$ 0,00																				
(=) Base de Cálculo	R\$ 0,00																				
(x) Alíquota	5%																				
<b>Valor Líquido:</b> R\$ 26.854,84	<b>(=) Valor do ISS:</b> 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 1300/2º 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](mailto: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 JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 17/06/2022-10:45:52  
NSU : 01322525466/00000000104620/017304  
Tipo Pagamento : DARF Barras

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A

Código de Barras : 85860000370 37990385221 71071622161 66157732095  
Data de Pagamento : 17/06/2022  
Valor Total : 37.037,99

Autenticação : 041023599980173041706202200003703799

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

03D07F61B6AEA58BFCFFC91E01CCC4098511

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.946,66  
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 Maio/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.16.22161.6615773-2

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações Nº Recibo Declaração: 50000056623196

Valor Total do Documento 37.037,99

Composição do Documento de Arrecadação

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

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Pague com o PIX

85860000370 4 37990385221 0 71071622161 8 66157732095 5

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





**Recibo de Transferência**

Número: 01320110924/00000000623357/008511

Data: 10/06/2022

Hora: 11:15:55

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 10/06/2022  
Valor: R\$ 9.897,28  
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul  
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4  
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Conta do Destinatário: 0235-35.045331.0-3  
Nome do Destinatário: TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA  
Finalidade: RESCISAO JUNHO 2022

Atenciosamente

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

03CE7C3EF27BF77B2E8BA0ED8E3995320B87

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.

# TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça DR HERMES PINTO AFFONSO					04 Bairro CENTRO
05 Município JAGUARAO	06 UF RS	07 CEP 96.300-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

## IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 156.40114.27-8		11 Nome TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua BARBOSA NETO, 609					13 Bairro CENTRO
14 Município JAGUARAO	15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 848086 - 40 / RS	18 CPF 013.633.210-21	
19 Data de Nascimento 02/09/1985	20 Nome da Mãe CELINA MARTINS ROCHA DA SILVA				

## DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado					
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador					
23 Remuneração Mês Ant. 3.605,85	24 Data de Admissão 20/06/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2022	26 Data de Afastamento 07/06/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral				

## DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

### VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 7/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 551,47	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 242,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 5/12 avos	R\$ 1.502,44	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 20/06/2021 a 07/06/2022	R\$ 3.741,07	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.350,94
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R\$ 1.790,91	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 600,98	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 311,76
95 Outras Verbas (GRATIFICACOES)	R\$ 233,33				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	<b>TOTAL BRUTO</b>	<b>R\$ 10.325,30</b>

### DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 77,04	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 171,12
114.1 IRRF	R\$ 177,27	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 2,12	115.1 Outros Descontos (REFEISUL)	R\$ 0,47
				<b>TOTAL DEDUÇÕES</b>	<b>R\$ 428,02</b>

AG = 0235  
Conta = 350453310-3

# TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 156.40114.27-8	11 Nome TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA			
17 CTPS (nº, série, UF) 848086 - 40 / RS	18 CPF 013.633.210-21	19 Data de Nascimento 02/09/1985	20 Nome da Mãe CELINA MARTINS ROCHA DA SILVA	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 20/06/2018	25 Data do Aviso Prévio 07/06/2022	26 Data de Afastamento 07/06/2022	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 10/06/22 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ \_\_\_\_\_, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

88.413.661/0001-90

\_\_\_\_\_, 10 de junho de 2022 Santa Casa de Caridade de Jaguarão

Pça Dr Hermes Pintos Affonso, s/n  
Centro - CEP 96300-000  
Jaguarão - RS

150 Assinatura do Empregador ou Preposto  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
ROGERIO LEMOS CRUZ  
INTERVENTOR

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO  
**Maria Eduarda J. Sampaio**  
Recursos Humanos

*me/sampaio*

*Taciana M.R. Silva*

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador