

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

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLOG  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2022

Código 259 Nome do Funcionário CARLOS ALBERTO ALVES  
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

CBS 352210 Departamento 11 Folha 1  
 Admissão: 07/11/2005

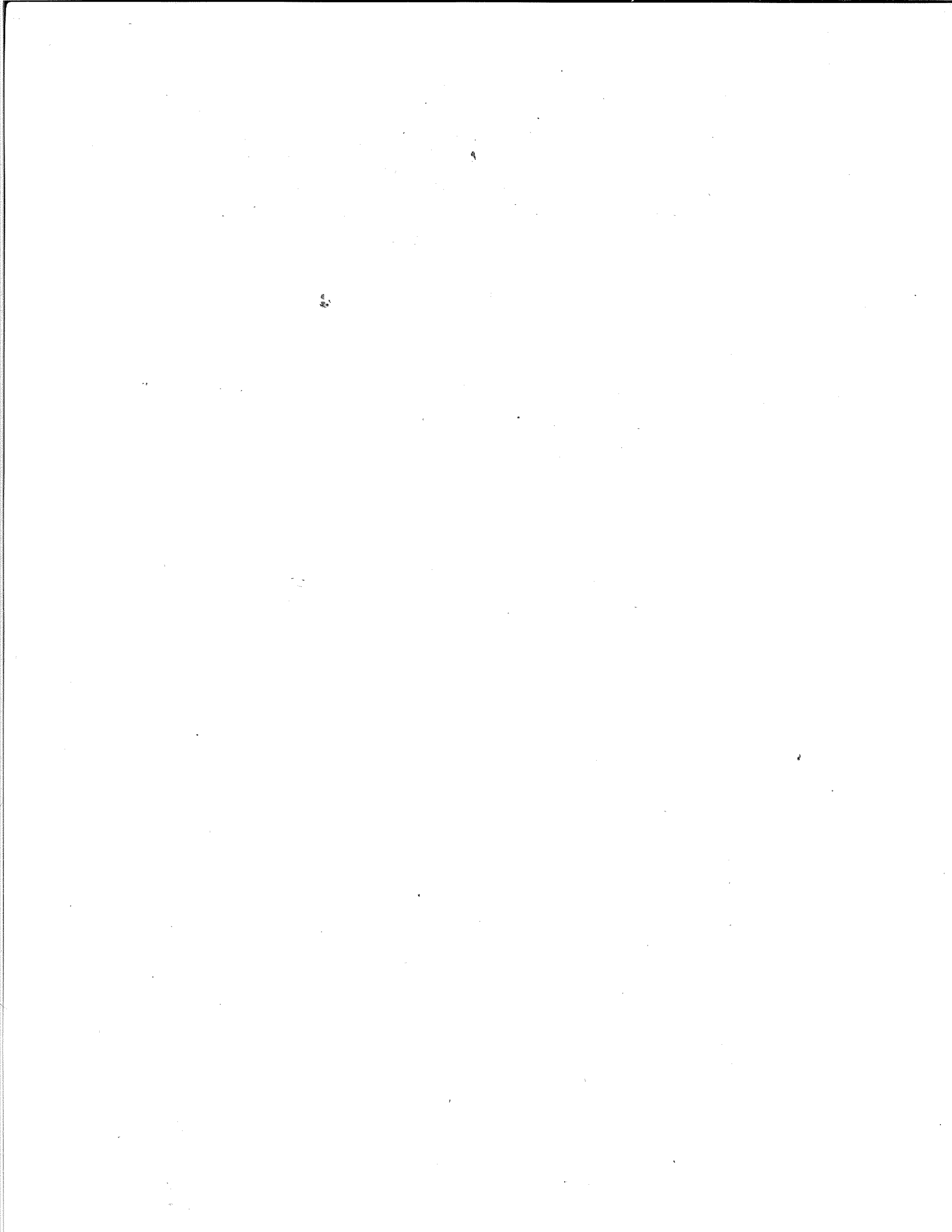
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	2,00
93	QUINQUÊNIO	3,00	189,84	134,62
204	DIARIAS	580,05	580,05	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISIU	2,00		
998	I.N.S.S.	7,93		

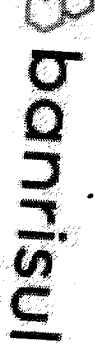
BANRISUL 41	Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta salário: 380475630-1	Agência: 0235 - 23	2.277,92	136,62	
Salário Base 1.265,62	Sal. Contr. INSS 1.697,87	Valor Líquido <input type="checkbox"/>	2.141,30	
	Base Calc. FGTS 1.697,87	Base Calc. IRRF 1.563,25	Faixa IRRF 0,00	
		FGTS do Mês 135,82		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário





28 - Contas a Pagar - BRR

Nome do Crédito : SANT  
Finalidade : CRED  
Data Pagamento : 29/07/  
Valor Pago : R\$ 2.1  
Local de Pagamento / Banco / Ag / Conta : CARL

Autentica



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 29/07/2022  
Valor Pago : R\$ 1.166,92  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GESSIELI MUNSBERG DE SOUZA - 041 - 0235 - 35.046141.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999S3837112907202200000116692  
Segurança: DA3BA6701C310A40DD14BE2BE00CDCDD511BB4C7

UNIVERSIDADE DE CARIDADE D JAGUARÃO  
 Nº: 88.413.661/0001-90

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLÓGICA  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2022

Código 676 Nome do Funcionário GESSIELI MUNSBERG DE SOUZA  
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO

Admissão: 04/12/2018

Departamento 11

Folha Mensal Julho de 2022

Filial 1

DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	2,00
204	DIARIAS	660,93	660,93	194,53
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	8,23		1.660,93
8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.660,93		

Valor Líquido	Total de Vencimentos	Total de Descostos
507,99	3.024,38	1.857,46

Salário Base 2.363,45  
 Sal. Contr. INSS 2.363,45  
 Base Calc FGTS 2.363,45  
 FGTS do Mês 189,07  
 Base Calc IRRF 507,99  
 Falsa IRRF 0,00

Agência: 0235 - 23  
 Conta corrente: 350461410-3

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
 Empregado: 740 - EDUARDA MARTINS BRETNANHA

CNPJ: 88.413.661/0001-90  
 CPF: 048.421.990.16

Período de Aquisição...: 23/03/2021 a 22/03/2022  
 Período das Férias...: 01/07/2022 a 30/07/2022  
 Retorno ao Trabalho...: 31/07/2022  
 Pagamento do Recibo...: 29/06/2022  
 Salário Base...: R\$ 1.265,62  
 Dias Abono...: 0

Série CTFS.: 50  
 Número CTFS: 3126065  
 Dias Férias.: 30

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.265,63	
806	MEDIA HORAS FERIAS	328,41	328,41	
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	612,15	
812	INSS FERIAS	8,28		202,82
942	IRRF FERIAS	7,50		25,63
Totals.....:			2.448,59	228,45
Líquidos.....:				2.220,14

Recebi a Importância de (dois mil duzentos e vinte reais e quatorze centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 9 de Agosto de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

EDUARDA MARTINS BRETNANHA



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/06/2022  
Valor Pago : R\$ 2.220,14  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDUARDA MARTINS BRETANHA - 041 - 0235 - 35.048385.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951511363006202200000222014

Segurança: F947A4FF3A5A0505E08F3BEA5079BE5E48F09E07

30 249,07

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

Nome do Funcionário  
 LUIZIANE QUADRO ECHEVENCUÁ  
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLÓG  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2022  
 CSO 352210  
 Admissão: 14/06/2021  
 Departamento 11  
 Fim 1

Código Descrição Referência

1 HORAS NORMAIS 220,00  
 250 REFLEXO EXTRAS 0,00  
 150 HORAS EXTRAS DSR 55,00  
 16 INSALUBRIDADE 20% 20,00  
 202 REFEXISUL 2,00  
 998 I.N.S.S. 8,17

2,00  
 178,22

Vencimentos  
 1.265,63  
 108,75  
 565,51  
 242,40

Descontos

ANRISUL 41  
 Data: 350497010-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.265,63  
 Sal. Contr. INSS 2.182,29  
 Base Calc. FGTS 2.182,29  
 FGTS do Mês 174,58

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.182,29	180,22
Valor Líquido	
Base Calc. IRRF 1.624,89	2.002,07
	Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário

isul

BRR

\*\*\*\*\*  
SAC: 0800.646.1515  
OUVIDORIA: 0800.644.2200  
\*\*\*\*\*

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
29/07/2022  
R\$ 2.002,07

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953837122907202200000200207

Segurança: 0CC8B35887B8F6A25DA4121E472667D6906038EB



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\$ 3.562,64  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999515113930062022000003356264

Segurança: 8AF115A058A66A1F47154373E3BCA766A01FF70E

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

Empregado: 240 - JESUS OTAVILDO DA SILVA

CNPJ: 88.413.661/0001-90  
CPF: 133.838.920.34

Período de Aquisição: 01/06/2019 a 31/05/2020  
Período das Férias: 01/07/2022 a 30/07/2022  
Retorno ao Trabalho: 31/07/2022  
Pagamento do Recibo: 29/06/2022  
Salário Base: R\$ 1.265,62

Série CTPS: 0010  
Número CTPS: 05220358  
Dias Férias: 30  
Dias Abono: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.265,63	
807	VANTAGENS FERIAS	432,24	432,24	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	565,96	
034	FERIAS EM DOBRO	1,00	1.697,87	
812	INSS FERIAS	8,20		185,56
942	IRRF FERIAS	22,50		213,50
Totais.....		3.961,70	3.562,64	399,06
Liquidos.....				

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

JAGUARAO, 9 de Agosto de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

JESUS OTAVILDO DA SILVA

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

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLÓG  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2022

Código 753 Nome do Funcionário  
 WENDELL ARAUJO NUNES  
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

CBO 352210  
 Admissão: 07/08/2020  
 Departamento 11  
 Filial 1

Código Descrição Referência

1	HORAS NORMAIS	220,00
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00
204	DIARIAS	348,03
995	SALARIO FAMILIA	2,00
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00
202	REFEISUL	2,00
998	I.N.S.S.	7,79

Vencimentos	Descontos
1.265,63	2,00
126,56	117,54
348,03	
112,94	
242,40	

BANRISUL 41  
 Conta corrente: 350488520-4  
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.265,63  
 Sal. Cont. INSS 1.508,03  
 Base Calc. FGTS 1.508,03  
 FGTS do Mes 120,64  
 Base Calc. IRRF 1.011,31  
 Valor Líquido 0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.095,56	119,54
	1.976,02

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 29/07/2022  
Valor Pago : R\$ 1.976,02  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953837142907202200000197602

Segurança: AF6C1F1B49D90B5D672325DD20492C980A50CAC0E

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

CC: VIGILANCIA-EPIDEMIOLOG  
Mensalista

Folha Mensal  
Julho de 2022

Código Nome do Funcionário  
716 NASSIM RADI YACOB ABU SALEH  
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

CSO  
352210  
Admissão: 12/08/2019

Departamento  
11

Filial  
1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	
204	DIARIAS	232,02	232,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,79		117,54

BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350470970-8	Agência: 0235 - 23	1.740,05	119,54

Salário Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.265,62	1.508,03	1.508,03	120,64	1.390,49	0,00

Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
⇒	1.390,49	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário



Canal: Office Banking  
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos  
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.49071640582.1.90510000500000  
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Valor: R\$ 5.000,00  
Data Débito: 14/07/2022  
Data Vencimento: 19/07/2022  
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90  
Beneficiário Original: BANRISUL CARTOES CDR PR

Atenciosamente

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

03800AF8CA08A1D3BD2BE9E979E508F6DB65

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.

*Destá Guia o valor de R\$ 1.000,00  
refere-se a liquidação*



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b> <small>RUA CALDAS JUNIOR, 125 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000</small>	Agência/Cód. Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	Nosso Número <b>0049071698</b>	Vencimento <b>19/07/2022</b>
---	---	-----------------------------------	---------------------------------

Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>	Número do Cartão
Multa:0,00% Juros:0,00%	Nº do Documento <b>490716</b>

**Demonstrativo das Transações**

Esse boleto e referente a fatura: 998125

- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JURÓS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO

Limite de Crédito	Valor mínimo a pagar:
-------------------	-----------------------

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 49071.640582 1 90510000500000

Local de Pagamento		Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		19/07/2022	
Beneficiário/CNPJ/CPF <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b>				Agência / Código do Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	
Data do Documento <b>14/07/2022</b>	Nº do Documento <b>490716</b>	Espécie Doc. <b>DS</b>	Aceite <b>N</b>	Data do Processamento <b>14/07/2022</b>	Nosso Número <b>1/0049071698</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	<b>5000,00</b>
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Esse boleto e referente a fatura: 998125</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200</li> <li>- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842743-0 (CLIENTE PÓS-PAGO): APOS O VENCIMENTO, COBRAR JURÓS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO</li> </ul>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> <b>CPF/CNPJ: 88413661000190</b> <b>PC DR HERMES P AFFONSO SN</b> <b>96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS</b>					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





Conta Debitada : 06.000544,0-1

Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA

Agência de Débito : 0235

Canal/Equip : Office Banking/998

NSU de Pagamento : 01341025190

NSU de Autenticação : 092351

Representação Numérica do Código de Barras

858400004537.787401792200.807667050882.84136610015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF

CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190

Código do Convênio : 0179

Data de Validade : 07/08/2022

Competência : 07/2022

Valor Total : 45.378,74

Pagamento Efetuado em : 05/08/2022

Autenticação : 041023559980923510508202200004537874

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.

Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

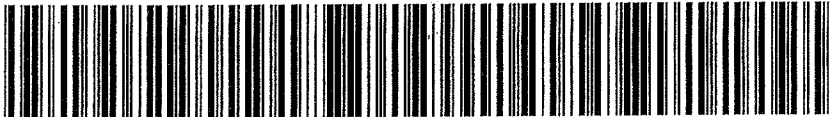
=====

03561C8EF2B5C2EF552C38C847CC1C54C645

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.

Destá Guia o valor de R\$ 1.094,81  
~~refere-se a JAGUARA~~



858400004537 787401792200 807667050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022\*\*

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	45.378,74	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	45.378,74
------------------------------	-----------	-------------	------	---------------------	-----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE	(0053) 32611088
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO
639	1	567.234,27	172	8	115	017980-9
					10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )	11-COMPETÊNCIA
					88.413.661/0001-90	07/2022
					12-DATA DE VALIDADE	07/08/2022

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2022 - 08:49:07

858400004537 787401792200 807667050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2022\*\*

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	45.378,74	14-ENCARGOS	0,00	15-TOTAL A RECOLHER	45.378,74
------------------------------	-----------	-------------	------	---------------------	-----------

01-RAZÃO SOCIAL/NOME	SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE	(0053) 32611088
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS	08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO
639	1	567.234,27	172	8	115	017980-9
					10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 )	11-COMPETÊNCIA
					88.413.661/0001-90	07/2022
					12-DATA DE VALIDADE	07/08/2022

GFIP - SEFIP 8.40

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 05/08/2022 - 08:49:07

Canal/Equip : Office Banking/9998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Data/Hora Operação : 19/08/2022-16:08:03  
NSU : 01346448525/0000000663853/114338  
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 : 85850000071 96840385222 31070122230 26628500603

Data de Pagamento : 19/08/2022

Valor Total : 7.196,84

Autenticação : 041023599981143381908202200000719684

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

03CB55C95309AF685BA78F53F4F4B91B3885

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 Bant SUL. Mantenha seus contatos atualizados.

~~Referência a Agência~~  
Destá Guia o valor de R\$ 19,87



# 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: 31/07/2022 Data de Vencimento: 19/08/2022 Número do Documento: 07.01.22230.2662850-0

Observações:

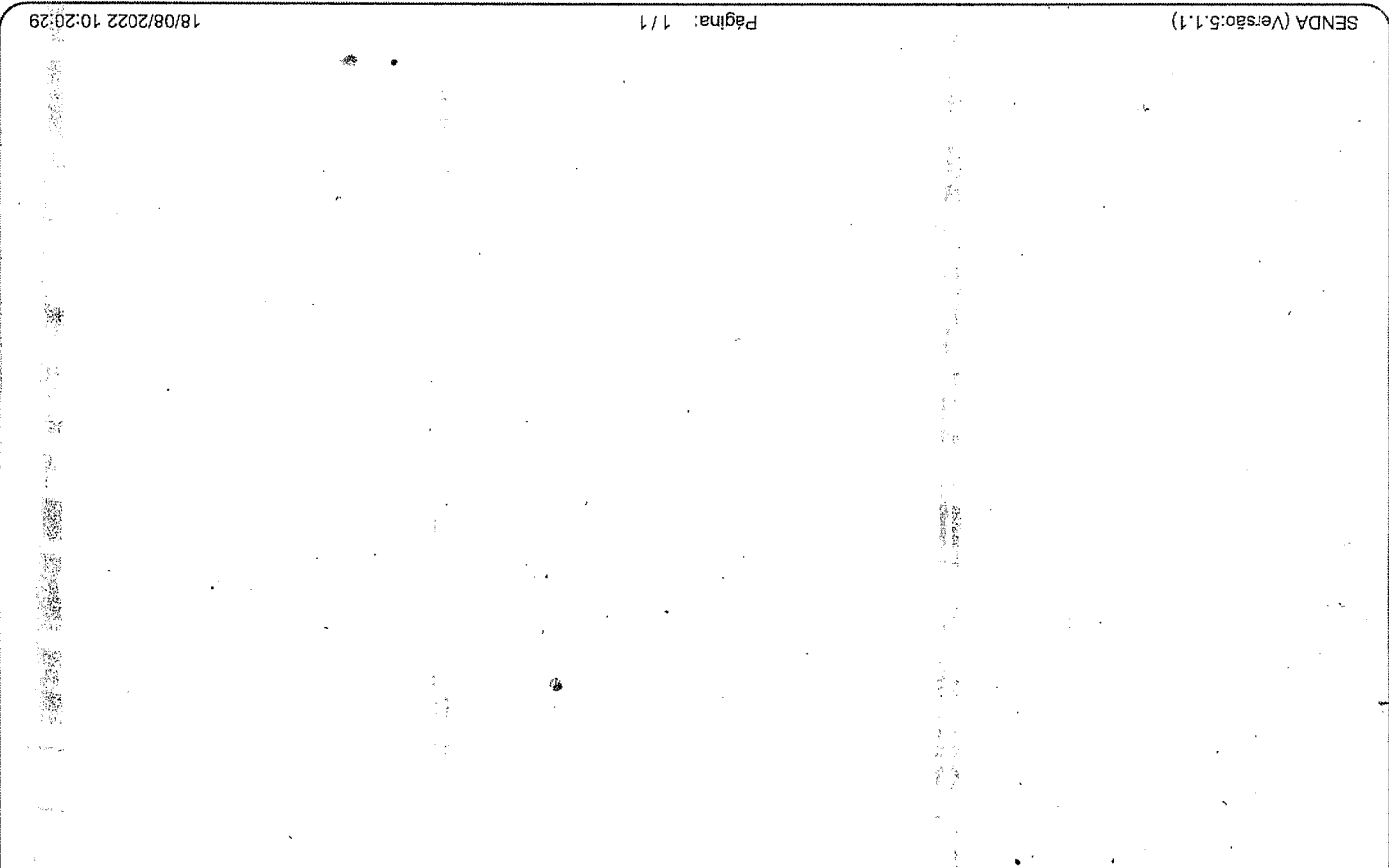
Siclic Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento: 7.196,84

Pagar este documento até: 19/08/2022

### Composição do Documento de Arrecadação

Código Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561 IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.196,84			7.196,84
07 IRRF - RD TRB ASSAL PAIS/AUS NO EXT A SERV PAIS				
PA 07/2022 Vencimento 19/08/2022				
<b>Totais</b>	<b>7.196,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>7.196,84</b>



SEMDA (Versão:5.1.1) Página: 1/1 18/08/2022 10:20:29

858500000711 968403852222 310701222308 266285006032

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

858500000711 968403852222 310701222308 266285006032



CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Número: 07.01.22230.2662850-0  
Pagar até: 19/08/2022  
Valor: 7.196,84



Pague com o PIX

Canal/Equip : Office Banking/998  
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1  
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARA  
Data/Hora Operação : 19/08/2022-15:56:00  
NSU : 01346440910/00000000650503/114308  
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 : 85860000373 78330385222 31071622231 48252365046  
Data de Pagamento : 19/08/2022  
Valor Total : 37.378,33  
Autenticação : 041023599981143081908202200003737833

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

037FEB08083B9062FFC7283F12945662FB93  
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.

Destá Guia o valor de R\$ 1.144,41  
refere-se a Impostos

# Documento de Arrecadação de Receitas Federais



Razão Social		88.413.661/0001-90	
Período de Apuração		Julho/2022	
Data de Vencimento		19/08/2022	
Número do Documento		07.16.22231.4825236-5	
Observações		Nº Recibo Declaração: 5000069641442	
Valor Total do Documento		37.378,33	

## Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	31.518,05			31.518,05
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.860,28			5.860,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:07/2022 Vencimento:19/08/2022				
<b>Totais</b>		<b>37.378,33</b>			<b>37.378,33</b>

85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



85860000373 9 78330385222 1 31071622231 7 48252365046 9

## Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ: 88.413.661/0001-90  
 Número: 07.16.22231.4825236-5  
 Pagar até: 19/08/2022  
 Valor: 37.378,33



Pague com o PIX



PO 43.469,93

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: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.
- 5- CPF: 002.839.120-90
- 6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:   
**Luisiane P. Costa Pinto**  
Gestora Presidente  
Santa Casa de Caridade de Jaguarão
- 7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 17.448,06  
(DEZESSETE MIL QUATROSSENTOS QUARENTA E OITO REAIS E SEIS CENTAVOS)
- 8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 31/08/2022.
- 

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\$
PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	17.448,06	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	11.053,87
		COMP. PGTO	3.419,09
		FÉRIAS	7.677,74
APORTE STA CASA	4.702,64		
TOTAL	R\$22.150,70		R\$22.150,70

RELAÇÃO DE CREDITO EM CONTA

Código	Nome do empregado	Valor
--------	-------------------	-------

689	BRIANI MARTINS BRIAIO	2.147,05
259	CARLOS ALBERTO ALVES	2.141,30
676	GESSIELI MUNSBERG DE SOUZA	1.166,92
795	LUIZIANE QUADRO ECHEVENGA	2.002,07
716	MASSIM RADI YACUB ABU SALEH	1.620,51
753	WENDELL ARAUJO NUNES	1.976,02
Empregados: 6		
Estagiários: 0		
(onze mil cinqüenta e três reais e oitenta e sete centavos)		
Contribuintes: 0		
Total da Empresa: 11.053,87		

JAGUARAO, 10/08/2022

Responsável:

EXTRATO MENSAL

Empr.: 716 MASSIM RADI YACOUR ABU SALEH	Situação: Trabalhando	CC: 11	C.B.O: 352210	Filial: 1	Adm: 12/08/2019	Horas Mês: 220,00	Salário: 1.265,63
Vínculo: Celetista	Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA						
ND: 0	Proventos: 1.740,05	Descontos: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64
NF: 0	Base INSS: 0	Proventos: 1.740,05	Descontos: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00	117,54 D
204 DIARIAS	232,02	232,02 P	998	I.N.S.S.	7,79	7,79	117,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
ND: 0	Proventos: 1.740,05	Descontos: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64
NF: 0	Base INSS: 0	Proventos: 1.740,05	Descontos: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03

Empr.: 753 WENDELL ARAUJO NUNES	Situação: Trabalhando	CC: 11	C.B.O: 352210	Filial: 1	Adm: 07/08/2020	Horas Mês: 220,00	Salário: 1.265,63
Vínculo: Celetista	Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA						
ND: 2	Proventos: 2.095,56	Descontos: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64	Base IRRF: 1.011,31	Líquido: 1.976,02
NF: 2	Base INSS: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64	Base IRRF: 1.011,31
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00	117,54 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	126,56 P	998	I.N.S.S.	7,79	7,79	117,54 D
204 DIARIAS	348,03	348,03 P					
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
ND: 2	Proventos: 2.095,56	Descontos: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64	Base IRRF: 1.011,31	Líquido: 1.976,02
NF: 2	Base INSS: 1.508,03	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 119,54	Informativa: 120,64	Informativa Dedutora: 1.508,03	Valor FGTS: 120,64	Base IRRF: 1.011,31

Total Geral Proventos: 15.746,04  
 Total Geral Descontos: 4.692,17  
 Líquido Geral: 11.053,87

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.320,00	9.789,42 P	202	REFEISUL	12,00	12,00	167,43 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.265,63 P	812	INSS FERIAS	8,12	8,12	167,43 D
16 INSALUBRIDADE 20%	180,00	969,60 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	0,00	1.894,96 D
93 QUINQUENIO	3,00	189,84 P	998	I.N.S.S.	48,14	48,14	936,98 D
150 HORAS EXTRAS	55,00	565,51 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	7,50	19,87 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	126,56 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.660,93	1.660,93	1.660,93 D
204 DIARIAS	1.821,03	1.821,03 P					
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	108,75 P					
806 MEDIA HORAS FERIAS	38,76	38,76 P					
807 VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40 P					
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	515,60 P					
995 SALARIO FAMILIA	2,00	112,94 P					
Líquido Geral: 11.053,87							



Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
Empregado: 741 - ANDRESSA CAETANO GARCIA

CNPJ: 88.413.661/0001-90  
CPF: 047.142.310.65

Período de Aquisição: 23/03/2021 a 22/03/2022  
Período das Férias: 01/07/2022 a 30/07/2022  
Retorno ao Trabalho: 31/07/2022  
Pagamento do Recibo: 29/06/2022  
Salário Base: R\$ 1.265,63

Série CTPS: 0050  
Número CTPS: 5219291  
Dias Férias: 30  
Dias Abono: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.265,63	
806	MEDIA HORAS FERIAS	38,76	38,76	
807	VANTAGENS FERIAS	242,40	242,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	515,60	
812	INSS FERIAS	8,12		167,43

Totais: 2.062,39  
Líquidos: 1.894,96

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

JAGUARAO, 9 de Agosto de 2022

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

ANDRESSA CAETANO GARCIA



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/06/2022  
Valor Pago : R\$ 1.894,96  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951511333006202200000189496  
Segurança: 4CEF0DD6C6B0D660815B631A0DC62BF6CBE44B2E

*peiron*

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

Nome do Funcionário  
 BRIANI MARTINS BRIAO  
 COORDENADOR ADMINISTRATIVO

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLOG  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Julho de 2022

Admissão: 411010  
 22/02/2019

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	2,00
202	REFEISUL	2,00		194,53
998	I.N.S.S.	8,23		19,87
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

BANRISUL 41  
 conta corrente: 350463940-8 Agência: 0235 - 23

Salário Base 2.363,45  
 Sal. Contr. INSS 2.363,45  
 Base Calc. FGTS 2.363,45  
 FGTS do Mes 189,07  
 Base Calc. IRRF 2.168,92  
 Valor Líquido 2.147,05  
 Faixa IRRF 7,50

Total de Vencimentos	2.363,45	Total de Descontos	216,40
Valor Líquido	2.147,05	Faixa IRRF	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



\*\*\*\*\*  
SAC: 0800.646.1515  
OUVIDORIA: 0800.644.2200

13/01/2022

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 29/07/2022  
Valor Pago : R\$ 2.147,05  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : BRIANI MARTINS BRIAO - 041 - 0235 - 35.046394.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953837092907202200000214705  
Segurança: C50EE278BDC445A52E035814AFB5FDD0B9DCEA520

Canal: Office Banking  
Tipo Pagamento: Títulos Barrisul / Outros Bancos  
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.49214040534.4.905330000020000  
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
Valor: R\$ 200,00  
Data Débito: 20/07/2022  
Data Vencimento: 21/07/2022  
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: BARRISUL CARTOES CDR PR

*Barrisul*

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

03C67213708FBFA849A7A52B2977A5AFA081

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.

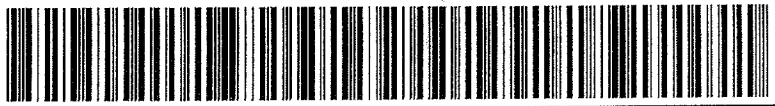
**RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 130 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 96011-900		Agência/Cód. Beneficiário: 0100/06842736-8	Nosso Número: 0049214006	Vencimento: 21/07/2022
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARAÓ - RS		Número do Cartão: 492140		
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto e referente a fatura: 999534				
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):				
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-0 (CLIENTE PÓS-PAGO):				
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.				
PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO				
Limite de Crédito	Disp. para compra em	Valor mínimo a pagar:	TOTAL BOLETO FATURA: 200,00	

Corte aqui

**Banrisul** 041-8 | 04192.10109 00684.273006 49214.040534 4 90530000020000

Local de Pagamento: Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		Beneficiário/CNPJ/CPF: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		Agência / Código do Beneficiário: 0100/06842736-8	
Data do Documento: 20/07/2022		Nº do Documento: 492140		Especie Doc: DS	
Data do Processamento: 20/07/2022		Acetate: N		Nosso Número: 1/0049214006	
Uso do Banco: Carteira 1		Especie: R\$		Quantidade: Valor	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					
(-) Desconto / Abatimento		(-) Outras Deduções		(+/-) Valor Cobrado	
(+/-) Outros Acréscimos		(+/-) Mora / Multa		(-) Valor Cobrado	
Esse boleto e referente a fatura: 999534					
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO):					
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					
- Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-0 (CLIENTE PÓS-PAGO):					
APÓS O VENCIMENTO, COBRAR JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.					
PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARAÓ - RS					
Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO					



**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**

202200000069365 / 1598888	25/07/2022 12:30:37	22/07/2022	9ce3cec2
Número NFS/e/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação



**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: 88413661000190  
 Inscricao Municipal:  
**SANTA CASA DE CARDAPE DE JAGUARAO**  
 PC DR HERMES P AFFONSO, SN, -- CENTRO CEP: 96300000  
 Jaguarao - RS  
 Telefone:  
 Email: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR QID: 1 Valor Unitário R\$ 200,00 Valor do Serviço R\$ 200,00  
 VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR QID: 1

**Código de Tributação Municipal:**

100100400 - Agendamento, corretagem e intermediacao de cartões de crédito ou débito

**Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:**

10.01 - Agendamento, corretagem ou intermediacao de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdencia privada

**Cod/Município da incidência do ISSQN:**

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços R\$ 200,00

(-) Descontos R\$ 0,00

(-) Retenções Federais R\$ 0,00

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

Valor Líquido: R\$ 200,00

(=) Valor do ISS: R\$ 0,00

Valor dos serviços R\$ 200,00

(-) Deduções R\$ 200,00

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

(=) Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x) Alíquota: 5%

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