

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

CC: SAMU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	170,00	1.326,30	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63	
229	HORAS EXTRAS 50%	50,00	791,66	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,45		216,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		19,07
			<b>3.488,90</b>	<b>237,82</b>
			<b>3.251,08</b>	

BANRISUL 41  
 conta corrente: 390323940-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.326,30  
 Sal Contr INSS 2.564,61  
 Base Calc FGTS 2.564,61  
 FGTS do Mês 205,16  
 Base Calc IRRF 2.158,27  
 Falso IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

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

CC: SAMU

Nome do Funcionário  
 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Mensalista

CGO 322205  
 Admissão: 12  
 Departamento 12  
 Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022  
 Faltas 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93	QUINQUÊNIO	1,00	73,02	241,59
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	46,96
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	8,72		
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		

Salário Base 1.460,34  
 Sal. Contr. INSS 2.771,67  
 Base Calc. FGTS 2.771,67  
 FGTS do Mês 221,73  
 Total de Vencimentos 2.771,67  
 Total de Descontos 290,55  
 Valor Líquido 2.481,12  
 Base Calc. IRRF 2.530,08  
 Faltas IRRF 7,50

ANRISUL 41  
 Conta corrente: 350377320-8  
 Agência: 0235 - 23

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

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

CCO 322205  
 Admissão: 08/05/2020  
 Departamento 12  
 Fila 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,45		216,75
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,29
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			2.564,61	252,04
			<b>Valor Líquido</b>	<b>Faixa IRRF</b>
			2.347,86	7,50

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

Salário Base 1.326,30  
 Sal. Cont. INSS 2.564,61

Base Calc. FGTS 2.564,61  
 FGTS da Mês 205,16

Base Calc. IRRF 2.347,86

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



BANQUE DES ETATS DU RIO GRANDE DO SUL S.A.

005528 - Contas a Pagar - BRR

\*\*\*\*\*  
RECIBO  
SAC: 0800.646.1515

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE I  
CREDITO SALARIO  
25/02/2022  
R\$ 2.481,12  
LISIANE DE SOUZA SILVEIRA I

Autenticação Eletrônica : BERG

Segurança : 52D6948011R



BANCA DO BRASIL S.A.

005528 - Conta:

Origem do Crédi  
Tipo / Finalidade  
Data do Pagamen  
Valor Pago :  
Favorecido / Ban



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

\*\*\*\*\* RECIBO DE PAGAMI

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORI

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :  
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO  
Valor Pago : 25/02/2022  
R\$ 4.732,47  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.04

Autenticação Eletrônica : BERGS02350995783

Segurança: C99E9B62ADDA94492A882



BANCO BRASILEIRO DE REPARAÇÃO DE SAÍDAS

005528 - Contas a Pagar - BRR

\*\*\*\*\* RECIBO DE PAGAM

SAC: 0800.646.1515 OUVIDOR

Origem do Crédito :  
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO  
Valor Pago : 25/02/2022  
R\$ 1.009,55  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISLAINE CASA ACOSTA - 041 - 0235 - 35.0

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999578  
Segurança: 84461BB71SD9AE9242CC

**Recibo de Transferência**

Número: 01279389699/00000000563378/746949

Data: 02/03/2022

Hora: 15:13:35

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 02/03/2022  
Valor: R\$ 550,00  
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: 0772-35.195870.0-3  
Nome do Destinatário: DAIANE VIDINHA VIEIRA  
Finalidade: PGTO PENSÃO FEV 2022

Atenciosamente

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

039704CBD7CEABFB568D437DA707D61AC984

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



**Recibo de Transferência**

Número: 01279824106/00000000193999/748929

Data: 03/03/2022

Hora: 10:31:26

---

Canal: Office Banking  
Data Débito: 03/03/2022  
Valor: R\$ 112,00  
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: 0772-35.195870.0-3  
Nome do Destinatário: DAIANE VIDINHA VIEIRA  
Finalidade: PGTO DIF. PENSAO JAN E FEV 22

Atenciosamente

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

03D1AA2938FA785DD5338A064ECC5EA2BA98

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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 : 18/02/2022-16:12:46  
NSU : 01275824964/00000000176802/732445  
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 : 85890000350 06670385220 49071622042 34230718391

Data de Pagamento : 18/02/2022

Valor Total : 35.006,67

Autenticação : 041023599987324451802202200003500667

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

03F3930408F48E5B5D0EED47BAFF76B0E157

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 199,48  
refere-se a SAMU (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 Janeiro/2022

Data de Vencimento 18/02/2022

Número do Documento 07.16.22042.3423071-8

Pagar este documento até 18/02/2022

Observações N° Recibo Declaração: 50000032360641

Valor Total do Documento 35.006,67

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PRÉV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.406,39			29.406,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.600,28			5.600,28
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:01/2022 Vencimento:18/02/2022				
	<b>Totais</b>	<b>35.006,67</b>			<b>35.006,67</b>

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000350 5 06670385220 8 49071622042 4 34230718391 7

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.22042.3423071-8
Pagar até: 18/02/2022
Valor: 35.006,67

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 : 18/02/2022 -16:07:24  
NSU : 01275821490/00000000171353/732422  
Tipo Pagamento : DARF Preto

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A  
Data de Pagamento : 18/02/2022  
Período de Apuração : 31/01/2022  
Número do CPF ou CNPJ : 88413661000190  
Código da Receita : 0561 - IRRF - REND. DO TRABALHO ASSALARIADO  
Número de Referência : 000000000000000000  
Data do Vencimento : 18/02/2022  
Valor do Principal : 6.344,09  
Valor Total : 6.344,09  
  
Autenticação : 04102359998324221802202200000634409

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

038CA76A29A875201E9B1D4AA6B454623617

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 168,67  
refere-se a SANC (IRRF)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF IR**

**01** NOME / TELEFONE  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
(0053) 32611088

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

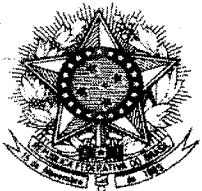
**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.344,09
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Corte aqui.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL**  
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

**DARF IR**

**01** NOME / TELEFONE  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
(0053) 32611088

Veja no verso  
Instruções para preenchimento

**ATENÇÃO**

É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.

Aprovado pela IN/RFB no. 736 de 2 de maio de 2007

<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/01/2022
<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	88.413.661/0001-90
<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	0561
<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	18/02/2022
<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	6.344,09
<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
<b>10</b> VALOR TOTAL →	6.344,09
<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	



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 : 01281520700  
NSU de Autenticação : 756046

Representação Numérica do Código de Barras  
858100003128.189901792207.307662050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/03/2022  
Competência : 02/2022  
Valor Total : 31.218,99  
Pagamento Efetuado em : 07/03/2022

Autenticação : 041023599987560460703202200003121899

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

03449BEB59619310E07484344E39F9C38561

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1850,39  
refere-se a SAMU (FGTS)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2022 - 09:29:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 390.237,45	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.218,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.218,99
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022\*\*

858100003128 189901792207 307662050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/03/2022 - 09:29:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 390.237,45	06-QTDE TRABALHADORES 173	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO( 8 ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.218,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.218,99
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2022\*\*

858100003128 189901792207 307662050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01275579291/00000000799376/731283

Data: 18/02/2022

Hora: 09:27:56

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.44440540100.3.89000000497666
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 4.976,66
Data Débito:	18/02/2022
Data Vencimento:	18/02/2022
Pagador Final:	SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final:	88.413.661/0001-90
Pagador:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador:	88.413.661/0001-90
Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiário Original:	92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original:	BANRISUL CARTOES

Atenciosamente

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

03EDA9801DDE73C63DF5F2A258E979419F68

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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





PO

### 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>0044440555</b>	Vencimento <b>18/02/2022</b>
Pagador Multa:0,00% Juros:0,00%		<b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão
				Nº do Documento <b>444405</b>
Demonstrativo das Transações				
<p>Esse boleto e referente a fatura: 895444</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	Diá. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura:	
		<b>0,00</b>	<b>4.976,66</b>	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 44440.540100 3 89000000497666

Local de Pagamento					Vencimento	
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					18/02/2022	
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número	
15/02/2022	444405	DS	N	15/02/2022	1/0044440555	
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento	
	1	R\$			<b>4.976,66</b>	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
<p>Esse boleto e referente a fatura: 895444</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>					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador					Código de Baixa:	
<b>SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO</b> CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS						

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202209000017886 / 1547410

Data e Hora de Emissão

21/02/2022 06:00:43

Data da Competência

20/02/2022

Código de Verificação

a27b6ee1

**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

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 4.966,66 Valor do Serviço R\$ 4.966,66  
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00  
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\$ 4.976,66
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 4.976,66
(-)Deduções	R\$ 4.966,66
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 10,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 4.976,66

(=)Valor do ISS: R\$ 0,50

Retenções Federais:

Pis: R\$ 0,00 Cofins: R\$ 0,00 IR: R\$ 0,00 CSLL: R\$ 0,00 INSS: R\$ 0,00 Outras Retenções: R\$ 0,00

**Outras Informações:**

PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda  
Rua Siqueira Campos, 1300/4º andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907  
Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades  
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

R E C I B O   D E   F E R I A S  
=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 434 - CRISLAINE CASA ACOSTA

CPF: 011.481.930.06

Periodo de Aquisicao...: 01/04/2020 a 31/03/2021  
 Periodo das Férias.....: 03/02/2022 a 04/03/2022

Série CTPS.: 00002  
 Número CTPS: 01949590  
 Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 05/03/2022

Pagamento do Recibo.....: 01/02/2022

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.460,34

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.460,34	
805	MEDIA VALOR FERIAS	995,91	995,91	
806	MEDIA HORAS FERIAS	219,94	219,94	
807	VANTAGENS FERIAS	388,43	388,43	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.021,54	
812	INSS FERIAS	10,36		423,34
942	IRRF FERIAS	15,00		194,62
Totais.....:			4.086,16	617,96
Líquidos.....:			3.468,20	

Recebi a importância de (três mil quatrocentos e sessenta e oito reais e vinte



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

**005528 - Contas a Pagar - BRR**

de Abril de 2022

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
 Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
 Data do Pagamento : 31/01/2022  
 Valor Pago : R\$ 3.468,20  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISLAINE CASA ACOSTA - 041 - 0235 - 35.030931.0-6

ACOSTA

**Autenticação Eletrônica : BERGS023599956375733101202200000346820**  
**Segurança: DF1E7A1B976F3A1F63C3C73ADDE48C7DEE835B7B**

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114695598  
Data: 08/02/2022  
Hora: 10:46:31

ID Transação: E9270206720220208134600114695598  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO NF 000732805  
Valor: R\$ 2.229,05

**Informações do Destinatário**

Nome: MEDLIVE  
CNPJ: 07.752.236/0001-23  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515    OUVIDORIA: 0800 6442200


RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000732805  
SÉRIE I

**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAL ES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax: 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000732805  
 SÉRIE I  
 FOLHA 01/01

  
**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7328 0511 0021 2594  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC.  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220009591647 14/01/2022 14:04:00-03:00  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: STA. CASA CARID. DE JAGUARAO  
 ENDEREÇO: PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01  
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 96300-000  
 MUNICIPIO: JAGUARAO FONE/FAX: 5332611088 UF: RS  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 DATA DE EMISSÃO: 14/01/2022  
 DATA ENTRADA/SAÍDA  
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA  
 001  
 04/02/2022  
 2.229,05

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 2.229,05	VALOR DO ICMS 378,94	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.229,05
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.229,05

RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP  
 ENDEREÇO: RUA GARIBALDI, N 660  
 MUNICIPIO: PELOTAS UF: RS  
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO: IZG2E14 UF: RS  
 CNPJ/CPF: 92.189.596/0001-38  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0930180631

QUANTIDADE: 1 ESPECIE VOLUME: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 2,000 PESO LIQUIDO: 2,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
09315	DEXTROETAMINA 50MG/ML 2ML 25 AMP CRIS TALIA KETAMIN NP ( C1 ) LOTE: 21080565 - DT.VALID: 31/08/23 - GTIN.: 7896676412062 - REG. M. S.: 1029802130031 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049032	000	5102	AM	50,00	14,50000	725,00	725,00	123,25	0,00	17,00%	0,00%
03919	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML IM/IV/SC 10 CRIS TALIA NARCAN ( C1 ) LOTE: 20070063 - DT.VALID: 31/07/22 - GTIN.: 7896676408225 - REG. M. S.: 1029802830033 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30044990	000	5102	AM	40,00	7,50000	300,00	300,00	51,00	0,00	17,00%	0,00%
05136	SEVOFLURANO 250ML CRISTALIA SEVOCRIS ( C1 ) LOTE: 21100821 - DT.VALID: 22/10/23 - GTIN.: 7896676408324 - REG. M. S.: 1029801480012 - FABRICANTE: CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA	30049097	000	5102	FR	3,00	401,35000	1.204,05	1.204,05	204,69	0,00	17,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 143220009591647  
 Vendedor: FRANCIELI MACHADO  
 ENTREGA SABADO  
 Pedido(s): 465038 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 193.94 (8.70%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

*OK  
Fiscal  
14/01/22  
14*

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20220208000114692501  
Data: 08/02/2022  
Hora: 10:42:15

ID Transação: E9270206720220208134200114692501  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO NF 000732868  
Valor: R\$ 10.949,00

**Informações do Destinatário**

Nome: MEDLIVE  
CNPJ: 07.752.236/0001-23  
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000732868  
SÉRIE 1

**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA**  
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000732868  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/03

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7328 6811 0010 6824

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 143220009739871 14/01/2022 15:47:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF  
 STA. CASA CARID. DE JAGUARAO 88.413.661/0001-90 DATA DE EMISSÃO 14/01/2022

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP  
 PRACA DR HERMES PINTO AFONSO S,01 CENTRO 96300-000 DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA  
 JAGUARAO 5332611088 RS

001	04/02/2022	10.949,00																	
-----	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.949,00	1.764,58	0,00	0,00	10.949,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				10.949,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF  
 TRANSPORTADORA FONSECA JUNIOR LTDA - EPP 0-EMITENTE IZG2E14 RS 92.189.596/0001-38

ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 RUA GARIBALDI, N 660 PELOTAS RS 0930180631

QUANTIDADE	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
55				280,000	280,000

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNTARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11874	ALBUMINA 20% (2A25) 200MG/ML 10F/A 50M L IV BLAU BLAUBIMAX - GTIN.: 7896014648849 - REG. M. S.: 1163700400095 - FABRICANTE: BLAU FAR MACEUTICA S.A	30021590	000	5102	FA	10,00	124,50000	1.245,00	1.245,00	211,65	0,00	17,00%	0,00%
09863	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 FR EQU IPLEX LOTE: 2117553 - DT.VALID: 30/11/2023 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F2-C 0C7B74E513A. - GTIN.: 7898007677171 - REG. M. S.: 1177200010352 - FABRIC ANTE: EQUIPLEX IND. E COM. PROD. HOSP. LTDA	30049099	500	5102	FR	1408,00	3,60000	1.468,80	1.468,80	249,70	0,00	17,00%	0,00%
09863	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0500ML 24 FR EQU IPLEX LOTE: 2117555 - DT.VALID: 30/11/2023 R esolucao do Senado Federal nº 13/12, N umero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F2-C 0C7B74E513A. - GTIN.: 7898007677171	30049099	500	5102	FR	96,00	3,60000	345,60	345,60	58,75	0,00	17,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Protocolo: 143220009739871  
 Verificador: FRANCIELI MACHADO  
 ENTREGA SABADO  
 Pedido(s): 465043 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2723.79 (24.88%). Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

Prezado Cliente: Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:

OK  
 Rui  
 17/01  
 08:31



**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA  
 N. 000732868  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/03



**CHAVE DE ACESSO DA NFE**  
**4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7328 6811 0010 6824**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

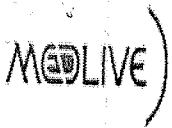
NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 143220009739871 14/01/2022 15:47:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1560020579  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ: 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
05222	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 16 FR EUR OFARMA LOTE: 763357 - DT.VALID: 17/11/2023 - GTIN.: 7898919447442 - REG. M. S.: 0000100431047 - FABRICANTE: EUOFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	5102	FR	64,00	8,30000	531,20	531,20	90,30	0,00	17,00%	0,00%
05222	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 1000ML 16 FR EUR OFARMA LOTE: 763364 - DT.VALID: 17/11/2023 - GTIN.: 7898919447442 - REG. M. S.: 0000100431047 - FABRICANTE: EUOFARMA LABORATORIOS S.A. SEGMENTA	30049099	000	5102	FR	448,00	8,30000	3.718,40	3.718,40	632,13	0,00	17,00%	0,00%
01605	ESCOVA CLOREXIDINA 2% 72 UN RIOQUIMICA RIOHEX LOTE: 2102928 - DT.VALID: 30/09/2023 -GTIN.: 7897780206875 - REG. M. S.: 00111111111111 - FABRICANTE: INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	30051010	000	5102	UN	360,00	2,10000	756,00	756,00	128,52	0,00	17,00%	0,00%
01240	CATETER OXIGENIO TPOCULOS N.8 INFANTIL C/10 MARK MED LOTE: 17890 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 0124000000003 - REG. M. S.: 010207820020 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	5102	UN	40,00	1,20000	48,00	48,00	8,16	0,00	17,00%	0,00%
09948	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 17030 - DT.VALID: 30/06/2025 - GTIN.: 7898430461927 - REG. M. S.: 010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	5102	UN	10,00	0,70000	7,00	7,00	1,19	0,00	17,00%	0,00%
09948	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.14 C/10 MARK MED (FRAC) LOTE: 17870 - DT.VALID: 31/12/2025 - GTIN.: 7898430461927 - REG. M. S.: 010207820015 - FABRICANTE: MARK MED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	90183929	000	5102	UN	30,00	0,70000	21,00	21,00	3,57	0,00	17,00%	0,00%
12395	TUBO ENDOTRAQUEAL N.6,5 COM BALAO PORTEX LOTE: 19120565 - DT.VALID: 05/12/2024 - REG. M. S.: 0080228990043 - FABRICA NTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	200	5102	UN	30,00	11,50000	345,00	345,00	58,65	0,00	17,00%	0,00%
04690	PULSEIRA IDENTIF ADULTO BRANCO C/100 A DLIN LOTE: 1210601113 - DT.VALID: 31/05/2024 - GTIN.: 0469000000005 - REG. M. S.: 0010370230037 - FABRICANTE: ADLIN PLASTICOS LTDA	39269090	000	5102	UN	200,00	0,55000	110,00	110,00	18,70	0,00	17,00%	0,00%
01205	CATETER EPIDURAL 18G CX C/10 PORTEX LOTE: 4020195 - DT.VALID: 14/07/2025 - REG. M. S.: 00000000000000000000 - FABRICA NTE: CIRURGICA FERNANDES LTDA	90183929	700	5102	UN	10,00	41,80000	418,00	418,00	71,06	0,00	17,00%	0,00%
12999	IMPENEM+CILASTATINA 500MG IV 10 F/A NOVAFARMA LOTE: 780F2291 - DT.VALID: 30/06/2025	30042094	000	5102	FA	90,00	21,50000	1.935,00	1.935,00	232,20	0,00	12,00%	0,00%





**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMPORT E DISTR DE**  
**PRODUTOS MEDICO HOSPITAR**  
**ES SA**

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420  
 IMIGRANTE Cep:96880-000  
 VERA CRUZ/RS  
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600  
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1   
 1-SAÍDA  
 N. 000732868  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 03/03



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**4322 0107 7522 3600 0123 5500 1000 7328 6811 0010 6824**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC./ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS D

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

143220009739871 14/01/2022 15:47:33-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 1560020579

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ**  
 07.752.236/0001-23

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
	MA IND. FARM. LTDA												

*OK  
 Puseiro  
 13/01*

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\$ 29.482,19  
(VINTE E NOVE MIL QUATROCENTOS E OITENTA E DOIS REAIS COM DEZENOVE CENTAVOS )

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 25/02/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - FEVEREIRO / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	29.482,19	PL. OPERATIVO - SAMU	19.182,26
TRANSPORTADO	9.807,01	PENSAO ALIMENT.	662,00
A PORTE STA CASA	819,85	INSS	199,48
		IRRF	168,67
		FGTS	1.850,39
		REFEISUL	1.400,00
		FÉRIAS	3.468,20
		CUSTEIO	13.178,05
<b>TOTAL</b>	<b>40.109,05</b>		<b>40.109,05</b>

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGT°	25/02/22	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	19.182,26
PGTO PENSÃO FEVEREIRO	02/03/22	PENSAO ALIMENT.	550,00
PGTO PENSÃO JANEIRO/FEV	03/03/22	DIFERENÇA PENSÃO	112,00
TOTAL			19.844,26

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	18/02/22	INSS	199,48
COMP.PGTO	18/02/22	IRRF	168,67
COMP.PGTO	07/03/22	FGTS	1.850,39
COMP.PGTO	18/02/22	REFEISUL	1.400,00
TOTAL			3.618,54

FÉRIAS SAMU			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP. PGTO	31/01/2022	CRISLAINE CASA ACOSTA	3.468,20
TOTAL			3.468,20

CUSTEIO			
1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 732805	08/02/2022	MEDLIVE	2.229,05
NF 732868	08/02/2022	MEDLIVE	10.949,00
TOTAL			13.178,05

C. Custos: 12

**EXTRATO MENSAL**

Empr.:	337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	011.897.790-30	PIS:	129.73128.69-4
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	05/09/2007	CTPS/Série:	07427551/10
CC:	12	Depto:	12	Filial:	1	Salário:	1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL			
93 QUINQUENIO	2,00	146,03 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	9,20	299,19 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,64 P			15,00	88,07 D	
200 HORAS EXTRAS 100%	9,00	200,97 P					
229 HORAS EXTRAS 50%	18,00	301,45 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
25 ADICIONAL NOTURNO	112,00	147,85 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					

ND: 0	Proventos:	3.553,09	Descontos:	389,26	Informativa:	260,13	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.163,83
NF: 1	Base INSS:	3.251,64	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.251,64	Valor FGTS:	260,13	Base IRRF:	2.952,45

Empr.:	434 CRISLAINE CASA ACOSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	011.481.930-06	PIS:	200.99326.88-9
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Vínculo:	Celetista	Adm:	01/04/2011	CTPS/Série:	01949590/00002
CC:	12	Depto:	12	Filial:	1	Salário:	1.460,34

1 HORAS NORMAIS	24,00	104,31 P	202	REFEISUL	2,00	0,14 D	
93 QUINQUENIO	2,00	15,93 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.005,78 D	
3 HORAS FERIAS	190,67	1.265,63 P	812	INSS FERIAS	10,36	366,88 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS	863,12	863,12 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	38,76 D	
806 MEDIA HORAS FERIAS	190,61	190,61 P	998	I.N.S.S.	7,50	85,00 D	
807 VANTAGENS FERIAS	336,64	336,64 P	942	IRRF FERIAS	15,00	168,67 D	
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	885,33 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	17,30 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					

ND: 0	Proventos:	4.674,78	Descontos:	3.665,23	Informativa:	373,97	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.009,55
NF: 0	Base INSS:	4.674,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.674,78	Valor FGTS:	373,97	Base IRRF:	1.009,69

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

Empr.:	638 DEIVER DUARTE ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.373.770-28	PIS:	161.05163.53-4
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	Vínculo:	Celetista	Adm:	26/04/2018	CTPS/Série:	03557492/00040
CC:	12	Depto:	12	Filial:	1	Salário:	2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,11	425,99 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	184,81 D	
200 HORAS EXTRAS 100%	16,00	523,89 P					
229 HORAS EXTRAS 50%	40,00	982,30 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					

ND: 1	Proventos:	5.345,27	Descontos:	612,80	Informativa:	337,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.732,47
NF: 1	Base INSS:	4.212,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.212,97	Valor FGTS:	337,03	Base IRRF:	3.597,39

Empresa: **1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**  
 CNPJ: 88.413.661/0001-90  
 Cálculo: Folha Mensal  
 Competência: 02/2022

Página: 2/3  
 Emissão: 11/04/2022  
 Horas: 08:07:06

C. Custos: 12

**EXTRATO MENSAL**

Empr.: 323 EDENILSON GONCALVES COSTA  
 Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM  
 CC: 12

Situação: Trabalhando  
 Vínculo: Celetista  
 Depto: 12

CPF: 927.569.480-04  
 Adm: 08/02/2007  
 Filial: 1

PIS: 182.21035.28-4  
 CTPS/Série: 00076362/00040  
 Salário: 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL		
93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,64 P	999	IMPOSTO DE RENDA	9,06	279,82 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	7,50	26,73 D
25 ADICIONAL NOTURNO	112,00	147,85 P			550,00	550,00 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 0 Proventos: 3.090,19 Descontos: 858,55 Informativa: 247,21 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.231,64  
 NF: 1 Base INSS: 3.090,19 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.090,19 Valor FGTS: 247,21 Base IRRF: 2.260,37

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

Situação: Trabalhando  
 Vínculo: Celetista  
 Depto: 12

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

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

1 HORAS NORMAIS	170,00	1.326,30 P	202	REFEISUL		
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D
229 HORAS EXTRAS 50%	50,00	791,66 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,45	216,75 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P			7,50	19,07 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

ND: 1 Proventos: 3.488,90 Descontos: 237,82 Informativa: 205,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.251,08  
 NF: 1 Base INSS: 2.564,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,61 Valor FGTS: 205,16 Base IRRF: 2.158,27

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

Situação: Trabalhando  
 Vínculo: Celetista  
 Depto: 12

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

PIS: 129.74305.68-9  
 CTPS/Série: 07427782/0010  
 Salário: 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL		
93 QUINQUENIO	1,00	73,02 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,72	241,59 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P			7,50	46,96 D

ND: 0 Proventos: 2.771,67 Descontos: 290,55 Informativa: 221,73 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.481,12  
 NF: 0 Base INSS: 2.771,67 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.771,67 Valor FGTS: 221,73 Base IRRF: 2.530,08

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

Situação: Trabalhando  
 Vínculo: Celetista  
 Depto: 12

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

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

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL		
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	998	I.N.S.S.	2,00	2,00 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	8,45	216,75 D
					7,50	33,29 D

ND: 0 Proventos: 2.564,61 Descontos: 252,04 Informativa: 205,16 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.312,57  
 NF: 0 Base INSS: 2.564,61 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.564,61 Valor FGTS: 205,16 Base IRRF: 2.347,86

Total Geral Proventos: 25.488,51

Total Geral Descontos: 6.306,25  
 Líquido Geral: 19.182,26

Empresa:

1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ:

88.413.661/0001-90

Cálculo:

Folha Mensal

Competência:

02/2022

Página: 3/3

Emissão: 11/04/2022

Horas: 08:07:06

C. Custos: 12

## EXTRATO MENSAL

## Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.294,00	9.501,38 P		
3 HORAS FERIAS	190,67	1.265,63 P		
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.471,70 P		
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P		
25 ADICIONAL NOTURNO	224,00	295,70 P		
93 QUINQUENIO	8,00	454,03 P		
200 HORAS EXTRAS 100%	25,00	724,86 P		
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	282,63 P		
229 HORAS EXTRAS 50%	108,00	2.075,41 P		
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	120,82 P		
805 MEDIA VALOR FERIAS	863,12	863,12 P		
806 MEDIA HORAS FERIAS	190,61	190,61 P		
807 VANTAGENS FERIAS	336,64	336,64 P		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	49,28 P		
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	885,33 P		
			202 REFEISUL	14,00
			812 INSS FERIAS	10,36
			821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00
			900 PENSÃO ALIMENTICIA	550,00
			937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00
			942 IRRF FERIAS	15,00
			998 I.N.S.S.	61,49
			999 IMPOSTO DE RENDA	60,00
				12,14 D
				368,88 D
				38,76 D
				550,00 D
				3.005,78 D
				168,67 D
				1.765,09 D
				398,93 D

Líquido Geral: 19.182,26

## Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	23.130,47	Base IRRF Mensal:	16.856,11
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	398,93
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.174,45
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	23.130,47	Valor IRRF Férias:	168,67
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.170,73	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:	2.170,73	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	1.971,25	Valor Total do IRRF:	567,60
Demitido:	0	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:	23.130,47
Mandato sindical:	0	Total:	199,48	Valor do FGTS:	1.850,39
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	199,48	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			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

Líquido Geral: 19.182,26

SA  
CN

Analista Mensal  
Fevereiro de 2022  
Cargo: 322205  
Departamento: 12  
Filial: 1  
Admissão: 05/09/2007

Descrição	Vencimentos	Descontos
Salário	1.460,34	
Adicional	146,03	
Outros	33,50	
Retenções	24,64	
Outros	200,97	
Outros	301,45	
<b>Total</b>	<b>242,40</b>	

Assinatura do Funcionário



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 : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
25/02/2022  
R\$ 3.163,83

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999578327725022022000003163-83

Segurança: D406272AA820793B0D702B69C446B6421B2D



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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

322205

Admissão: 05/09/2007

Departamento 12

Faixa 1

Nome do Funcionário  
 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	2,00
93	QUINQUÊNIO	2,00	146,03	299,19
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	33,50	88,07
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,64	
200	HORAS EXTRAS 100%	0,00	200,97	
229	HORAS EXTRAS 50%	9,00	301,45	
16	INSALUBRIDADE 20%	18,00	242,40	
25	ADICIONAL NOTURNO	20,00	147,85	
20	GRATIFICAÇÕES	112,00	995,91	
202	REFERISUL	995,91		
998	I.N.S.S.	2,00		
999	IMPOSTO DE RENDA	9,20		
		15,00		

BANRISUL 41  
 conta corrente: 350302180-6  
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.460,34  
 Sal Cont. INSS 3.251,64  
 Base Calc FGTS 3.251,64  
 FGTS do Mes 260,13

Total de Vencimentos 3.553,09  
 Total de Descontos 389,26  
 Valor Líquido  3.163,83

Base Calc IRRF 2.952,45  
 Faixa IRRF 15,00

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



ESTABELECIDOR DO SISTEMA DE PAGAMENTO POR DÉBITO

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 : 25/02/2022  
Valor Pago : R\$ 3.163,83  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218-0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599957832772 5022022000003

Segurança: D406272AA820793B0D702B69C446B6421B2D

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

322205

Admissão: 01/04/2011

Departamento 12

Filia 1

Código	Descrição
1	HORAS NORMAIS
93	QUINQUÊNIO
16	INSALUBRIDADE
20	GRATIFICACOES 20%
202	REFEISUL
821	INSS DIFERENCA FERIAS
998	I.N.S.S.

Referência	Vencimentos	Descontos
24,00	104,31	0,14
2,00	15,93	38,76
20,00	17,30	85,00
995,91	995,91	
2,00		
0,00		
7,50		

BANRISUL 41  
 Conta corrente: 350309310-6  
 Agência: 0235 - 23

Salário Base	1.460,34	Sal Contr. INSS	4.674,78	Base Calc. FGTS	4.674,78	FGTS do Mês	373,97	Base Calc. IRRF	1.009,69	Faixa IRRF	0,00
				Total de Vencimentos	1.133,45			Total de Descontos	123,90		
				Valor Líquido	↔				1.009,55		

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SAMU

Nome do Funcionário  
 638 DEIVER DUARTE ARAUJO  
 ENFERMEIRA(O)

Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

Código 638  
 CBO 223505  
 Admissão: 26/04/2018  
 Departamento 12  
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	2,00
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00	425,99
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	87,32	184,81
200	HORAS EXTRAS 100%	16,00	523,89	
229	HORAS EXTRAS 50%	40,00	982,30	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	10,11		
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23	Total de Vencimentos	5.345,27	Total de Descontos	612,80
Salário Base	2.363,45	Sal Contr INSS	4.212,97	Fórmula do IRPF	337,03
		Base Calc FGTS	4.212,97	Base Calc IRPF	3.597,39
		Valor Líquido	5.345,27	Faixa IRPF	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

CC: SAMU

Mensalista  
 Folha Mensal  
 Fevereiro de 2022

322205  
 Admissão: 08/02/2007

Departamento 12  
 Funf 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUÊNIO	3,00	219,05	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	24,64	
16	ADICIONAL NOTURNO	20,00	242,40	
25	GRATIFICACOES	112,00	147,85	
20	REFEISUL	995,91	995,91	
202	I.N.S.S.	2,00		2,00
998	IMPOSTO DE RENDA	9,06		279,82
999	PENSAO ALIMENTICIA	7,50		26,73
900		550,00		550,00

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

Salário Base 1.460,34  
 Sal. Contr. INSS 3.090,19  
 Base Calc FGTS 3.090,19  
 FGTS do Mês 247,21  
 Base Calc. IRRF 2.260,37  
 Valor Líquido  2.231,64  
 Faixa IRRF 7,50

Total de Vencimentos 3.090,19  
 Total de Descostos 858,55  
 Valor Líquido  2.231,64  
 Faixa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data