

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/05/2022-14:06:42
NSU : 01311235243/00000000813583/874057
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 : 8584000067 76700385221 40070122139 05352512078

Data de Pagamento : 19/05/2022

Valor Total : 6.776,70

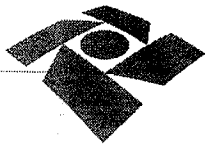
Autenticação : 041023599988740571905202200000677670

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

034C4948DB0676ACADA6F2E9DEE23246D292

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 2.784,20
refere-se a Saude mental
(IRRF)



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração 30/04/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.01.22139.0535251-2	
Observações Sicalc Contribuinte - 8721 - RS			Pagar este documento até 20/05/2022
			Valor Total do Documento 6.776,70

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	6.776,70			6.776,70
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	6.776,70	0,00	0,00	6.776,70

85840000067 1 76700385221 6 40070122139 4 05352512078 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000067 1 76700385221 6 40070122139 4 05352512078 6



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.01.22139.0535251-2
 Pagar até: 20/05/2022
 Valor: 6.776,70

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 : 01305408291
NSU de Autenticação : 851300

Representação Numérica do Código de Barras
858800003198.629401792206.507664050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/05/2022
Competência : 04/2022
Valor Total : 31.962,94
Pagamento Efetuado em : 05/05/2022

Autenticação : 041023599988513000505202200003196294

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

0322233CFA2AF09E595D881D8D8A933F4A25

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

*Desta Guia o valor de R\$ 2.419,55
refere-se a Saúde Mental
(FGTS)*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2022 - 14:21:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.536,85	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 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.962,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.962,94
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858800003198 629401792206 507664050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2022 - 14:21:04

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 399.536,85	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 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 31.962,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 31.962,94
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022

858800003198 629401792206 507664050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

Número: 01298720387/00000000136554/825401

Data: 19/04/2022

Hora: 09:56:01

Canal: Office Banking
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras: 0419210109.00684273006.46326740183.7.89600000620500
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 6.205,00
Data Débito: 19/04/2022
Data Vencimento: 19/04/2022
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
Beneficiario Original: BANRISUL CARTOES CDR PR
CPF/CNPJ Beneficiario Original: 92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiario Original: BANRISUL CARTOES

Atenciosamente

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

03B86875E5B057DCF65F863CB4138B929935

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 1.400,00
refere-se a Saúde mental
(Refeisul)

Plano Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0046326768	Vencimento 19/04/2022
Pagador Multa:0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros:0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS		Número do Cartão		
Demonstrativo das Transações		Nº do Documento 463267		
<p>Esse boleto e referente a fatura: 936565</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 compras em	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 6.205,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 46326.740183 7 89600000620500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/04/2022
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/04/2022	Nº do Documento 463267	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/04/2022	Nosso Número 1/0046326768
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 6.205,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
<p>Esse boleto e referente a fatura: 936565</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 SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					

Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS 202200000037849 / 1567371	Data e Hora de Emissão 22/04/2022 11:31:02	Data da Competência 20/04/2022	Código de Verificação 98708438
--	---	-----------------------------------	-----------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 6.200,00 Valor do Serviço R\$ 6.200,00
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 5,00
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\$ 6.205,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 6.205,00
(-)Deduções	R\$ 6.200,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 5,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 6.205,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,25

Retenções Federais

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

Outras Informações:



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

Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 09/06/2022-15:38:58
NSU : 01319806117/00000000114608/007380
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 : 85830000428 37610385221 60071622160 40559246665
Data de Pagamento : 09/06/2022
Valor Total : 42.837,61

Autenticação : 041023599980073800906202200004283761

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

03AF440C86930715161C39442CB0591D1693

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.

Conta Guia o valor de R\$ 2.946,66
refere-se a Saúde Mental
(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 Abril/2022	Data de Vencimento 20/05/2022	Número do Documento 07.16.22160.4055924-6	
Observações Nº Recibo Declaração: 50000056282750			Pagar este documento até 09/06/2022
			Valor Total do Documento 42.837,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.217,92	1.794,94	302,17	32.315,03
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	9.839,72	584,47	98,39	10.522,58
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:04/2022 Vencimento:20/05/2022				
Totais		40.057,64	2.379,41	400,56	42.837,61

SENDA (Versão:5.1.0)

Página: 1/1

09/06/2022 09:02:20

85830000428 4 37610385221 1 60071622160 6 40559246665 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000428 4 37610385221 1 60071622160 6 40559246665 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Número: 07.16.22160.4055924-6
 Pagar até: 09/06/2022
 Valor: 42.837,61

Pague com o PIX



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\$ 42.876,20
(QUARENTA E DOIS MIL OTOCENTOS E SETENTA E SEIS REIAS E VINTE CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 31/05/2022

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - ABRIL / 2022

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	42.876,20	PROGRAMA SAUDE MENTAL	24.731,93
		IRRF	2.784,20
		FGTS	2.419,55
		REFEISUL	1.400,00
		INSS	2.946,66
		A TRANSPORTAR	8.593,86
TOTAL	42.876,20		42.876,20

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	29/04/22	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	24.731,93
TOTAL			24.731,93

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	19/05/22	IRRF	2.784,20
COMP.PGTO	05/05/22	FGTS	2.419,55
COMP.PGTO	19/04/22	REFEISUL	1.400,00
COMP.PGTO	09/06/22	INSS	2.946,66
TOTAL			9.550,41

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2022

Página: 1/2
Emissão: 12/05/2022
Horas: 09:53:04

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD Situação: Trabalhando CPF: 369.821.050-91 PIS: 124.58408.01-1
 Cargo: 3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE Vínculo: Celetista Adm: 01/01/2000 CTPS/Série: 00086024/00036
 CC: 3 Depto: 3 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 PIS: 131.10015.71-3
 Cargo: 11 MEDICO Vínculo: Celetista Adm: 21/03/2014 CTPS/Série: 3937577/30
 CC: 3 Depto: 3 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 PIS: 121.07430.75-8
 Cargo: 16 PSICOLOGO(A) Vínculo: Celetista Adm: 01/06/2002 CTPS/Série: 25414/543
 CC: 3 Depto: 3 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 PIS: 131.10992.68-9
 Cargo: 11 MEDICO Vínculo: Celetista Adm: 01/09/2017 CTPS/Série: 03937578/30
 CC: 3 Depto: 3 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 PIS: 162.38339.91-9
 Cargo: 8 COPEIRA/COZINHEIRA Vínculo: Celetista Adm: 07/11/2019 CTPS/Série: 5808081/30
 CC: 3 Depto: 3 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

Empresa: 1 - SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 04/2022

Página: 2/2
Emissão: 12/05/2022
Horas: 09:53:04

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 727 RAISSA PINTO PEREIRA Situação: Trabalhando CPF: 031.101.720-70 PIS: 166.20058.11-7
 Cargo: 727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO Vínculo: Celetista Adm: 08/11/2019 CTPS/Série: 2450880/50
 CC: 3 Depto: 3 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

Empr.: 646 TACIANA MARTINS ROCHA DA SILVA Situação: Trabalhando CPF: 013.633.210-21 PIS: 156.40114.27-8
 Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) Vínculo: Celetista Adm: 20/06/2018 CTPS/Série: 848086/40
 CC: 3 Depto: 3 Filial: 1 Salário: 2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	232,02	232,02 P	998	I.N.S.S.	9,48	341,70 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	134,82 D
20 GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00 P				

ND: 0	Proventos:	3.837,87	Descontos:	478,52	Informativa:	288,46	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.359,35
NF: 0	Base INSS:	3.605,85	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.605,85	Valor FGTS:	288,46	Base IRRF:	3.264,15

Total Geral Proventos:	30.476,79	Total Geral Descontos:	5.744,86
		Líquido Geral:	24.731,93

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				
204 DIARIAS	232,02	232,02 P				
					Líquido Geral:	24.731,93

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

CC: SÍTIO RENASCER-CAPS
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2022

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

CBO
 515105
 Admissão:

Departamento
 3
 01/01/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18	
93	QUINQUENIO	4,00	383,44	
16	INSAUBRIDADE 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
Total de Vencimentos			2.543,02	248,02
Valor Líquido			2.295,00	

BANRISUL 41
 conta corrente: 350303040-6
 Agência: 0235 - 23

Salário Base
 1.917,18

Sal Contr. INSS
 2.543,02

Base Calc FGTS
 2.543,02

FGTS do Mês
 203,44

Base Calc IRRF
 2.328,86

Faixa IRRF
 7,50

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
 Abril de 2022

Código 518
 Nome do Funcionário
 GABRIEL CARVALHO VIEIRA
 MEDICO

CGO 225125
 Admissão: 21/03/2014
 Departamento 3
 Fila 1

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

SANRISUL 41
 com a corrente: 380461140-0
 Saldo Base 7.736,99
 Sal Cont. INSS 7.087,22
 Base Calc. FGTS 8.366,24
 Agência: 0235 - 23
 FGTS do Mes 669,29
 Valor Líquido 7.537,86
 Base Calc. IRPF 7.537,86
 Total de Vencimentos 8.366,24
 Total de Descontos 2.033,93
 Falsa IRPF 6.332,31
 Falsa INSS 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: SITIO RENASCER-CAPS
 Mensalista
 251510
 Admissão: 01/06/2002
 FOLHA Mensal
 Abril de 2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	3.905,92	2,00
93	QUINQUÊNIO	3,00	585,89	498,96
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	316,80
202	REFEISUL	2,00		
998	I.N.S.S.	10,54		
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		
Total de Vencimentos		4.734,21	4.235,25	817,76
Total de Descontos				3.916,45
Valor Líquido				22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data

AG. AREAL 41
 Conta corrente: 351969980-4
 Agência: 0918 - 39
 Salário Base 3.905,92
 Sal. Contrib. INSS 4.734,21
 Base Calc. FGTS 4.734,21
 FGTS do Mês 378,73
 Base Calc. IRPF 4.235,25
 Fatura IRPF 22,50

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

CC: SÍTIO RENSOCER-CAPS
 Mensalista

Folha Mensal
 Abril de 2022

Código Nome do Funcionario
 602 GIOVANA BARRETO DA SILVA
 MEDICO

CB0
 225125
 Admissão:

Departamento
 3
 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
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			7.979,39	1.927,55
			Valor Líquido →	6.051,84
			Base Calc. INSS	Base Calc. IRRF
			7.087,22	7.151,01
			Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			7.979,39	27,50
			FGTS de Mês	Base Calc. IRRF
			638,35	27,50

AG. AREAL 41
 conta corrente: 350936060-6 Agência: 0772 - 4C

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
Abril de 2022

Código Nome do Funcionário
726 JESSICA DINIZ QUENON
COPEIRA/COZINHEIRA

CGO
513430
Admissão:

Departamento
3
Folha
1
07/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,79		117,54
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350476290-0		Agência: 0235 - 23		
Salário Base		Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes
1.265,62	1.508,03	1.508,03	120,64	
Valor Líquido		Base Calc. IRRF		Faixa IRRF
⇒		1.390,49		0,00
Total de Vencimentos		Total de Descostos		
1.508,03		119,54		

*** PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MAIO ***

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
 Abril de 2022

Código 727 Nome do Funcionário RAISSA PINTO PEREIRA
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CEB 411005
 Departamento 3
 Admissão: 08/11/2019

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

BANRISUL 41
 conta corrente: 350476580-2

Agência: 0235 - 23

Saldo Base 1.265,62
 Sal. Contr. INSS 1.508,03

Base Calc. FGTS 1.508,03

FGTS do Mês 120,64

Total de Vencimentos	1.508,03	Total de Descostos	119,54
Valor Líquido	1.388,49	Base Calc. IRRF	1.388,49
		Faixa IRRF	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
 Abril de 2022

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

OSF
 223505
 Admissão:

Departamento
 3
 20/06/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45	
204	DIARIAS	232,02	232,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	242,40	
20	GRATIFICACOES	1.000,00	1.000,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	T.N.S.S.	9,48		341,70
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		134,82
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.837,87	478,52
			Valor Líquido →	3.359,35
BANRISUL 41				
conta corrente: 350453310-3				
Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.363,45	3.605,85	3.605,85	288,46	3.264,15
				15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data