

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\$ 40.000,00  
(QUARENTA MIL RAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 28/02/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / FEVEREIRO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	40.000,00	PL. OPERATIVO - SAMU	19.660,68
TRANSPORTADO	5.595,93	PENSAO ALIMENT.	651,00
		IRRF(0561)	984,13
		FGTS	2.325,32
		REFEISUL	1.200,00
		INSS	2.755,44
		FÉRIAS	6.891,41
		A TRANSPORTAR	11.127,95
<b>TOTAL</b>	<b>45.595,93</b>		<b>45.595,93</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°	28/02/23	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	19.660,68
PGTO	01/03/23	PENSAO ALIMENT.	651,00
TOTAL			20.311,68

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	22/03/23	IRRF(0561)	984,13
COMP.PGTO	22/03/23	INSS	2.755,44
COMP PGTO	07/03/23	FGTS	2.325,32
COMP.PGTO	16/02/23	REFEISUL	1.200,00
COMP.PGTO	30/01/23	FÉRIAS CARLOS RENATO	3.672,23
	30/01/23	FERIAS LISIANE SOUZA	3.219,18
TOTAL			14.156,30

**Empresa:** SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 02/2023

**Página:** 1/3  
**Emissão:** 06/03/2023  
**Horas:** 08:11:20

Empregados - C. Custos: 12

### EXTRATO MENSAL

**Empr.:** 337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 011.897.790-30 **Adm:** 05/09/2007  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	14,67	97,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.427,29 D
93 QUINQUENIO	3,00	14,60 P	812	INSS FERIAS	10,01	406,70 D
3 HORAS FERIAS	205,33	1.362,98 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	2,14 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	852,06	852,06 P	998	I.N.S.S.	7,50	15,98 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	141,65	141,65 P	942	IRRF FERIAS	22,50	228,97 D
807 VANTAGENS FERIAS	690,53	690,53 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.015,74 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	66,39 P				

**ND:** 0 Proventos: 4.276,03 **Descontos:** 4.081,08 **Informativa:** 342,07 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 194,95  
**NF:** 1 Base INSS: 4.276,03 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 4.276,03 **Valor FGTS:** 342,07 **Base IRRF:** 194,95  
 FERIAS DE 01/02/2023 - 02/03/2023

**Empr.:** 434 CRISLAINE CASA ACOSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 011.481.930-06 **Adm:** 01/04/2011  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	2,00	146,03 P	998	I.N.S.S.	8,90	278,09 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	71,95 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

**ND:** 0 Proventos: 3.123,08 **Descontos:** 352,04 **Informativa:** 249,84 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.771,04  
**NF:** 0 Base INSS: 3.123,08 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.123,08 **Valor FGTS:** 249,84 **Base IRRF:** 2.844,99

**Empr.:** 638 DEIVER DUARTE ARAUJO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 025.373.770-28 **Adm:** 26/04/2018  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 17 ENFERMEIRA(O) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 2.363,45

1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	9,52	369,40 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	114,94 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

**ND:** 2 Proventos: 4.030,16 **Descontos:** 486,34 **Informativa:** 310,41 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 3.543,82  
**NF:** 2 Base INSS: 3.880,16 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.880,16 **Valor FGTS:** 310,41 **Base IRRF:** 3.131,58

**Empr.:** 323 EDENILSON GONCALVES COSTA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 927.569.480-04 **Adm:** 08/02/2007  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TECNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	998	I.N.S.S.	8,98	286,85 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	26,57 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	651,00	651,00 D

**ND:** 0 Proventos: 3.196,10 **Descontos:** 966,42 **Informativa:** 255,68 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.229,68  
**NF:** 1 Base INSS: 3.196,10 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.196,10 **Valor FGTS:** 255,68 **Base IRRF:** 2.258,25

**Empresa:** SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO  
**CNPJ:** 88.413.661/0001-90  
**Cálculo:** Folha Mensal  
**Competência:** 02/2023

**Página:** 2/3  
**Emissão:** 06/03/2023  
**Horas:** 08:11:20

Empregados - C. Custos: 12

**EXTRATO MENSAL**

**Empr.:** 543 GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS **Situação:** Trabalhando **CPF:** 019.601.000-41 **Adm:** 16/04/2015  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 200,00  
**Cargo:** 17 ENFERMEIRA(O) **C.B.O:** 223505 **Filial:** 1 **Salário:** 3.752,63

1 HORAS NORMAIS	200,00	3.752,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	187,63 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,81	590,15 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	373,59 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

**ND:** 2 **Proventos:** 5.606,97 **Descontos:** 974,74 **Informativa:** 436,55 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 4.632,23  
**NF:** 2 **Base INSS:** 5.456,97 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 5.456,97 **Valor FGTS:** 436,55 **Base IRRF:** 4.487,64

**Empr.:** 737 KRICIE BUTTES MACHADO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 943.125.320-87 **Adm:** 02/03/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	132,63 P	998	I.N.S.S.	8,60	244,48 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	37,87 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 2.975,64 **Descontos:** 284,35 **Informativa:** 227,44 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.691,29  
**NF:** 1 **Base INSS:** 2.843,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.843,01 **Valor FGTS:** 227,44 **Base IRRF:** 2.408,94

**Empr.:** 502 LÍSIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO **Situação:** Trabalhando **CPF:** 010.114.760-02 **Adm:** 01/11/2013  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.460,34

1 HORAS NORMAIS	14,67	97,36 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.146,21 D
4 SALARIO MATERNIDADE	58,67	389,42 P	812	INSS FERIAS	9,37	229,97 D
93 QUINQUENIO	1,00	4,87 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	12,62 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	146,03 P	998	I.N.S.S.	7,50	74,58 D
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	243,28 P	942	IRRF FERIAS	15,00	78,15 D
8047 QUINQUENIO LIC.MATERN	1,00	19,47 P				
3 HORAS FERIAS	146,67	973,56 P				
805 MEDIA VALOR FERIAS	407,59	407,59 P				
806 MEDIA HORAS FERIAS	63,72	63,72 P				
807 VANTAGENS FERIAS	395,88	395,88 P				
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	613,58 P				
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72 P				
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	138,89 P				
20 GRATIFICACOES	995,91	66,39 P				

**ND:** 1 **Proventos:** 3.594,76 **Descontos:** 2.541,53 **Informativa:** 275,90 **Informativa Dedutora:** 0,01 **Líquido:** 1.053,23  
**NF:** 1 **Base INSS:** 3.448,73 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 3.448,73 **Valor FGTS:** 275,89 **Base IRRF:** 717,61

Licença maternidade: 12/10/2022 a 08/02/2023

FERIAS DE 09/02/2023 - 10/03/2023

**Empr.:** 743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA **Situação:** Trabalhando **CPF:** 040.923.930-59 **Adm:** 08/05/2020  
**Vínculo:** Celetista **CC:** 12 **Depto:** 12 **Horas Mês:** 220,00  
**Cargo:** 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM **C.B.O:** 322205 **Filial:** 1 **Salário:** 1.326,30

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.326,30 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80 P	998	I.N.S.S.	8,60	244,48 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	52,09 D

**ND:** 0 **Proventos:** 2.843,01 **Descontos:** 298,57 **Informativa:** 227,44 **Informativa Dedutora:** 0 **Líquido:** 2.544,44  
**NF:** 0 **Base INSS:** 2.843,01 **Excedente INSS:** 0,00 **Base FGTS:** 2.843,01 **Valor FGTS:** 227,44 **Base IRRF:** 2.598,53

Empregados - C. Custos: 12

**EXTRATO MENSAL**

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
12 SAMU	29.645,75	9.985,07	19.660,68
<b>Total:</b>	<b>29.645,75</b>	<b>9.985,07</b>	<b>19.660,68</b>
<b>Total Geral Proventos:</b>	<b>29.645,75</b>	<b>Total Geral Descontos:</b>	<b>9.985,07</b>
		<b>Líquido Geral:</b>	<b>19.660,68</b>

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.329,34	11.884,08 P	202 REFEISUL	12,00	12,00 D
3 HORAS FERIAS	352,00	2.336,54 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	58,67	389,42 P	812 INSS FERIAS	19,38	636,67 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	3.194,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,76 D
20 GRATIFICACOES	7.967,28	6.108,24 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	651,00	651,00 D
93 QUINQUENIO	10,00	572,18 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.573,50 D
201 AUXÍLIO CRECHE	5,00	578,66 P	942 IRRF FERIAS	37,50	307,12 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.259,65	1.259,65 P	998 I.N.S.S.	70,41	2.104,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	205,37	205,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	677,01 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.086,41	1.086,41 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	243,28 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.629,32 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	138,89 P			
8047 QUINQUENIO LIC.MATERN	1,00	19,47 P			
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>19.660,68</b>

**Situações**

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	29.067,09	Base IRRF Mensal:	18.642,49
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	677,01
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.754,23
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	29.067,09	Valor IRRF Férias:	307,12
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.755,44	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:	2.755,44	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:	6.158,41	Valor Total do IRRF:	984,13
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:	109,11	Base do FGTS:	29.067,09
Mandato sindical:	0	Total:	-3.512,08	Valor do FGTS:	2.325,32
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-3.512,08	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
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>19.660,68</b>

Empregados - C. Custos: 12

**EXTRATO MENSAL**

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Líquido
12 SAMU	29.645,75	9.985,07	19.660,68
<b>Total:</b>	<b>29.645,75</b>	<b>9.985,07</b>	<b>19.660,68</b>
<b>Total Geral Proventos:</b>	<b>29.645,75</b>	<b>Total Geral Descontos:</b> 9.985,07	<b>Líquido Geral:</b> 19.660,68

**Resumo por Rubrica**

1 HORAS NORMAIS	1.329,34	11.884,08 P	202 REFEISUL	12,00	12,00 D
3 HORAS FERIAS	352,00	2.336,54 P	203 ALIMENTAÇÃO	1,50	9,00 D
4 SALARIO MATERNIDADE	58,67	389,42 P	812 INSS FERIAS	19,38	636,67 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	3.194,24 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	14,76 D
20 GRATIFICACOES	7.967,28	6.108,24 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	651,00	651,00 D
93 QUINQUENIO	10,00	572,18 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	5.573,50 D
201 AUXÍLIO CRECHE	5,00	578,66 P	942 IRRF FERIAS	37,50	307,12 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.259,65	1.259,65 P	998 I.N.S.S.	70,41	2.104,01 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	205,37	205,37 P	999 IMPOSTO DE RENDA	75,00	677,01 D
807 VANTAGENS FERIAS	1.086,41	1.086,41 P			
894 MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	243,28 P			
931 1/3 DAS FERIAS	66,66	1.629,32 P			
8020 INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	138,89 P			
8047 QUINQUENIO LIC.MATERN	1,00	19,47 P			
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>19.660,68</b>

**Situações**

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	29.067,09	Base IRRF Mensal:	18.642,49
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	677,01
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	5.754,23
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	29.067,09	Valor IRRF Férias:	307,12
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.755,44	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:	2.755,44	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:	6.158,41	Valor Total do IRRF:	984,13
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:	109,11	Base do FGTS:	29.067,09
Mandato sindical:	0	Total:	-3.512,08	Valor do FGTS:	2.325,32
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-3.512,08	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
				<b>Líquido Geral:</b>	<b>19.660,68</b>

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

CC: SAMU

Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2023

Código 337 Nome do Funcionário CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

322205  
 Admissão: 05/09/2007

GRU

Departamento

Filial

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	97,36	
93	QUINQUÊNIO	3,00	14,60	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	66,39	
821	INSS DIFERENÇA FERIAS	0,00		2,14
998	I.N.S.S.	7,50		15,98
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			213,07	18,12
			<b>Valor Líquido</b>	<b>194,95</b>

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

Salário Base 1.460,34 Sal. Cont. INSS 4.276,03 Base Calc. FGTS 4.276,03 FGTS do Mês 342,07  
 Base Calc. IRRF 194,95 Falsa IRRF 0,00

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data





05528 - 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 :  
Invoquecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
28/02/2023  
R\$ 194,95

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058162802202300000019495

Segurança: CE3754F151FD170DE8906F9369F4681F52A6E3D0

*Féria Plano*

*R\$ 10.810,19*

*Recebido*



\*\*\*\*\* 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 : 30/01/2023

Valor Pago : R\$ 3.672,23

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959149183001202300000367223

Segurança: 8790E67DE343950BBAC7CEA421CD23C8EB30949B

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: 337 - CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA

CPF: 011.897.790.30

Periodo de Aquisicao....: 05/09/2021 a 04/09/2022  
Periodo das Férias.....: 01/02/2023 a 02/03/2023

Série CTPS.: 10  
Número CTPS: 07427551  
Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 03/03/2023  
Pagamento do Recibo.....: 30/01/2023  
Salário Base.....: R\$ 1.460,34

Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.460,34	
805	MEDIA VALOR FERIAS	912,92	912,92	
806	MEDIA HORAS FERIAS	151,77	151,77	
807	VANTAGENS FERIAS	739,85	739,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.088,29	
812	INSS FERIAS	10,01		435,62
942	IRRF FERIAS	22,50		245,32
	Totais.....:		4.353,17	680,94
	Líquidos.....:		3.672,23	

Recebi a importância de (três mil seiscentos e setenta e dois reais e vinte e três centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 30 de Janeiro de 2023

-----  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

-----  
CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA



\*\*\*\*\* 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 : 28/02/2023  
 Valor Pago : R\$ 2.771,04  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISLAINE CASA ACOSTA - 041 - 0235 - 35.030931.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058172802202300000277104

Segurança: ADB4CE14641AF232F3C1A76D05D1DF1A0EF8E7CB

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
conta corrente: 350309310-6					
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.460,34	3.123,08	3.123,08	249,84	2.844,99	15,00
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
3.123,08			352,04		
Valor Líquido			Faixa IRRF		
3.123,08			15,00		

Declaro ter recebido a impor

Data



\*\*\*\*\* 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 : 28/02/2023  
 Valor Pago : R\$ 3.543,82  
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058182802202300000354382  
 Segurança: 408F0949D201AE8B07FB8D52A9B0D6D80AE944FC

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 350448270-3				4.030,16		486,34	
Salário Base	2.363,45	Sal. Contr. INSS	3.880,16	Base Calc. FGTS	3.880,16	FGTS do Mês	310,41
				Base Calc. IRRF	3.131,58	Faixa IRRF	15,00
				Valor Líquido	⇒ 3.131,58		

\_\_\_\_\_  
 Data

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

CC: SAMU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Fevereiro de 2023

Código 323 Nome do Funcionário EDENILSON GONCALVES COSTA  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

CCO 322205 Departamento 12 Filial 1  
 Admissão: 08/02/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
93	QUINQUÊNIO	3,00	219,05	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	520,80	
20	GRATIFICAÇÕES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,98		286,85
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		26,57
900	PENSAO ALIMENTICIA	651,00		651,00
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>
			3.196,10	966,42
			<b>Valor Líquido</b> →	2.229,68

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

Salário Base 1.460,34 Sal. Cont. INSS 3.196,10 Base Calc. FGTS 3.196,10 FGTS do Mês 255,68 Base Calc. IRRF 2.258,25 Falsa IRRF 7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

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

\_\_\_\_\_  
 Data



\*\*\*\*\*  
RECIBO DE PAGAMENTO  
SAC: 0800.646.1515  
OUVIDORIA: 0800

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO

28/02/2023

R\$ 2.229,68

EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058192802

Segurança: 13518FCBE826CD4E9032393BEB0

**banrisul****Recibo de Pagamento**

NSU: 20230301000362471544  
Data: 01/03/2023  
Hora: 08:46:16

ID Transação: E9270206720230301114600362471544  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO PENSÃO FEV 2023  
Valor: R\$ 651,00

**Informações do Destinatário**

Nome: ISADORA VIEIRA COSTA  
CPF: \*\*\*.294.880-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 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.





\*\*\*\*\* **RECIBO DE PAGAMENTO** #  
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.6

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 30/01/2023  
Valor Pago : R\$ 3.219,18  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.01

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999591491930012

Segurança: A014C90802A5305429277CF4A91



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :  
Tipo / Finalidade :  
Data do Pagamento :  
Valor Pago :  
Favorecido / Banco / Ag / Conta :  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO  
28/02/2023  
R\$ 4.632,23  
GRACIELA MARTIRENE VEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950058202802202300000463223  
Segurança: 89199563017F056A85E3209102B3A919EA618630

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 41									
Conta corrente: 380404620-7											
Salário Base	3.752,63	Sill. Contr. INSS	5.456,97	Base Calc. FGTS	5.456,97	FGTS do Mes	436,55	Base Calc. IRRF	4.487,64	Faixa IRRF	22,50

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

CC: SAMU  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Revereiro de 2023

Código Nome do Funcionário  
 502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOFELHO  
 TÉCNICO DE ENFERMAGEM

GBO 322205  
 Admissão: 01/11/2013  
 Departamento 12  
 Filial 1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	14,67	97,36	
4	SALARIO MATERNIDADE	58,67	389,42	
93	QUINQUENIO	1,00	4,87	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	146,03	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	243,28	
8047	QUINQUENIO LIC.MATERN	1,00	19,47	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	34,72	
8020	INSALUB 40% LIC.MATERN	40,00	138,89	
20	GRATIFICACOES	995,91	66,39	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		12,62
998	I.N.S.S.	7,50		74,58
Total de Vencimentos			1.140,43	87,20
Valor Líquido			717,61	1.053,23

BANRISUL 41  
 conta corrente: 350377320-8  
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.460,34  
 Sal. Cont. INSS 3.448,73  
 Base Calc. FGTS 3.448,73  
 FGTS do Mês 275,89  
 Base Calc. IRRF 717,61  
 Falsa IRRF 0,00

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

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

RR

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
CREDITO SALARIO

28/02/2023  
R\$ 1.053,23

ta: LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BEKGS023599950058222802202300000105323

Segurança: 436CB921E91B59CF33C7A9DB6B057FFA4FF04F02



\*\*\*\*\* 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 : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 2.544,44  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCIZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058232802202300000254444  
Segurança: 70E1657E36037638ADEC08FB4D1A906E7FA034E4

BANRISUL 41	Agência: 0235 - 23	Valor Líquido	2.544,44
Conta corrente: 350478300-2		Base Calc. IRRF	7,50
		Base Calc. FGTS	2.598,53
		FGTS do Mês	227,44
		Sal. Cont. INSS	2.843,01
		Salário Base	1.326,30



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA  
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO  
Data do Pagamento : 28/02/2023  
Valor Pago : R\$ 2.691,29  
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950058212802202300000269129

Segurança: 5E05052230A3640E1B9D99411146DA0183AC974B

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		2.691,29	
Conta corrente: 390323940-9		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
Salário Base		2.843,01		7,50	
Sal. Cont. INSS		2.843,01		2.408,94	
1.326,30		FGTS do Mês		Valor Líquido	
		227,44		2.691,29	

**Recibo de Pagamento**

Número: 01412914306/00000000593637/387517

Data: 16/02/2023

Hora: 08:35:19

---

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.55773640275.1.92630000540000
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 5.400,00
Data Débito:	16/02/2023
Data Vencimento:	16/02/2023
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 PAGAMENTOS

Atenciosamente

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

03AFB8631286B76E982418975EFAB05AE010

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 1.200,00  
refere-se a Salmu

Nome Operativo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: <b>BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06</b> <small>RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018000</small>	Agência/Cód. Beneficiário <b>0100/06842736-8</b>	Nosso Número <b>0055773661</b>	Vencimento <b>16/02/2023</b>
---	---	-----------------------------------	---------------------------------

Pagador  Multa:0,00% Juros:0,00%	<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
		Nº do Documento <b>557736</b>

Demonstrativo das Transações

Esse boleto e referente a fatura: 1145816  
 - 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 JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%.  
 PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO

Limite de Crédito	Disc. para compensação em	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura <b>5.400,00</b>
-------------------	---------------------------	-----------------------	---------------------------------------

Corte aqui

**Banrisul** 041-8 | 04192.10109 00684.273006 55773.640275 1 92630000540000

Local de Pagamento		Vencimento	
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.		16/02/2023	
Beneficiário/CNPJ/CPF		Agência / Código do Beneficiário	
BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06		0100/06842736-8	
Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Nosso Número
15/02/2023	557736	DS	1/0055773661
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade
	1	R\$	
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		(-) Valor do Documento	
Esse boleto e referente a fatura: 1145816 - 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 JUROS 1% AO MES PRO RATA E COBRAR MULTA DE 2,00%. PROTESTAR CASO IMPAGO 10 DIAS APOS VENCIMENTO		5.400,00	
		(-) Desconto / Abatimento	
		(-) Outras Deduções	
		(+/-) Mora / Multa	
		(+/-) Outros Acréscimos	
Pagador		(-) Valor Cobrado	
<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	





# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS 202300000018617 / 1674152	Data e Hora de Emissão 22/02/2023 12:57:22	Data da Competência 17/02/2023	Código de Verificação 7679c4fd
--	---	-----------------------------------	-----------------------------------

## PRESTADOR DE SERVIÇOS



**BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO**  
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: santacasajaguarao\_financeiro@hotmail.com

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5.400,00 Valor do Servico R\$ 5.400,00  
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

## Codigo 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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços	R\$ 5.400,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

## Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 5.400,00
(-)Deduções	R\$ 5.400,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 5.400,00

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

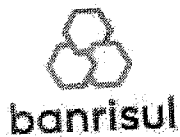
## Retenções Federais:

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

## Outras Informações:



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



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

Conta Debitada : 06.000544.0-1  
Norne : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO  
Agência de Débito : 0235  
Canal/Equip : Office Banking/9998  
NSU de Pagamento : 01419508236  
NSU de Autenticação : 414699

Representação Numérica do Código de Barras  
858800003201.468101792306.307674050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF  
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190  
Código do Convênio : 0179  
Data de Validade : 07/03/2023  
Competência : 02/2023  
Valor Total : 32.046,81  
Pagamento Efetuado em : 07/03/2023

Autenticação : 041023599984146990703202300003204681

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

038BCFF1D0B0B7C875BB61136ED61522AC79

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 2.325,32  
refere-se a Somente



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/03/2023 - 09:51:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 400.585,23	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( % ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATE DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.046,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.046,81
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800003201 468101792306 307674050882 841366100015



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS  
GERADA EM 07/03/2023 - 09:51:42

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-FEAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 400.585,23	06-QTDE TRABALHADORES 162	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( % ) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2023	12-DATE DE VALIDADE 07/03/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 32.046,81	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 32.046,81
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2023\*\*

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

858800003201 468101792306 307674050882 841366100015

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 : 22/03/2023-08:45:53  
NSU : 01424865736/00000000835116/438488  
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 : 85850000384 34870385230 81071623081 40375126358  
Data de Pagamento : 22/03/2023  
Valor Total : 38.434,87

Autenticação : 041023599984384882203202300003843487

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

03BA0B66C0DD5B359BB7FBB3739CF8963891  
SAC: 0800 6461515 OUIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 27.554,44  
refere-se a SMU



# 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  
**Fevereiro/2023**

Data de Vencimento  
**20/03/2023**

Número do Documento  
**07.16.23081.4037512-6**

Pagar este documento até

**22/03/2023**

Observações  
**Nº Recibo Declaração: 50000117993937**

Valor Total do Documento

**38.434,87**

### Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	29.090,40	191,99		29.282,39
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				9.152,48
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	9.092,47	60,01		
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:02/2023 Vencimento:20/03/2023				38.434,87
	<b>Totais</b>	<b>38.182,87</b>	<b>252,00</b>		

22/03/2023 08:31:32

Página: 1/1

SENDA (Versão:5.1.4)

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

85850000384 2

34870385230 6

81071623081 8

40375126358 3

### Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000384 2

34870385230 6

81071623081 8

40375126358 3



CNPJ:

88.413.661/0001-90

Número:

07.16.23081.4037512-6

Pagar até:

22/03/2023

Valor:

38.434,87

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 : 22/03/2023-08:47:35  
NSU : 01424866371/00000000836280/438491  
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 : 8588000077 92480385230 81070123081 40441700424  
Data de Pagamento : 22/03/2023  
Valor Total : 7.792,48

Autenticação : 041023599984384912203202300000779248

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

031BE92C44B113486586FD29874037030E01

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

Desta Guia o valor de R\$ 948.13  
refere-se a Semu



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 28/02/2023

Data de Vencimento 20/03/2023

Número do Documento 07.01.23081.4044170-0

Pagar este documento até 22/03/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento 7.792,48

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	7.741,39	51,09		7.792,48
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	<b>Totais</b>	<b>7.741,39</b>	<b>51,09</b>	<b>0,00</b>	<b>7.792,48</b>

SEND A (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

22/03/2023 08:33:58

85880000077 6 92480385230 9 81070123081 7 40441700424 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000077 6 92480385230 9 81070123081 7 40441700424 7



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23081.4044170-0
Pagar até: 22/03/2023
Valor: 7.792,48

Pague com o PIX



**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230301000362471544  
Data: 01/03/2023  
Hora: 08:46:16

ID Transação: E9270206720230301114600362471544  
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00  
Situação da Operação: EFETIVADA  
Descrição: PGTO PENSÃO FEV 2023  
Valor: R\$ 651,00

**Informações do Destinatário**

Nome: ISADORA VIEIRA COSTA  
CPF: \*\*\*,294.880-\*\*  
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

**Informações do Pagador**

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO  
CNPJ: 88.413.661/0001-90  
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.  
Agência: 0235  
Conta: 0602523204

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

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.



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: 502 - LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO

CPF: 010.114.760.02

Periodo de Aquisicao...: 01/11/2021 a 31/10/2022

Série CTPS.: 0010

Periodo das Férias.....: 09/02/2023 a 10/03/2023

Número CTPS: 07427782

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 11/03/2023

Pagamento do Recibo.....: 07/02/2023

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	611,38	611,38	
806	MEDIA HORAS FERIAS	95,59	95,59	
807	VANTAGENS FERIAS	593,82	593,82	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	920,37	
812	INSS FERIAS	9,37		345,10
942	IRRF FERIAS	15,00		117,22
Totais.....:			3.681,50	462,32
Líquidos.....:			3.219,18	

Recebi a importância de (três mil duzentos e dezenove reais e dezoito centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 7 de Fevereiro de 2023

-----  
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

-----  
LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO

**banrisul**

Contas a Pagar - BRR

\*\*\*\*\* **RECIBO DE PAGAMENTO** \*\*\*\*\*

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Validade :

CREDITO SALARIO

Pagamento :

28/02/2023

Valor / Banco / Ag / Conta : R\$ 1.053,23 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359950058222802202300000105323

Segurança: 436CB921E91B59CF33C7A9DB6B057FFA4FF04F02