

501

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

RR

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/03/2023
R\$ 1.808,25

a: WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359952264133103202300000180825

Segurança: 3D7906FD0A6BD33BACCCE39AE96D6F27CCD98550C

**Recibo de Transferência**

Número: 01425583271/00000000566192/441468

Data: 24/03/2023

Hora: 14:50:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 24/03/2023
Valor: R\$ 1400,00
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.048852.0-4
Nome do Destinatário: WENDELL ARAUJO NUNES
Finalidade: PGTO ADIANTAMENTO SAL MARCO 23

Atenciosamente

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

0342CC855E95F2EBF7BCB61165DB3B6E5139

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.



* S/

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CAS
Tipo / Finalidade : CREDITO SA
Data do Pagamento : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 1.739,77
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS ALE

Autenticação E]

Segur.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
 CNPJ: 98.413.661/0001-90

CC: VIGILÂNCIA-EPEDEMIOLÓ
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

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

CB0
 352210
 Admissão:

Departamento
 11
 1

07/11/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	
93	QUINQUÊNIO	3,00	195,30	
204	DIARIAS	122,73	122,73	
207	AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00	
245	DIFERENÇA DE SALARIO MINIMO FEDERAL	36,37	36,37	
16	INSAUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,89		138,66
8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00		1.400,00
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.280,43	1.540,66
			Valor Líquido	Faixa IRRF
			1.739,77	0,00

BANRISUL 41
 Conta salário: 380475630-1
 Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.265,63
 Sal Contr. INSS 1.757,70
 Base Calc. FGTS 1.757,70
 FGTS do Mês 140,61
 Base Calc. IRRF 219,04

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE ABRIL ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário _____

Data ____/____/____

**Recibo de Transferência**

Número: 01425576638/00000000553545/441432

Data: 24/03/2023

Hora: 14:38:09

Canal: Office Banking
Data Débito: 24/03/2023
Valor: R\$ 1400,00
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-38.047563.0-1
Nome do Destinatário: CARLOS ALBERTO ALVES
Finalidade: PGTO ADIANTAMENTO SAL MARCO 23

Atenciosamente

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

037F769FA0FCD807932489D9A7015A0D1E17

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.



banrisul

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 : 01429198298
NSU de Autenticação : 456086

Representação Numérica do Código de Barras
858300003318.805001792301.407675050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/04/2023
Competência : 03/2023
Valor Total : 33.180,50
Pagamento Efetuado em : 04/04/2023

Autenticação : 041023599984560860404202300003318050

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

03880A9BDA9987929E1ED26247590AA02E55

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\$ 604,32
retornou a Vigilância*



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/04/2023 - 11:30:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 414.756,31	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (%) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.180,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.180,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

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

858300003318 805001792301 407675050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/04/2023 - 11:30:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053)32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 414.756,31	06-QTDE TRABALHADORES 165	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (%) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 03/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/04/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.180,50	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.180,50
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/04/2023

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

858300003318 805001792301 407675050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



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 : 19/04/2023-16:52:14
NSU : 01435303185/00000000646742/480830
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 : 85840000087 39930385231 10070123107 83371307052
Data de Pagamento : 19/04/2023
Valor Total : 8.739,93

Autenticação : 041023599984808301904202300000873993

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

037D3E945DDC5740E53697C323789D904B65

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\$ 1,99
refere-se a liquidação



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
88.413.661/0001-90

Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Período de Apuração
31/03/2023

Data de Vencimento
20/04/2023

Número do Documento
07.01.23107.8337130-7

Pagar este documento até
20/04/2023

Observações

Sicalc Contribuinte - 8721 - RS

Valor Total do Documento
8.739,93

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.739,93			8.739,93
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA 03/2023 Vencimento 20/04/2023				
	Totais	8.739,93	0,00	0,00	8.739,93

SENDA (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/04/2023 17:00:58

85840000087 6 39930385231 1 10070123107 2 83371307052 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000087 6 39930385231 1 10070123107 2 83371307052 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.01.23107.8337130-7
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 8.739,93

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 : 19/04/2023-16:54:54
NSU : 01435304582/00000000649393/480838
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 : 85850000400 13810385231 10071623107 83337679885
Data de Pagamento : 19/04/2023
Valor Total : 40.013,81

Autenticação : 041023599984808381904202300004001381

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

03896AC6586478BAB955E06C37D9ADA13535

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\$ 600,32
refere-se a Aplicação



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 Março/2023

Data de Vencimento 20/04/2023

Número do Documento 07.16.23107.8333767-9

Pagar este documento até

20/04/2023

Observações Nº Recibo Declaração: 50000124789994

Valor Total do Documento

40.013,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	31.406,43			31.406,43
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	8.607,38			8.607,38
	PA:03/2023 Vencimento:20/04/2023				
	Totais	40.013,81			40.013,81

SENDÁ (Versão:5.1.4)

Página: 1 / 1

17/04/2023 16:59:56

85850000400 8 13810385231 3 10071623107 3 83337679885 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000400 8 13810385231 3 10071623107 3 83337679885 5



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23107.8333767-9
Pagar até: 20/04/2023
Valor: 40.013,81

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: 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\$ 14.103,05
(QUATORZE MIL, CENTO E TRÊS REAIS E CINCO CENTAVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/03/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO MARÇO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R.\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R.\$
PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	14.103,05	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	7.434,01
TRANSPORTADO	24,00	FGTS	604,31
A PORTE SANTA CASA	3.972,46	REFEISUL	1.000,00
		INSS	600,32
		FÉRIAS	2.133,59
		RESCISÃO EDUARDA	6.327,28
TOTAL	18.099,51		18.099,51

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	31/03/23	SALÁRIOS PL. OPERAT. VIG. EPIDEMIOLOG.	7.434,01
TOTAL			7.434,01

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	04/04/23	FGTS	604,31
COMP.PGTO	19/04/23	IRRF 561	1,99
COMP.PGTO	17/03/23	REFEISUL	1.000,00
COMP.PGTO	03/04/23	RECISÃO EDUARDA BRETANHA	6.327,28
COMP.PGTO	03/04/23	FGTS EDUARDA BRETANHA	2.736,00
COMP.PGTO	19/04/23	INSS	600,32
COMP.PGTO	28/02/23	FÉRIAS JESUS OTAVILDO	2.133,59
TOTAL			13.403,49

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 1/3
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:28:40

C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 741 ANDRESSA CAETANO GARCIA Situação: Trabalhando CPF: 047.142.310-65 Adm: 23/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P	998	I.N.S.S.	8,07	169,46 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	69,36 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	1,99 D
150 HORAS EXTRAS	45,00	468,21 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.099,97 Descontos: 173,45 Informativa: 167,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.926,52
NF: 0 Base INSS: 2.099,97 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.099,97 Valor FGTS: 167,99 Base IRRF: 1.930,51

Empr.: 259 CARLOS ALBERTO ALVES Situação: Trabalhando CPF: 508.867.380-91 Adm: 07/11/2005
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	195,30 P	998	I.N.S.S.	7,89	138,66 D
204 DIARIAS	122,73	122,73 P	8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00	1.400,00 D
207 AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00 P				
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				

ND: 0 Proventos: 3.280,43 Descontos: 1.540,66 Informativa: 140,61 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.739,77
NF: 0 Base INSS: 1.757,70 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.757,70 Valor FGTS: 140,61 Base IRRF: 219,04

Empr.: 740 EDUARDA MARTINS BRETANHA Situação: Demitido CPF: 048.421.990-16 Adm: 23/03/2020
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.265,63 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.327,28 D
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P	202	REFEISUL	2,00	1,94 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	316,41 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	7,75	121,08 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	74,19 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,06 D
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	105,47 P				
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	24,73 P				
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.265,63 P				
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	520,80 P				
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	210,94 P				
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	296,77 P				
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	84,78 P				
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZAI	2,00	43,40 P				
22 AVISO PREVIO	39,00	1.645,32 P				
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	338,52 P				
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P				

ND: 0 Proventos: 6.489,36 Descontos: 6.489,36 Informativa: 2735,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS: 2.083,20 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 4.067,04 Valor FGTS: 2.735,98 Base IRRF: 1.923,06

DEMITIDO EM 30/03/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 03/2023

Página: 2/3
Emissão: 05/04/2023
Horas: 10:28:40

C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 240 JESUS OTAVILDO DA SILVA Situação: Férias CPF: 133.838.920-34 Adm: 01/06/2005
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

1 HORAS NORMAIS	7,33	42,19 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,41 D
93 QUINQUENIO	3,00	6,51 P	998 I.N.S.S.	7,50	7,03 D
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68 P			

ND: 0 Proventos: 93,75 Descontos: 8,44 Informativa: 194,98 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 85,31
NF: 0 Base INSS: 93,75 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 93,75 Valor FGTS: 7,50 Base IRRF: 85,31
FERIAS DE 01/03/2023 - 30/03/2023

Empr.: 795 LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUÁ Situação: Trabalhando CPF: 016.871.280-65 Adm: 14/06/2021
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P	998 I.N.S.S.	8,04	164,09 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	61,66 P			
150 HORAS EXTRAS	40,00	416,19 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			

ND: 2 Proventos: 2.040,25 Descontos: 166,09 Informativa: 163,22 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.874,16
NF: 2 Base INSS: 2.040,25 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.040,25 Valor FGTS: 163,22 Base IRRF: 1.496,98

Empr.: 753 WENDELL ARAUJO NUNES Situação: Trabalhando CPF: 015.389.150-57 Adm: 07/08/2020
Vínculo: Celetista CC: 11 Depto: 11 Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA C.B.O: 352210 Filial: 1 Salário: 1.265,63

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	126,56 P	998 I.N.S.S.	7,75	121,08 D
204 DIARIAS	122,73	122,73 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00	1.400,00 D
207 AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00 P			
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	36,37	36,37 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40 P			

ND: 2 Proventos: 3.331,33 Descontos: 1.523,08 Informativa: 124,99 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.808,25
NF: 2 Base INSS: 1.562,40 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.562,40 Valor FGTS: 124,99 Base IRRF: 0,00

Total Geral Proventos: 17.335,09

Total Geral Descontos: 9.901,08
Líquido Geral: 7.434,01

C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	887,33	5.104,71 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	6.327,28 D
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.310,68 P	202 REFEISUL	10,00	9,94 D
22 AVISO PREVIO	39,00	1.645,32 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	1,41 D
28 FERIAS VENCIDAS	1,00	1.265,63 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,75	121,08 D
64 1/3 FERIAS RESCISAO	33,33	520,80 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	39,06 D
93 QUINQUENIO	6,00	201,81 P	998 I.N.S.S.	39,25	600,32 D
150 HORAS EXTRAS	85,00	884,40 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	1,99 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	126,56 P	8468 DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	2.800,00	2.800,00 D
204 DIARIAS	245,46	245,46 P			
207 AJUDA DE CUSTO	2.800,00	2.800,00 P			
245 DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FE	218,22	218,22 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	131,02 P			
803 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	105,47 P			
811 FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	210,94 P			
820 VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	296,77 P			
995 SALARIO FAMILIA	2,00	119,64 P			
8126 1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	84,78 P			
8146 VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	338,52 P			
8154 VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	24,73 P			
8158 VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZAI	2,00	43,40 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	316,41 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	74,19 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.265,63 P			

Líquido Geral: 7.434,01

Situações

Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	9.637,27	Base IRRF Mensal:	4.835,30
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1,99
Trabalhando:	5	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.152,21
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	9.637,27	Valor IRRF Férias:	18,62
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	760,46	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:	760,46	Base IRRF 13º Salário:	481,74
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	5.454,56	Valor Total do IRRF:	20,61
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	109,11	Base do FGTS:	7.554,07
Mandato sindical:	0	Total:	-4.803,21	Valor do FGTS:	604,31
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-4.803,21	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	4.067,04
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	2.735,98
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: 7.434,01



***** 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 : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 1.926,52
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952264093103202300000192652
Segurança: B7FB59E05EA86E2F1F4D88A4451BB269F6A3951D

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		1.926,52	
Conta Corrente: 350483840-0		Banc Calc FGTS		Base Calc IRRF		Fatura IRRF	
Salário Base 1.265,63		2.099,97		1.930,51		7,50	
Sal. Cont. INSS 2.099,97		Base Calc FGTS 2.099,97		FGTS do Mês 167,99		Fatura IRRF 7,50	

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

CC: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLOGIA
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

Código: 740 Nome do Funcionário: EDUARDA MARTINS BRETANHA
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

352210 OBO
 Admissão: 23/03/2020
 11 Departamento
 1 Filial

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	220,00	1.265,63	
245	DIFFERENÇA DE SALARIO MINIMO FEDERAL	36,37	36,37	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	3,00	316,41	
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	3,00	74,19	
803	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	105,47	
8154	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	24,73	
28	FERIAS VENCIDAS	1,00	1.265,63	
64	1/3 FERIAS RESCISAO	1,00	520,80	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	210,94	
820	VANTAGEM FERIAS VENCIDAS	1,00	296,77	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	84,78	
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	43,40	
22	AVISO PREVIO	39,00	1.645,32	
8146	VANTAGENS AVISO PREVIO	39,00	338,52	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		
202	REFEISUTL	2,00		
			6.327,28	1,94

A TRANSPORTAR

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				*****	*****
				Valor Líquido	*****
				➡	*****

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: VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLÓ
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

Código 740
 Nome do Funcionário
 EDUARDA MARTINS BRETANHA
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

352210
 Admissão: 23/03/2020

Código 826 INSS SOBRE RESCISAO
 989 INSS 13 SAL. RESCISAO

Referência
 7,75
 7,50

Vencimentos

Descontos

121,08
 39,06

BANRISUL 41

conta corrente: 350483850-8

Agência: 0235 - 23

Salário Base 1.265,63
 Sal Contr INSS 2.083,20

Base Calc. FGTS 0,00

FGTS do Mês 0,00

Base Calc. IRRF 1.923,06

Faixa IRRF 0,00

Total de Vencimentos 6.489,36

Total de Descontos 6.489,36

Valor Líquido



0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01428719802/00000000820885/453780

Data: 03/04/2023

Hora: 17:31:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 03/04/2023
Valor: R\$ 6.327,28
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.048385.0-8
Nome do Destinatário: EDUARDA MARTINS BRETANHA
Finalidade: RESCISAO MARCO 2023

Atenciosamente

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

035849F698062782283EE4C907EAE9A5A564

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 139.88152.67-5	11 Nome EDUARDA MARTINS BRETANHA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua GRÊMAMO DOMINGUES, 719				13 Bairro GERMANO
14 Município JAGUARAO	15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 3126065 - 50 / RS	18 CPF 048.421.990-16
19 Data de Nascimento 28/02/2000	20 Nome da Mãe			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
23 Remuneração Mês Ant. 1.562,40	24 Data de Admissão 23/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/03/2023	26 Data de Afastamento 30/03/2023	27 Cod. Afastamento SJ2
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 30/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.265,63	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 260,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ___ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ___ horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R\$ 390,60	64.1 13º Salário-Exerc. ___ /12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc ___/12 avos	R\$ 0,00	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 23/03/2022 a 22/03/2023	R\$ 1.562,40	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 605,58
69 - Aviso-Prévio Indenizado 39/dias	R\$ 1.983,84	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 130,20	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 254,34
95 Outras Verbas (DIFERENÇA DE SALARIO MINIMO FEDERAL)	R\$ 36,37				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 6.489,36

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ___/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 121,08	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 39,06
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEISUL)	R\$ 1,94
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 162,08
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.327,28

Ag. 0235

Conta: 3504 83850-8

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90	02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
-----------------------------------	---

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 139.88152.67-5	11 Nome EDUARDA MARTINS BRETANHA		
17 CTPS (nº, série, UF) 3126065 - 50 / RS	18 CPF 048.421.990-16	19 Data de Nascimento 28/02/2000	20 Nome da Mãe

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
Despedida sem justa causa, pelo empregador

24 Data de Admissão 23/03/2020	25 Data do Aviso Prévio 30/03/2023	26 Data de Afastamento 30/03/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
-----------------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------	----------------------------	----------------------------------

30 Categoria do Trabalhador
01 - Empregado

No dia 03/04/2023 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ _____, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Jaguaraõs, 03 de abril de 2023.

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

151 Assinatura do Trabalhador

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

156 Informações à CAIXA:



COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

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

Conta Debitada : 06.025232.0-4
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01428714868
NSU de Autenticação : 453752

Representação Numérica do Código de Barras
85890000271.360002392022.304060903580.108841366120

Descrição Pagamento : FGTS GRRF
Código do Convênio : 0239
Data de Validade : 06/04/2023
Competência :
Identificador : 09035810884136612
Valor Total : 2.736,00
Pagamento Efetuado em : 03/04/2023

Autenticação : 041023599984537520304202300000273600

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

=====

03850381132AA0BE6E5B0F6022A54A0FC585

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.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/03/2023 16:10:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO	02 - CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR HERMES PINTO AFFONSO 0	04 - Contato/DDD/telefone 53-32611088	05 - CEP 96.300-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município JAGUARAO	08 - UF RS	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 09035810884136612

12- Total a Recolher 2.736,00

13- Data de Validade = 06/04/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000271	360002392022	304060903580	108841366120
--------------	--------------	--------------	--------------

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 31/03/2023 16:10:12

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO	02 - CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) DR HERMES PINTO AFFONSO 0	04 - Contato/DDD/telefone 53-32611088	05 - CEP 96.300-000
---	--	------------------------

06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município JAGUARAO	08 - UF RS	09 - FPAS 639	10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
--------------------------------	----------------------------	---------------	------------------	-------------------	------------------------------

11- Identificador 09035810884136612

12- Total a Recolher 2.736,00

13- Data de Validade = 06/04/2023
--

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

Autenticação mecânica

858900000271	360002392022	304060903580	108841366120
--------------	--------------	--------------	--------------





***** 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 : 31/03/2023
Valor Pago : R\$ 85,31
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952264113103202300000008531

Segurança: 1BE57F2F90AE3F815A6CBD0687BC71B341128DE9

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
240	JESUS OTAVILDO DA SILVA AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1

Admissão: 01/06/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	7,33	42,19		
93	QUINQUENIO	3,00	6,51		
245	DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FEDERAL	36,37	36,37		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	8,68		
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		1,41	
998	I.N.S.S.	7,50		7,03	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			93,75	8,44	
BANRISUL 41 conta corrente: 350301630-6			Valor Líquido →	85,31	
Agência: 0235 - 23					
Salario Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.265,63	2.437,35	2.437,35	194,98	85,31	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

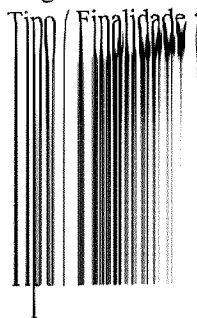
Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
 CREDITO SALARIO



Data do Pagamento : 28/02/2023
 Valor Pago : R\$ 2.133,59
 Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599950072732802202300000213359

Segurança: 110F5DAC2F25D2B6D3031C53812BDF643773F9B9

RECIBO DE FERIAS

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO CNPJ: 88.413.661/0001-90
 Empregado: 240 - JESUS OTAVILDO DA SILVA CPF: 133.838.920.34

Periodo de Aquisicao...: 01/06/2020 a 31/05/2021 Série CTPS.: 0010
 Periodo das Férias.....: 01/03/2023 a 30/03/2023 Número CTPS: 05220358
 Dias Férias.: 30
 Retorno ao Trabalho.....: 31/03/2023
 Pagamento do Recibo.....: 27/02/2023 Dias Abono...: 0
 Salário Base.....: R\$ 1.265,63

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.265,63	
807	VANTAGENS FERIAS	492,07	492,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	585,90	
812	INSS FERIAS	8,17		191,39
942	IRRF FERIAS	7,50		18,62
Totais.....:			2.343,60	210,01
Líquidos.....:			2.133,59	

Recebi a importância de (dois mil cento e trinta e três reais e cinquenta e nove centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 22 de Março de 2023

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: 240 - JESUS OTAVILDO DA SILVA

CPF: 133.838.920.34

Periodo de Aquisicao....: 01/06/2020 a 31/05/2021

Periodo das Férias.....: 01/03/2023 a 30/03/2023

Série CTPS.: 0010

Número CTPS: 05220358

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 31/03/2023

Pagamento do Recibo.....: 27/02/2023

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.265,63

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.265,63	
807	VANTAGENS FERIAS	492,07	492,07	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	585,90	
812	INSS FERIAS	8,17		191,39
942	IRRF FERIAS	7,50		18,62
	Totais.....:		2.343,60	210,01
	Líquidos.....:		2.133,59	

Recebi a importância de (dois mil cento e trinta e três reais e cinquenta e nove centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 22 de Março de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

JESUS OTAVILDO DA SILVA



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 :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
31/03/2023
R\$ 1.874,16

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUY - 041 - 0235 - 38.049728.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599952264123103202300000187416
Segurança: 39D357850F1B40D6790154BA60535FCFD0344183

BARRISUL 41	Agência: 0235	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
Conta: 350497010-4		2.040,25	163,22	1.496,98	0,00
Saldo Base	Sal. Cont. INSS	2.040,25			
1.265,63					

**Recibo de Pagamento**

Número: 01423671148/00000000880601/433696

Data: 17/03/2023

Hora: 14:43:53

Canal:	Office Banking
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Cód. Barras:	0419210109.00684273006.56740540242.6.92920000464048
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 4.640,48
Data Débito:	17/03/2023
Data Vencimento:	17/03/2023
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.

035AE1B97FF5CBF26700230810455DA61412

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\$ 10000
refere-se a liquidação

**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 0056740562	Vencimento 17/03/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	Nº do Documento 567405
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto e referente a fatura: 1167257 - 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	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 4.640,48	

Corte aqui

**banrisul****041-8**

04192.10109 00684.273006 56740.540242 6 92920000464048

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 17/03/2023
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 17/03/2023	Nº do Documento 567405	Espécie Doc. DS	Acelte N	Data do Processamento 17/03/2023	Nosso Número 0056740562
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 4.640,48
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Esse boleto e referente a fatura: 1167257 - 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					(-) 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 202300000030142 / 1685676	Data e Hora de Emissão 21/03/2023 11:00:23	Data da Competência 20/03/2023	Código de Verificação ceafb0c0
--	---	-----------------------------------	-----------------------------------

PRESTADOR DE SERVIÇOS

BANRISUL SOLUCOES EM PAGAMENTOS S.A. - INSTITUICAO DE PAGAMENTO



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\$ 4.635,48 Valor do Servico R\$ 4.635,48

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Servico 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\$ 4.640,48
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 4.640,48
(-)Deduções	R\$ 4.635,48
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 5,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 4.640,48

(=)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

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

Nome do Funcionário
 WENDELL ARAUJO NUNES
 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILANCIA

CC: VIGILANCIA-EPPENIOLÓ
 Mensalista

Folha Mensal
 Março de 2023

352210
 Admissão: 07/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.265,63	
201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	126,56	
204	DIARIAS	122,73	122,73	
207	AJUDA DE CUSTO	1.400,00	1.400,00	
245	DIFERENCA DE SALARIO MINIMO FEDERAL	36,37	36,37	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	119,64	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	260,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,75		121,08
8468	DESC ADIANT ANTECIP SALARIAL	1.400,00		1.400,00

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23	
Conta corrente: 350488520-4			
Salário Base	1.265,63	Sal Cont. INSS	1.562,40
		Base Calc. FGTS	1.562,40
		FGTS de Mes	124,99
Total de Vencimentos		3.331,33	
Total de Descontos		1.523,08	
Valor Líquido		1.808,25	
Base Calc. IRRF		0,00	
Faixa IRRF		0,00	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

 Assinatura do Funcionário

 Data