

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 SN

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\$ 150.000,00
(CENTO E CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 18/08/2023.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000018

Data do Serviço

08/08/2023

Código-Verific

ba1452c

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS.

12.060,00

3,00

361,80

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

12.060,00

Valor do ISSQN Próprio

361,80

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

361,80

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

12.060,00

Valor Líquido da NFS-e

12.060,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$252,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$1622,07; Total Aprox: R\$1874,12. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:19:53.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202300000000018ba1452c5f49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000018

Competência

08/08/2023

NFS-e

ba1452c5f

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01474683527/00000000295398/644956

Data: 10/08/2023

Hora: 15:26:46

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 11.000,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO REF JULHO 2023

Atenciosamente

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

03CAE1B49DB943CE393D5BB1EF2329788622

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
RUA CARLOS BARBOSA, 950
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: rapignost@gmail.com
Fone: (53) 3261-2034



Número da NFS-e

202300000019563

Data do Serviço

09/08/2023

Código Verificador

8ff83a6cf

CNPJ / CPF

93.854.933/0001-27

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

4887

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

09/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0

Cidade

Jaguarão

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

E-mail

CNPJ / CPF

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A EXAMES LABORATORIAIS DE JULHO 2023

VALOR TOTAL

11.000,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

Código do Serviço

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

11.000,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

11.000,00

Valor Líquido da NFS-e

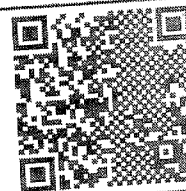
11.000,00

Informações Adicionais

NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

Lei 12741/2012: Mun: R\$229,90; Est: R\$0,00; Fed: R\$1479,50; Total Aprox: R\$1709,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 09/08/2023 às 11:25:19.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000195638ff83a6cf93854933000127

Recebi(emos) de

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000019563

Competência

09/08/2023

NFS-e

8ff83a6cf

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 09/08/2023 às 11:25:19.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Transferência**

Número: 01474684591/00000000297106/644963

Data: 10/08/2023

Hora: 15:27:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 903,12
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: 0235-20.018085.0-2
Nome do Destinatário: LAB DE ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA
Finalidade: PGTO BOLSAS DE SANGUE JULHO 23

Atenciosamente

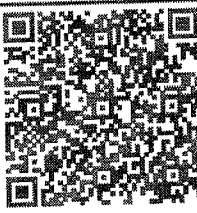
Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.

03DEB18B93F9AA4F4BAC6160C434A04D6E73

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA RUA CARLOS BARBOSA, 950 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO Município: Jaguarão - RS E-mail: rapignost@gmail.com Fone: (53) 3261-2034			Número da NFS-e 202300000019565	
CNPJ / CPF Inscrição Estadual Inscrição Municipal 93.854.933/0001-27 **** 4887			Data do Serviço 09/08/2023	Código Verificador 7061f79ef

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	09/08/2023	Exigível	Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO				Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO				Jaguarão/RS	
Endereço					
RUA DR. HERMES P. AFFONSO, 0					
Cidade	UF	Fone	CEP		
Jaguarão	RS	(53) 3261-1088	96300-000		
Bairro CENTRO					
CNPJ / CPF / NIF		Inscrição Municipal	Inscrição Estadual		
88.413.661/0001-90		3072			
E-mail santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com					

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social		CNPJ / CPF	Inscrição Municipal
E-mail		Fone	Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
REFERENTE A BOLSAS DE SANGUE DE JULHO 2023	903,12	0,00	0,00	Não

Código do Serviço		Código NBS	
04.02 - Análises clínicas, patologia, eleticidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.		*****	
CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS
0,00	0,00	0,00	0,00
IOF	IP	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido
903,12	0,00	0,00	0,00
Valor Total da NFS-e	903,12	Valor Líquido da NFS-e	903,12

Informações Adicionais NOTA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI Lei 12741/2012: Mun: R\$18,88; Est: R\$0,00; Fed: R\$121,47; Total Aprox: R\$140,35. Fonte: IBPT.		
Consulta realizada em 09/08/2023 às 11:25:18. Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal		



2023000000195657061f79ef93854933000127

Recebi(emos) de LABORATORIO ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. ____/____/____ Data	Identificação e assinatura do recebedor _____	Número da NFS-e 202300000019565	Número de Controle do Município
		Competência 09/08/2023 NFS-e 7061f79ef	

Consulta realizada em 09/08/2023 às 11:25:18.
 Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230811000499354681
Data: 11/08/2023
Hora: 15:07:48

ID Transação: E9270206720230811180600499354681
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO REF JULHO 2023
Valor: R\$ 11.000,00

Informações do Destinatário

Nome: CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA
CNPJ: 09.192.968/0001-31
Instituição: COOP UNIPRIME SUL LTDA.

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PELOTAS****SECRETARIA MUNICIPAL DE RECEITA****Nota Fiscal Eletrônica de Serviços****Número / Série:** 1924 / NFSe**Emissão:** 10/08/2023 16:05:13**Retenção ISS:** Tributado**Data Prestação Serviço:** 10/08/2023**Incidência:** PELOTAS (RS)**Nº RPS:****PRESTADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA.**CPF / CNPJ:** 09.192.968/0001-31**Regime:** Simples (Alíquota 5.00%)**Endereço:** Rua Rua Albino Brod, nº 172, / Sala 504, Bairro Tres Vendas**Telefone:****Município:** PELOTAS (RS)**E-Mail:** kaiser.contador@gmail.com**Inscr. Municipal:** 610714**Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:** ULTRAMED PELOTAS - EXAMUS**TOMADOR DE SERVIÇOS****Nome/Razão Social:** SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO**CPF / CNPJ:** 88.413.661/0001-90**Endereço:** Praça Rua Hermes Pinto Afonso, nº SN, Bairro Centro**Telefone:****Município:** JAGUARAO (RS)**E-Mail:** santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com**Inscr. Municipal:****Inscr. Estadual:****Nome Fantasia:****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS****Código CNAE:** 8630-5/99-00 **Denominação:** ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE**Código Serviço:** 4.01 **Serviço:** Medicina e Biomedicina**Local da Prestação dos Serviços:** JAGUARAO (RS)**Discriminação dos Serviços Prestados:**

Valor referente Julho/2023

RETENÇÕES DE IMPOSTOS**INSS**

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

PIS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

DETALHAMENTO DE VALORES**Valor Total da Nota**

R\$ 11.000,00

Deduções Permitidas em Lei

R\$ 0,00

Base de Cálculo

R\$ 11.000,00

Alíquota

5,00 %

ISS

R\$ 550,00

Totais Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido:**R\$ 11.000,00****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Emitido por Diego Vilela Kaiser

A validação dos dados desta nota poderá ser feita junto ao site da Prefeitura, através do endereço <https://nfe.pelotas.rs.gov.br/> no menu "Consultar" - "Validar Documento" informando o código de validação abaixo:

D869.B2D8.6047.71F0.FB29.00D2.13D5.E293

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO JULHO / 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA PRONTO SOCORRO	150.000,00	PROGRAMA PRONTO SOCORRO	125.854,43
		13 ADIANTAMENTO	17.289,69
A PORTE SANTA CASA	53.653,97	INSS	3.650,91
		IRRF 056I	1.590,75
		FGTS 13/ FGTS	4.089,79
		FGTS THIAGO KNNOR	11.653,69
		RECISAO THIAGO KNNOR	11.615,16
		CUSTEIO	22.903,12
		REFEISUL	3.000,00
		FÉRIAS	2.006,43
TOTAL	203.653,97		203.653,97

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

PRONTO SOCORRO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 60	10/08/23	R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS	15.120,00
NF 20	10/08/23	BRUNA LAGO (VICTORIA)	840,00
NF 741	10/08/23	CLINICA MEDICA EUNICE PIRES(CARLOS)	4.200,00
NF 97	10/08/23	MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA	6.180,00
NF 19	10/08/23	BRUMA LAGO(MAYRA)	2.520,00
NF 47	10/08/23	YAYDELING C CRESPO	29.940,00
NF 83	10/08/23	MADELIM P CHIRINO	24.240,00
NF 18	10/08/23	BRUNA LAGO	12.060,00
TOTAL			95.100,00

FOLHA PAGTº	28/07/23	ADAO JESUS BERNEIRA	1.596,75
FOLHA PAGTº	28/07/23	FARIS C DA ROSA	2.411,23
FOLHA PAGTº	28/07/23	UBIRATAM BIELEMANN	170,04
FOLHA PAGTº	28/07/23	VALDENIR PIRES	2.985,69
FOLHA PAGTº	28/07/23	CLODOMAR D FONSECA	1.961,72
FOLHA PAGTº	28/07/23	JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	3.172,22
FOLHA PAGTº	28/07/23	LUIS HENRIQUE ACOSTA	3.072,22
FOLHA PAGTº	28/07/23	MAURICIO MARTIN	3.387,19
TOTAL			18.757,06

ENFERMEIROS			
FOLHA PAGTº	28/07/23	CRISTINA FISCHER	3.828,21
FOLHA PAGTº	28/07/23	LETICIA TEIXEIRA	3.921,06
FOLHA PAGTº	28/07/23	LUCIANA J OLIVEIRA	4.248,10
TOTAL			11.997,37

COMP.PGTO	18/08/23	INSS	3.650,91
COMP.PGTO	18/08/23	IRRF 0561 FUNC	1.590,75
COMP.PGTO	21/07/23	FGTS THIAGO KNNOR	11.653,69
COMP.PGTO	07/08/23	FGTS	2.706,69
COMP.PGTO	07/08/23	FGTS I3	1.383,10
COMP.PGTO	30/06/23	FÉRIAS UBIRATAM	2.006,43
FOLHA PGTO	14/07/23	I3 ADIANTAMENTO	17.289,69
COMP.PGTO	21/07/23	RECISAO THIAGO KNNOR	11.615,16
COMP.PGTO	19/07/23	REFEISUL	3.000,00
TOTAL			54.896,42

CUSTEIO

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
NF 19563	10/08/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA	11.000,00
NF 19565	10/08/23	LAB ANALISES CLIN RAPIGNOST LTDA (BOLSAS SANGUE)	903,12
NF 1924	11/08/23	CLINICA MEDICA ALTO URUGUAI LTDA	11.000,00
TOTAL			22.903,12

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empregado:	600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	599.771.320-20	Adm:	24/08/2017
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Função:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	57,49 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	627,79	627,79 D
204 DIARIAS	200,00	200,00 P	998	I.N.S.S.	8,10	178,66 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

D:	0	Proventos:	2.405,20	Descontos:	808,45	Informativa:	176,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.596,75
F:	0	Base INSS:	2.205,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.205,20	Valor FGTS:	176,41	Base IRRF:	2.026,54

Empregado:	851 CLODOMAR DUARTE FONSECA	Situação:	Trabalhando	CPF:	721.330.070-91	Adm:	03/08/2022
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Função:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	10,50 D
			998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D

D:	0	Proventos:	2.147,71	Descontos:	185,99	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.961,72
F:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22

Empregado:	546 CRISTINA MACHADO FISCHER	Situação:	Trabalhando	CPF:	986.159.550-34	Adm:	16/11/2015
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Função:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	186,99 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	1,50 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	998	I.N.S.S.	10,09	449,57 D
			999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	173,51 D

D:	2	Proventos:	4.454,79	Descontos:	626,58	Informativa:	356,38	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.828,21
IF:	1	Base INSS:	4.454,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.454,79	Valor FGTS:	356,38	Base IRRF:	3.626,04

Empregado:	575 FARIS CRUZ DA ROSA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.673.630-25	Adm:	02/01/2017
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Função:	728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS	C.B.O:	510105	Filial:	1	Salário:	3.085,85

1 HORAS NORMAIS	220,00	3.085,85 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	1,00	154,29 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	351,06	351,06 D
201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	9,18	315,87 D
20 GRATIFICACOES	200,00	200,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	9,98 D
			981	DESC.ADIANT.SALARIAL	500,00	500,00 D

D:	2	Proventos:	3.590,14	Descontos:	1.178,91	Informativa:	275,21	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.411,23
VF:	2	Base INSS:	3.440,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.440,14	Valor FGTS:	275,21	Base IRRF:	2.245,09

Empregado:	811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO	Situação:	Trabalhando	CPF:	599.712.900-49	Adm:	01/02/2022
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Função:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
204 DIARIAS	1.200,00	1.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D
20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P				

D:	0	Proventos:	3.347,71	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.172,22
NF:	0	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22

mpregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empregado:	390 LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 010.754.770-85		Adm:		17/02/2009	
Emprego:	Celetista		CC: 16		Depto: 4		Horas Mês:		200,00	
Emprego:	17 ENFERMEIRA(O)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.739,80	
	1 HORAS NORMAIS	200,00	3.739,80 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D		
	93 QUINQUENIO	2,00	373,98 P	998	I.N.S.S.		10,25	475,75 D		
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		22,50	242,97 D		
D:	1 Proventos:	4.641,78	Descontos:	720,72	Informativa:	371,34	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.921,06
F:	1 Base INSS:	4.641,78	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.641,78	Valor FGTS:	371,34	Base IRRF:	3.976,44
Empregado:	310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 972.047.650-87		Adm:		18/08/2006	
Emprego:	Celetista		CC: 16		Depto: 4		Horas Mês:		220,00	
Emprego:	17 ENFERMEIRA(O)		C.B.O: 223505		Filial: 1		Salário:		3.739,80	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	3.739,80 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D		
	93 QUINQUENIO	3,00	560,97 P	203	ALIMENTAÇÃO		1,50	19,50 D		
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	64,07 P	998	I.N.S.S.		10,67	557,55 D		
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	528,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50	398,87 D		
	242 ADICIONAL NOTURNO 40	49,00	333,18 P							
D:	0 Proventos:	5.226,02	Descontos:	977,92	Informativa:	418,08	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.248,10
F:	0 Base INSS:	5.226,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.226,02	Valor FGTS:	418,08	Base IRRF:	4.668,47
Empregado:	869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA		Situação: Trabalhando		CPF: 348.767.310-04		Adm:		01/03/2023	
Emprego:	Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Emprego:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D		
	204 DIARIAS	1.100,00	1.100,00 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,49 D		
	20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
D:	0 Proventos:	3.247,71	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.072,22
F:	0 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.974,22
Empregado:	870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS		Situação: Trabalhando		CPF: 031.658.040-60		Adm:		03/03/2023	
Emprego:	Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00	
Emprego:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71	
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL		2,00	2,00 D		
	201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	114,97 P	998	I.N.S.S.		8,08	173,49 D		
	204 DIARIAS	1.300,00	1.300,00 P							
	20 GRATIFICACOES	998,00	998,00 P							
D:	1 Proventos:	3.562,68	Descontos:	175,49	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.387,19
F:	1 Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,63

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empregado:	574 THIAGO KNORR BUENO	Situação:	Demitido	CPF:	832.650.230-87	Adm:	04/01/2017
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Emprego:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45

9179	SALDO DE SALARIO HORAS	124,67	1.339,29 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.181,73	1.181,73 D
93	QUINQUENIO	1,00	66,96 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	218,03	218,03 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	282,83 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	323,09	323,09 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,85 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.615,16 D
150	HORAS EXTRAS	64,32	1.319,86 P	202	REFEISUL	2,00	0,62 D
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.378,68 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,34	340,73 D
8551	MEDIA HORAS 13º RESCISAO	7,00	254,36 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14	186,93 D
8553	VANTAGENS 13º RESCISAO	7,00	376,93 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	722,86 D
9592	13º 1/12 INDENIZADO	1,00	196,95 P				
9601	MEDIA HORAS 13º 1/12 INDENIZAD	1,00	36,34 P				
9602	VANTAGENS 13º 1/12 INDENIZADO	1,00	53,85 P				
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.181,73 P				
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	393,90 P				
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	218,02 P				
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	323,09 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	191,43 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	72,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	107,70 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	574,28 P				
9591	AVISO PREVIO	48,00	3.781,52 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	48,00	766,51 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	48,00	1.033,87 P				
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	299,20 P				
242	ADICIONAL NOTURNO 40	65,00	279,32 P				

D:	3	Proventos:	14.589,15	Descontos:	14.589,15	Informativa:	11690,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	0,00
F:	3	Base INSS:	5.944,42	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	9.803,47	Valor FGTS:	11.690,41	Base IRRF:	4.847,99

EMITIDO EM 17/07/2023 - MOTIVO 2-Demitido SEM justa causa

Empregado:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN	Situação:	Trabalhando	CPF:	003.587.140-79	Adm:	24/08/2017
Emprego:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Emprego:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

1	HORAS NORMAIS	7,33	38,32 P	246	CONSIGNADO BANRISUL FÉRIAS	630,52	630,52 D
93	QUINQUENIO	1,00	1,92 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.006,43 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,93	29,93 P	812	INSS FERIAS	8,70	255,22 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,62	6,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,69 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	83,16	83,16 P	998	I.N.S.S.	7,50	14,49 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.149,71 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	831,67	831,67 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	162,18	162,18 P				
807	VANTAGENS FERIAS	57,49	57,49 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	733,68 P				
20	GRATIFICACOES	998,00	33,27 P				

ID:	0	Proventos:	3.127,95	Descontos:	2.957,91	Informativa:	250,22	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	170,04
IF:	0	Base INSS:	3.127,95	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.127,95	Valor FGTS:	250,22	Base IRRF:	50,33

FERIAS DE 01/07/2023 - 30/07/2023

mpregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL											
Empregado:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES		Situação: Trabalhando		CPF: 767.315.020-49		Adm:		04/01/2021		
Emprego:	Celetista		CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:		220,00		
Função:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA		C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:		1.149,71		
1 HORAS NORMAIS			220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
201 AUXÍLIO CRECHE			1,00	114,97 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	1,50 D			
204 DIARIAS			900,00	900,00 P	998	I.N.S.S.	8,08	173,49 D			
20 GRATIFICACOES			998,00	998,00 P							
Resumo:	1	Proventos:	3.162,68	Descontos:	176,99	Informativa:	171,81	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.985,69
Resumo:	1	Base INSS:	2.147,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.147,71	Valor FGTS:	171,81	Base IRRF:	1.784,63

Totais por Centro de Custos		Proventos		Descontos		Líquido	
16 PRONTO SOCORRO		53.503,52		22.749,09		30.754,43	
Total:		53.503,52		22.749,09		30.754,43	
Total Geral Proventos:		53.503,52	Total Geral Descontos:		22.749,09		
				Líquido Geral:		30.754,43	

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	2.187,33	21.241,83 P	51	LIQUIDO RESCISAO	0,00	11.615,16 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.149,71 P	202	REFEISUL	22,00	20,62 D
17	INSALUBRIDADE 40%	160,00	1.883,20 P	203	ALIMENTAÇÃO	6,00	33,00 D
20	GRATIFICACOES	7.186,00	6.221,27 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	978,85	978,85 D
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.181,73 P	246	CONSIGNADO BANRISUL FÉRIAS	630,52	630,52 D
93	QUINQUENIO	10,00	1.402,60 P	812	INSS FERIAS	8,70	255,22 D
150	HORAS EXTRAS	64,32	1.319,86 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	8,69 D
201	AUXÍLIO CRECHE	3,00	379,94 P	826	INSS SOBRE RESCISAO	9,34	340,73 D
204	DIARIAS	4.700,00	4.700,00 P	828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50	722,86 D
242	ADICIONAL NOTURNO 40	114,00	612,50 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.006,43 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	282,83 P	942	IRRF FERIAS	7,50	42,56 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	831,67	831,67 P	981	DESC.ADIANT.SALARIAL	500,00	500,00 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	162,18	162,18 P	989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14	186,93 D
807	VANTAGENS FERIAS	57,49	57,49 P	998	I.N.S.S.	96,19	2.859,34 D
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	393,90 P	999	IMPOSTO DE RENDA	72,50	825,33 D
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	218,02 P	8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCIS	1.181,73	1.181,73 D
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	323,09 P	8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	218,03	218,03 D
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	123,92 P	8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	323,09	323,09 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	733,68 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	29,93	29,93 P				
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	191,43 P				
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENI	2,00	72,68 P				
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZA	2,00	107,70 P				
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCI	33,33	574,28 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	6,62	6,62 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	83,16	83,16 P				
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.378,68 P				
8551	MEDIA HORAS 13o RESCISAO	7,00	254,36 P				
8553	VANTAGENS 13o RESCISAO	7,00	376,93 P				
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	124,67	1.339,29 P				
9591	AVISO PREVIO	48,00	3.781,52 P				
9592	13o 1/12 INDENIZADO	1,00	196,95 P				
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	48,00	766,51 P				
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	48,00	1.033,87 P				
9601	MEDIA HORAS 13o 1/12 INDENIZAD	1,00	36,34 P				
9602	VANTAGENS 13o 1/12 INDENIZADO	1,00	53,85 P				
						Líquido Geral:	30.754,43

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	39.778,85	Base IRRF Mensal:	29.391,41
Número de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	1.548,19
Trabalhando:	11	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	2.799,22
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	39.778,85	Valor IRRF Férias:	42,56
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.650,91	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
Pensão:	0	Sub-Total:	3.650,91	Base IRRF 13º Salário:	1.541,41
Pensão Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Pensão sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	6.161,14	Valor Total do IRRF:	1.590,75
Remuneração emitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	33.834,43
Afastamento sindical:	0	Total:	-2.510,23	Valor do FGTS:	2.706,69
Possementadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.510,23	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Falta justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	9.803,47
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	11.690,41
Demissões:	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: 30.754,43



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.596,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : - BERGS023599951267912807202300000159675

Segurança: B138BD8E574F7619AD17274FA5D242D3017F7CA7

BANRISUL 41

conta corrente: 350434760-1

Agência: 0235 - 23

2.405,20

808,45

Valor Líquido



1.596,75

Salário Base

1.149,71

Sal. Contr. INSS

2.205,20

Base Cálculo FGTS

2.205,20

FGTS do Mês

176,41

Base Cálculo IRRF

2.026,54

Faixa IRRF

0,00

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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.961,72
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267922807202300000196172

Segurança: 66A01343C63189FD8164F33EB586A111933C03F8

BANRISUL 41

conta: 350508460-4

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

2.147,71

Total de Descontos

185,99

Valor Líquido



1.961,72

Declaro ter recebido a impo

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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 3.828,21
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267932807202300000382821

Segurança: 4380F8808F86379D1EFB2477748E34F51B05D66D

BANRISUL 41

conta corrente: 350393600-6

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido



3.828,21

Salário Base

3.739,80

Sal. Contr. INSS

4.454,79

Base Cálculo FGTS

4.454,79

F.G.T.S do Mês

356,38

Base Cálculo IRRF

3.626,04

Faixa IRRF

15,00



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.411,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267942807202300000241123

Segurança: EB8A1719F30B8E43C05AACA921ECA2A70A4F2AA5

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANRISUL 41				3.590,14	1.178,91
conta corrente: 350422900-5				Valor Líquido ➡	2.411,23
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
3.085,85	3.440,14	3.440,14	275,21	2.245,09	7,50

Desta Guia o valor de R\$ 5000,00
refere-se a Descont. salarial

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,63	0,00



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 3.921,06
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267962807202300000392106

Segurança: 5F7D3DEAFFD78C37EB9F915F653E0ED414D68EE8

BANRISUL 41
conta corrente: 350303400-6

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido

3.921,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	4.641,78	4.641,78	371,34	3.976,44	22,50



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 4.248,10
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267972807202300000424810

Segurança: 60D598BE0CFCAA4C133DE0A85F2787F386188B68

BANRISUL 41

conta corrente: 350474540-2

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

5.226,02

Total de Descontos

977,92

Valor Líquido

4.248,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	5.226,02	5.226,02	418,08	4.668,47	27,50



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 3.072,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951267982807202300000307222

Segurança: 4E179803EDD705D37256C877B26A7E22606575ED

						Declaro ter recebido a import
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	Data
				3.247,71	175,49	
				Valor Líquido ➡	3.072,22	
BANRISUL 41 conta: 350514170-5				Agência: 0235 - 23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF	
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.974,22	0,00	

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

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
574	THIAGO KNORR BUENO ENFERMEIRA(O)	223505 Admissão:	4	1 04/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8158	VANTAGENS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	107,70	
8169	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	574,28	
9591	AVISO PREVIO	48,00	3.781,52	
9597	MEDIA HORAS AVISO PREVIO	48,00	766,51	
9598	VANTAGENS AVISO PREVIO	48,00	1.033,87	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	299,20	
242	ADICIONAL NOTURNO 40	65,00	279,32	
8566	ADIANTAMENTO 13 SALARIO RESCISAO	1.181,73		1.181,73
8919	ADIANTAMENTO 13º MEDIA HORAS	218,03		218,03
8921	ADIANTAMENTO 13º VANTAGENS	323,09		323,09
51	LIQUIDO RESCISAO	0,00		11.615,16
202	REFEISUL	2,00		0,62
826	INSS SOBRE RESCISAO	9,34		340,73
989	INSS 13 SAL.RESCISAO	8,14		186,93
828	IRRF SOBRE RESCISAO	27,50		722,86

BANRISUL 41

conta corrente: 350301580-6

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos
14.589,15

Total de Descontos
14.589,15

Valor Líquido



0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Data

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: PRONTO SOCORRO
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2023

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
574	THIAGO KNORR BUENO ENFERMEIRA(O)	223505 Admissão:	4	1 04/01/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9179	SALDO DE SALARIO HORAS	124,67	1.339,29	
93	QUINQUENIO	1,00	66,96	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	282,83	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	59,85	
150	HORAS EXTRAS	64,32	1.319,86	
8550	13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	7,00	1.378,68	
8551	MEDIA HORAS 13º RESCISAO	7,00	254,36	
8553	VANTAGENS 13º RESCISAO	7,00	376,93	
9592	13º 1/12 INDENIZADO	1,00	196,95	
9601	MEDIA HORAS 13º 1/12 INDENIZADO	1,00	36,34	
9602	VANTAGENS 13º 1/12 INDENIZADO	1,00	53,85	
29	FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	1.181,73	
811	FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	393,90	
815	MEDIA HR FER PROPORCIONAL	6,00	218,02	
817	VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	323,09	
8126	1/3 FERIAS INDENIZADAS RESC	33,33	191,43	
8157	MEDIA HORAS FERIAS 1/12 INDENIZADO	2,00	72,68	

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos

Total de Descontos

Valor Líquido



Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálculo FGTS

FGTS do Mês

Base Cálculo IRRF

Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**banrisul**

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 : 01467772278
NSU de Autenticação : 615469

Representação Numérica do Código de Barras
858200001160.536902392029.307271993363.261841366122

Descrição Pagamento : FGTS GRRF
Código do Convênio : 0239
Data de Validade : 27/07/2023
Competência :
Identificador : 19933626184136612
Valor Total : 11.653,69
Pagamento Efetuado em : 21/07/2023

Autenticação : 041023599986154692107202300001165369

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

=====

03A5F869C145587116CD6A4AFCAC286A5E31

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.



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/07/2023 10:06:04

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI									
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO		88.413.661/0001-90									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP							
DR HERMES PINTO AFFONSO 0		53-32611088		96.300-000							
06 - Bairro/distrito		07 - Município		08 - UF		09 - FPAS		10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
CENTRO		JAGUARAO		RS		639		1		1	
11- Identificador						12- Total a Recolher					
19933626184136612						11.653,69					
13- Data de Validade = 27/07/2023											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001160 536902392029 307271993363 261841366122

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 18/07/2023 10:06:04

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome		02 - CNPJ/CEI									
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO		88.413.661/0001-90									
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)		04 - Contato/DDD/telefone		05 - CEP							
DR HERMES PINTO AFFONSO 0		53-32611088		96.300-000							
06 - Bairro/Distrito		07 - Município		08 - UF		09 - FPAS		10 - Simples		14 - Qtde Trabalhadores	
CENTRO		JAGUARAO		RS		639		1		1	
11- Identificador						12- Total a Recolher					
19933626184136612						11.653,69					
13- Data de Validade = 27/07/2023											

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858200001160 536902392029 307271993363 261841366122

Autenticação mecânica



Identificador: 19933626184136612

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO

CNPJ/CEI: 88.413.661/0001-90

Endereço

Logradouro: DR HERMES PINTO AFFONSO 0

Bairro: CENTRO

Cidade: JAGUARAO

UF: RS

CEP: 96.300-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: THIAGO KNORR BUENO

PIS/PASEP: 12774391697

Admissão: 04/01/2017

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/04/1986

Data Opção: 04/01/2017

CTPS: 2549989/00010

Movimentação: 17/07/2023 - 11

Aviso Prévio: 2

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	4.098,73	5.869,04	27.140,71
Depósito	0,00	327,89	469,52	10.856,28
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 11.653,69

Valor Devido pela Empresa: 11.653,69

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230721000479941150
Data: 21/07/2023
Hora: 12:07:14

ID Transação: E9270206720230721150700479941150
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO RESCISAO JULHO 2023
Valor: R\$ 11.615,16

Informações do Destinatário

Nome: THIAGO KNORR BUENO
CPF: ***.650.230-**
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.

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.

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 127.74391.69-7	11 Nome THIAGO KNORR BUENO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida 27 DE JANEIRO, 2495				13 Bairro CENTRO
14 Município JAGUARAO	15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 2549989 - 10 / RS	18 CPF 832.650.230-87
19 Data de Nascimento 05/04/1986	20 Nome da Mãe GENECI MARTINS KNORR BUENO			

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. 3.605,02	24 Data de Admissão 04/01/2017	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2023	26 Data de Afastamento 17/07/2023	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 17/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.339,29	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 40%	R\$ 299,20	54 Adic. de Periculosidade ____%	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 65,00 horas 40,00%	R\$ 279,32
56.1 Horas Extras 64,32 horas a 50%	R\$ 1.319,86	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 342,68	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 7/12 avos	R\$ 2.009,97	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 1.722,84	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 765,71
69 - Aviso-Prévio Indenizado 48/dias	R\$ 5.581,90	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 287,14	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 574,28
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 66,96				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 14.589,15

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 1.722,85
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 340,73	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 186,93
114.1 IRRF	R\$ 722,86	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEISUL)	R\$ 0,62
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.973,99

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 127.74391.69-7	11 Nome THIAGO KNORR BUENO		
17 CTPS (nº, série, UF) 2549989 - 10 / RS	18 CPF 832.650.230-87	19 Data de Nascimento 05/04/1986	20 Nome da Mãe GENECI MARTINS KNORR BUENO

CONTRATO

22 Causa do Afastamento Despedida sem justa causa, pelo empregador				
24 Data de Admissão 04/01/2017	25 Data do Aviso Prévio 17/07/2023	26 Data de Afastamento 17/07/2023	27 Cod. Afastamento SJ2	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado				

No dia 21/07/2023 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.

88.413.661/0001-90**Santa Casa de Caridade de Jaguarão**

Pça Dr Hermes Pintos Affonso, s/n
Centro - CEP 96300-000
Jaguarão - RS

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



banrisul

***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 170,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951268002807202300000017004

Segurança: 2D4F4B0C2EECCD7F4D47CB147499112F7AEEBB61

BANRISUL 41 conta corrente: 350434770-9 Agência: 0235 - 23				193,22	23,18
				Valor Líquido ➡	170,04
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	3.127,95	3.127,95	250,22	170,04	0,00

JAGUARAO, 8 de Agosto de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN



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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2023
Valor Pago : R\$ 2.006,43
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958013733006202300000200643

Segurança: 24400BC36CA632EF9DF5958F4F53BBF960DBE6AD

805	MEDIA VALOR FERIAS	162,18	162,18	
806	MEDIA HORAS FERIAS	57,49	57,49	
807	VANTAGENS FERIAS	33,33	733,68	
931	1/3 DAS FERIAS	630,52		630,52
246	CONSIGNADO BANRISUL FÉRIAS	8,70		255,22
812	INSS FERIAS	7,50		42,56
942	IRRF FERIAS			
Totais.....:		2.934,73		928,30
Líquidos.....:		2.006,43		

Recebi a importância de (dois mil seis reais e quarenta e três centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 8 de Agosto de 2023

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN



***** 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 : 28/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.985,69
Favorecido / Banco / Ag / Conta : VALDENIR DA ROSA PIRES - 041 - 0235 - 38.049365.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951268012807202300000298569

Segurança: 2A0546B7BDE46CB3536021F2BCEF34C807BB85BF

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.162,68	176,99
BANRISUL 41				Valor Líquido ➡	2.985,69
conta corrente: 350489140-9		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	2.147,71	2.147,71	171,81	1.784,63	0,00

Declaro ter recebido a

Data

**Recibo de Pagamento**

Número: 01467010921/00000000120713/612107

Data: 19/07/2023

Hora: 09:45:35

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.720,00
Data Débito:	19/07/2023
Data Vencimento:	19/07/2023
Código Barras:	0419210109.00684273006.60454040191.1.94160000872000
Tipo Pagamento:	Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor:	BCO DO ESTADO DO RS S.A.
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

039F720E35DCF404AC78F9C3D520C3B20532

Atenciosamente

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

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\$ 3.000,00
refere-se a Pronto Soluções*



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 129 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0060454051	Vencimento 19/07/2023
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 Nº do Documento 604540	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1253261 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Disp. para compra em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 8.720,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 60454.040191 1 94160000872000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/07/2023
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 19/07/2023	Nº do Documento 604540	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2023	Nosso Número 0060454051
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.720,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1253261 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) 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/PPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202300000069939 / 1725476	21/07/2023 11:45:43	20/07/2023	6fe3db6

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\$ 8.720,00 Valor do Servico R\$ 8.720,00

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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 8.720,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 8.720,00
(-)Deduções	R\$ 8.720,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 8.720,00

(=)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

**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 : 01472769717
NSU de Autenticação : 636117

Representação Numérica do Código de Barras
858800004763.726601792309.807679050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/08/2023
Competência : 07/2023
Valor Total : 47.672,66
Pagamento Efetuado em : 07/08/2023

Autenticação : 041023599986361170708202300004767266

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

=====

035312AC99AA3F90805B57A6A5AF435F9906

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\$ 4.089,79
refere-se a Pronto Socorro



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/08/2023 - 10:15:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 595.908,36	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.672,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.672,66
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

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

858800004763 726601792309 807679050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 01/08/2023 - 10:15:38

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-PPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 595.908,36	06-QTDE TRABALHADORES 168	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (S) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 47.672,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 47.672,66
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

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

858800004763 726601792309 807679050882 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 JAGUARA0
Data/Hora Operação : 18/08/2023-16:23:19
NSU : 01477122326/00000000712924/654624
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 : 85810000524 59390385232 30071623229 69958545006
Data de Pagamento : 18/08/2023
Número do Documento : 07.16.23229.6995854-5
Valor Total : 52.459,39

Autenticação : 041023599986546241808202300005245939

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03E8C68C1EEB8FBB906CCFAC8846D9D1C699

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.

Destinataria o valor de R\$ 5.241,66
refere-se a Ponto Salário



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 Julho/2023	Data de Vencimento 18/08/2023	Número do Documento 07.16.23229.6995854-5	Pagar este documento até 18/08/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000152227315			Valor Total do Documento 52.459,39

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.329,58			8.329,58
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	8.271,83			8.271,83
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	30.015,00			30.015,00
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	5.842,98			5.842,98
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023				
Totais		52.459,39			52.459,39

SENDER (Versão:5.1.7)

Página: 1 / 1

17/08/2023 09:53:03

85810000524 4 59390385232 4 30071623229 3 69958545006 1

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000524 4 59390385232 4 30071623229 3 69958545006 1



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23229.6995854-5
Pagar até: 18/08/2023
Valor: 52.459,39

Pague com o PIX



Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 07/2023

Página: 1/4
Emissão: 02/08/2023
Horas: 09:34:22

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.: 600 ADÃO JESUS CARVALHO BERNEIRA Situação: Trabalhando CPF: 599.771.320-20 Adm: 24/08/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 574,86 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 418,61 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 28,75 P

ND: 0 Proventos: 1.022,22 Descontos: 0,00 Informativa: 81,77 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.022,22
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.022,22 Valor FGTS: 81,77 Base IRRF: 0,00

Empr.: 851 CLODOMAR DUARTE FONSECA Situação: Trabalhando CPF: 721.330.070-91 Adm: 03/08/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 2 MOTORISTA DE AMBULANCIA C.B.O: 782320 Filial: 1 Salário: 1.149,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 574,86 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 8,36 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 499,00 P

ND: 0 Proventos: 1.082,22 Descontos: 0,00 Informativa: 86,57 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.082,22
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.082,22 Valor FGTS: 86,57 Base IRRF: 0,00

Empr.: 546 CRISTINA MACHADO FISCHER Situação: Trabalhando CPF: 986.159.550-34 Adm: 16/11/2015
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 4 Horas Mês: 220,00
Cargo: 17 ENFERMEIRA(O) C.B.O: 223505 Filial: 1 Salário: 3.739,80

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.869,90 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 357,50 P

ND: 2 Proventos: 2.227,40 Descontos: 0,00 Informativa: 178,19 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.227,40
NF: 1 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.227,40 Valor FGTS: 178,19 Base IRRF: 0,00

Empr.: 575 FARIS CRUZ DA ROSA Situação: Trabalhando CPF: 010.673.630-25 Adm: 02/01/2017
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 728 CHEFE DE TRANSPORTES/AMBULÂNCIAS C.B.O: 510105 Filial: 1 Salário: 3.085,85

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.542,93 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO 12,00 469,11 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 100,00 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO 12,00 77,15 P

ND: 2 Proventos: 2.189,19 Descontos: 0,00 Informativa: 175,13 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.189,19
NF: 2 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.189,19 Valor FGTS: 175,13 Base IRRF: 0,00

Empr.: 811 JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELLO Situação: Trabalhando CPF: 599.712.900-49 Adm: 01/02/2022
Vínculo: Celetista CC: 16 Depto: 15 Horas Mês: 220,00
Cargo: 732 SOCORRISTA C.B.O: 515135 Filial: 1 Salário: 1.149,71

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 574,86 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO 12,00 499,00 P

ND: 0 Proventos: 1.073,86 Descontos: 0,00 Informativa: 85,90 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.073,86
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.073,86 Valor FGTS: 85,90 Base IRRF: 0,00

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Empr.:	390 LETÍCIA RODRIGUES MARTINS TEIXEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.754.770-85	Adm:	17/02/2009
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	200,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.869,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	5,64 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	450,99 P

ND:	1	Proventos:	2.326,53	Descontos:	0,00	Informativa:	186,12	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.326,53
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.326,53	Valor FGTS:	186,12	Base IRRF:	0,00

Empr.:	310 LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	972.047.650-87	Adm:	18/08/2006
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.739,80

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.869,90 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	163,15 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	544,49 P

ND:	0	Proventos:	2.577,54	Descontos:	0,00	Informativa:	206,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.577,54
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.577,54	Valor FGTS:	206,20	Base IRRF:	0,00

Empr.:	869 LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	348.767.310-04	Adm:	01/03/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	239,52 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	207,92 P

ND:	0	Proventos:	447,44	Descontos:	0,00	Informativa:	35,79	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	447,44
NF:	0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	447,44	Valor FGTS:	35,79	Base IRRF:	0,00

Empr.:	870 MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTINS	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.658.040-60	Adm:	03/03/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA	C.B.O:	782320	Filial:	1	Salário:	1.149,71

13 13 SALARIO ADIANTADO	5,00	239,52 P
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	5,00	204,45 P

ND:	1	Proventos:	443,97	Descontos:	0,00	Informativa:	35,51	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	443,97
NF:	1	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	443,97	Valor FGTS:	35,51	Base IRRF:	0,00

Empr.:	574 THIAGO KNORR BUENO	Situação:	Trabalhando	CPF:	832.650.230-87	Adm:	04/01/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	4	Horas Mês:	220,00
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45

13 13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.181,73 P
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	12,00	218,03 P
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	12,00	323,09 P

ND:	3	Proventos:	1.722,85	Descontos:	0,00	Informativa:	137,82	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.722,85
NF:	3	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.722,85	Valor FGTS:	137,82	Base IRRF:	0,00

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	599 UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMANN			Situação: Férias		CPF: 003.587.140-79		Adm:	24/08/2017	
Vínculo:	Celetista			CC: 16		Depto: 15		Horas Mês:	220,00	
Cargo:	2 MOTORISTA DE AMBULANCIA			C.B.O: 782320		Filial: 1		Salário:	1.149,71	
13 13 SALARIO ADIANTADO				12,00	574,86 P					
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO				12,00	499,00 P					
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO				12,00	28,75 P					
ND: 0	Proventos:	1.102,61	Descontos:	0,00	Informativa:	88,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.102,61
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.102,61	Valor FGTS:	88,20	Base IRRF:	0,00

Empr.:	765 VALDENIR DA ROSA PIRES	Situação:	Trabalhando	CPF:	767.315.020-49	Adm:	04/01/2021			
Vínculo:	Celetista	CC:	16	Depto:	15	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	732 SOCORRISTA	C.B.O:	515135	Filial:	1	Salário:	1.149,71			
13 13 SALARIO ADIANTADO		12,00	574,86 P							
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO		12,00	499,00 P							
ND:	1 Proventos:	1.073,86	Descontos:	0,00	Informativa:	85,90	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.073,86
NF:	1 Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.073,86	Valor FGTS:	85,90	Base IRRF:	0,00

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
16 PRONTO SOCORRO	17.289,69	0,00	17.289,69
Total:	17.289,69	0,00	17.289,69
Total Geral Proventos:	17.289,69	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	17.289,69

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO	130,00	11.687,70 P	
833 MEDIA HORAS 13o ADIANTADO	60,00	864,29 P	
834 MEDIA VALOR 13o ADIANTADO	82,00	2.926,98 P	
835 VANTAGENS 13o ADIANTADO	84,00	1.810,72 P	
			Líquido Geral: 17.289,69

Empregados - C. Custos: 16

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	12	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	10	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	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:	0,00	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:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	1	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	15.566,84
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	1.245,28
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	1.722,85
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	137,82
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:	17.289,69



***** 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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.022,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : AD?O JESUS CARVALHO BERNEIRA - 041 - 0235 - 35.043476.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712051407202300000102222

Segurança: 7AF48FA39797CE92B531E602149ED07EAD9F6B39

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.022,22	0,00
BANRISUL 41 conta corrente: 350434760-1				Valor Líquido ➡	1.022,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	0,00	1.022,22	81,77	0,00	0,00

Declaro ter recebido a impo

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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.082,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CLODOMAR DUARTE FONSECA - 041 - 0235 - 35.050846.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712061407202300000108222

Segurança: 512029F3A86EA9694234F62FC11269E4C8278A56

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				1.082,22	0,00
BANRISUL 41 conta: 350508460-4				Valor Líquido ➡	1.082,22
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálcl. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálcl. IRRF	Faixa IRRF
1.149,71	0,00	1.082,22	86,57	0,00	0,00

Declaro ter rec

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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.227,40
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CRISTINA MACHADO FISCHER - 041 - 0235 - 35.039360.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712071407202300000222740

Segurança: 7CF06F1AB3BE3E0F01D43004D7DF12C6A5DC0568

BANRISUL 41 conta corrente: 350393600-6 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.227,40	0,00
				Valor Líquido →	2.227,40
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.739,80	0,00	2.227,40	178,19	0,00	0,00



***** 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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.189,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : FARIS CRUZ DA ROSA - 041 - 0235 - 35.042290.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712081407202300000218919

Segurança: 53C47E03974F914030CCD1783FD7DC722BC97E23

BANRISUL 41 conta corrente: 350422900-5 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.189,19	0,00
				Valor Líquido →	2.189,19
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS			
3.085,85					



***** 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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.073,86
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JADER CARDOZO TEIXEIRA DE MELL - 041 - 0235 - 35.050254.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712091407202300000107386

Segurança: 2FC375EB62A8314F8F5524CA0A09AA449B7D3AF5

BANRISUL 41

conta corrente: 350502540-3

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	
1.149,71	0,00	1.073,86	85,90	1.073,86	
				Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
				0,00	0,00



***** 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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.326,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LETICIA RODRIGUES MARTINS TEIX - 041 - 0235 - 35.030340.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712101407202300000232653

Segurança: 7DD505C5856E8C69D83C8C6FFBD6E2020BBF4795

BANRISUL 41

conta corrente: 350303400-6

Agência: 0235 - 23

		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		2.326,53	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Valor Líquido	
		2.326,53	



***** 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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 2.577,54
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUCIANA JESKE DE OLIVEIRA - 041 - 0235 - 35.047454.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712111407202300000257754

Segurança: 5CFF01BA5AD70B1E9E987A08FF54AA6FB47987FF

				Declaro ter recebido a	
				Data	
				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.577,54	0,00
				Valor Líquido ➡	2.577,54
BANRISUL 41				Base Cál. INRRF	Faixa INRRF
conta corrente: 350474540-2	Agência: 0235 - 23			0,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. INRRF	Faixa INRRF
3.739,80	0,00	2.577,54	206,20	0,00	0,00

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 447,44
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIS HENRIQUE NUNES ACOSTA - 041 - 0235 - 38.051557.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712121407202300000044744

Segurança: 37337D0A7404A8B4056D0E5343ECC8B734C56DD5

				De	
				Data	
				447,44	0,00
				Valor Líquido ➡	447,44
BANRISUL 41				Base Cál. INRRF	Faixa INRRF
conta: 350514170-5	Agência: 0235 - 23			0,00	0,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. INRRF	Faixa INRRF
1.149,71	0,00	447,44	35,79	0,00	0,00



***** 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 : 14/07/2023

Valor Pago : R\$ 1.722,85

Favorecido / Banco / Ag / Conta : THIAGO KNORR BUENO - 041 - 0235 - 35.030158.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712141407202300000172285

Segurança: D29196FB41AF93CE3ED2878B927ABAFF1E0F9416

Declaro ter recebido a importância

Data

BANRISUL 41

conta corrente: 350301580-6

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

1.722,85

Total de Descontos

0,00

Valor Líquido



1.722,85

Salário Base

2.363,45

Sal. Contr. INSS

0,00

Base Cál. FGTS

1.722,85

FGTS do Mês

137,82

Base Cál. IRRF

0,00

Faixa IRRF

0,00



***** 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 : 14/07/2023

Valor Pago : R\$ 443,97

Favorecido / Banco / Ag / Conta : MAURICIO SILVEIRA NUNES MARTIN - 041 - 0235 - 35.051426.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712131407202300000044397

Segurança: DADE27C9B2B698A52E66AE62028F786E5542FB0A

Total de Vencimentos

443,97

Total de Descontos

0,00

Valor Líquido



443,97

ANRISUL 41

onta: 350514260-4

Agência: 0235 - 23

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cál. FGTS

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 : 14/07/2023
Valor Pago : R\$ 1.102,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : UBIRATAM TUCHTENHA GEN BIELEMA - 041 - 0235 - 35.043477.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599953712151407202300000110261

Segurança: 9BFB2C883F480BC1567922EC9A56B3996BEB3E45

BANRISUL 41

conta corrente: 350434770-9

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido	1.102,61
Base Cál. IRRF	0,00
Faixa IRRF	0,00

Salário Base
1.149,71

Sal. Contr. INSS
0,00

Base Cál. FGTS
1.102,61

FGTS do Mês
88,20

Base Cál. IRRF
0,00

Faixa IRRF
0,00

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

**Recibo de Transferência**

Número: 01474591529/00000000156716/644554

Data: 10/08/2023

Hora: 13:54:13

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 15.120,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049257.0-9
Nome do Destinatário: R I SERVICOS MEDICOS AMBULATORIAIS
Finalidade: PGTO PS JULHO 23

Atenciosamente

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

031DF15C4BE4F6657B8F1161B37E81D4A305

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.
 RUA DAS FLORES, 1153
 CEP: 96300-000 - Bairro: SUBURBIOS
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: ivette4emily@gmail.com
 Fone: (11) 9547-2050



Número da NFS-e

202300000000060

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verif

3346d9

CNPJ / CPF

39.841.958/0001-40

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363150

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

15.120,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

453,60

RE

Não

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Imp

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

15.120,00

Valor do ISSQN Próprio

453,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

453,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

15.120,00

Valor Líquido da NFS-e

15.120,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$316,01; Est: R\$0,00; Fed: R\$2033,64; Total Aprox: R\$2349,65. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:15:49.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000000603346d908e39841958000140

Recebi(emos) de

R I SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA.

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

____/____/____
Data

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000060

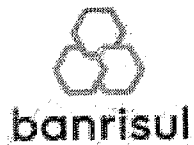
Competência

08/08/2023

NFS-e

3346d908e

Número de Controle do Municí

**Recibo de Transferência**

Número: 01474602077/00000000173302/644605

Data: 10/08/2023

Hora: 14:05:27

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 840,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS VICTORIA JULHO 23

Atenciosamente

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

03F3DB4CCDEAB846FED8482A052CF6E1A480

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
 RUA MAURITY, 991
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
 Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000020

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verific

c5549c3

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

840,00

3,00

25,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

840,00

Valor do ISSQN Próprio

25,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

25,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

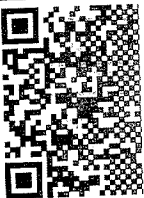
840,00

Valor Líquido da NFS-e

840,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$17,56; Est: R\$0,00; Fed: R\$112,98; Total Aprox: R\$130,54. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:23:37.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20230000000020c5549c33c49139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e

202300000000020

Competência

08/08/2023

NFS-e

c5549c33c

Número de Controle do Município

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

Número: 01474603090/00000000174824/644608

Data: 10/08/2023

Hora: 14:06:29

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 4.200,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.037409.0-6
Nome do Destinatário: CLINICA MEDICA EUNICE C PIRES LTDA
Finalidade: PGTO PS CARLOS JULHO 2023

Atenciosamente

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

030E753BC6342261C5BF61EE90A37B1EB953

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME
 RUA MARECHAL DEODORO, 459
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: eupires29@gmail.com
 Fone: (53) 3261-4354



Número da NFS-e

202300000000741

Data do Serviço

07/08/2023

Código Verific

5a0510c

CNPJ / CPF

08.643.720/0001-87

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

359723

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municíp

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

4.200,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

126,00

RETI

Não

Ref. Ps Carlos Mamede
Julho, 2023.

Código do Serviço

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

4.200,00

Valor do ISSQN Próprio

126,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

126,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

4.200,00

Valor Líquido da NFS-e

4.200,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$87,78; Est: R\$0,00; Fed: R\$564,90; Total Aprox: R\$652,68. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/08/2023 às 15:55:27.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000007415a0510c8508643720000187

Recebi(emos) de

CLINICA MEDICA EUNICE C. PIRES LTDA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do receptor

Número da NFS-e

202300000000741

Competência

07/08/2023

NFS-e

5a0510c85

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01474599463/00000000169175/644601

Data: 10/08/2023

Hora: 14:02:45

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 6.180,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049367.0-0
Nome do Destinatário: MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA
Finalidade: PGTO PS JULHO 2023

Atenciosamente

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

03D5D0A48D1FC5CE9EFE4F1B088458C78C84

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME
RUA URUGUAI, 265 - APT 01
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: victoriahernandez14@hotmail.com
Fone: (59) 8992-2125



Número da NFS-e

202300000000097

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verific:

3256f78

CNPJ / CPF

37.724.337/0001-51

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

363017

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

6.180,00

3,00

185,40

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

6.180,00

Valor do ISSQN Próprio

185,40

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

185,40

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

6.180,00

Valor Líquido da NFS-e

6.180,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$129,16; Est: R\$0,00; Fed: R\$831,21; Total Aprox: R\$960,37. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:26:06.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000000973256f786c37724337000151

Recebi(emos) de

MARIA VICTORIA HERNANDEZ GARCIA - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000097

Competência

08/08/2023

NFS-e

3256f786c

Número de Controle do Município

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

Número: 01474600562/00000000170932/644602

Data: 10/08/2023

Hora: 14:03:55

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 2.520,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.051353.0-2
Nome do Destinatário: BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ
Finalidade: PGTO PS MAYRA JULHO 23

Atenciosamente

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

0376E379AC0C4A97F13772D35FECF4EF2789

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

RUA MAURITY, 991
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: lidi-abreu@hotmail.com
Fone: (59) 9805-9481



Número da NFS-e

202300000000019

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verifc

4d86e36

CNPJ / CPF

49.139.767/0001-95

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

364099

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municp

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

VALOR TOTAL

2.520,00

ALIQ.

3,00

VALOR IMPOSTO

75,60

RETI

Não

Código do Serviço

-04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

2.520,00

Valor do ISSQN Próprio

75,60

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

75,60

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

2.520,00

Valor Líquido da NFS-e

2.520,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$52,67; Est: R\$0,00; Fed: R\$338,94; Total Aprox: R\$391,61. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:21:39.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2023000000000194d86e367149139767000195

Recebi(emos) de

BRUNA LARITZA LAGO LOPEZ

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000019

Competência

08/08/2023

NFS-e

4d86e3671

Número de Controle do Município

**Recibo de Transferência**

Número: 01474594331/00000000161128/644568

Data: 10/08/2023

Hora: 13:57:16

Canal: Office Banking
Data Débito: 10/08/2023
Valor: R\$ 29.940,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-06.049319.0-3
Nome do Destinatário: YAYDELING CAMERO CRESPO
Finalidade: PGTO PS JULHO 23

Atenciosamente

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

03810163BD772169D01E727AF9421FCCE738

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME
 RUA AUGUSTO LIEVAS, 1525 - APT 02
 CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Jaguarão - RS
 E-mail: yaydeling@gmail.com
 Fone: (53) 98954-2902



Número da NFS-e

202300000000047

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verific

07a4400

CNPJ / CPF

37.503.311/0001-83

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362978

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Municí

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço

RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade

Jaguarão

UF

RS

Fone

(53) 3261-1088

CEP

96300-000

Bairro

CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal

3072

Inscrição Estadual

E-mail

santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

E-mail

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETI

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

29.940,00

3,00

898,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE

0,00

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Import

0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio

29.940,00

Valor do ISSQN Próprio

898,20

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

898,20

Valor Dedução/Descontos

0,00

Valor Total da NFS-e

29.940,00

Valor Líquido da NFS-e

29.940,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$625,75; Est: R\$0,00; Fed: R\$4026,93; Total Aprox: R\$4652,68. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:17:58.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



20230000000004707a4400c937503311000183

Recebi(emos) de

YAYDELING CAMERO CRESPO - ME

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

202300000000047

Competência

08/08/2023

NFS-e

07a4400c9

Número de Controle do Município

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20230810000498193663

Data: 10/08/2023

Hora: 13:55:56

ID Transação: E9270206720230810165500498193663
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PS JULHO 2023
Valor: R\$ 24.240,00

Informações do Destinatário

Nome: MADELIN PENA CHIRINO
CNPJ: 32.656.658/0001-42
Instituição: BCO DO BRASIL S.A.

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

MADELIN PENA CHIRINO

RUA BARBOSA NETO, 1256
CEP: 96300-000 - Bairro: CENTRO
Município: Jaguarão - RS
E-mail: madelinpenachirino@gmail.com
Fone: (53) 98439-3989

CNPJ / CPF 32.656.658/0001-42
Inscrição Estadual *****
Inscrição Municipal 362231



Número da NFS-e

202300000000083

Data do Serviço

08/08/2023

Código Verificação

ca89401

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

08/08/2023

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Endereço
RUA DR. HERMES P. AFFONSO,0

Cidade
Jaguarão UF **RS** Fone **(53) 3261-1088** CEP **96300-000**

Bairro
CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
88.413.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

E-mail
santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

E-mail

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETII

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PLANO OPERATIVO COMP. 07/2023 PS

24.240,00

3,00

727,20

Não

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Código NBS

CIDE 0,00 COFINS 0,00 COFINS Importação 0,00 ICMS 0,00

IOF 0,00

IPI 0,00

PIS/PASEP 0,00

PIS/PASEP Import 0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio 24.240,00

Valor do ISSQN Próprio 727,20

Base Cálculo ISSQN Retido 0,00

Valor do ISSQN Retido 0,00

Valor Total do ISSQN 727,20

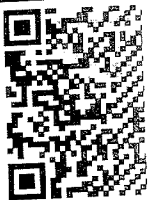
Valor Dedução/Descontos 0,00

Valor Total da NFS-e 24.240,00

Valor Líquido da NFS-e 24.240,00

Informações Adicionais

Lei 12741/2012: Mun: R\$506,62; Est: R\$0,00; Fed: R\$3260,28; Total Aprox: R\$3766,90. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 08/08/2023 às 14:13:10.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



202300000000083ca894011632656658000142

Recebi(emos) de
MADELIN PENA CHIRINO

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Número da NFS-e
202300000000083

Competência
08/08/2023

NFS-e
ca8940116

Número de Controle do Município