

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PR.Ç. DR. HERMES PINTOS AFFONSO S/N

4- NOME DO RESPONSÁVEL: LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO.

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:


Luisiane P. Costa
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 29/09/2023.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / SETEMBRO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE TEA	20.000,00	PROGRAMA TEA	10.532,29
TRANSPORTADO	19.663,57	INSS	1.311,10
		FGTS	7.200,00
		IRRF 561	195,80
		REFEISUL	900,00
		A TRANSPORTAR	19.524,38
TOTAL	39.663,57		39.663,57

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

14	15	16	17
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPGTO	29/09/23	SALARIO TEA	7.982,29
RPA	10/10/23	CIRCE COSTA SCHINKE (TERAPEUTA)	1.200,00
NF 7487	10/10/23	CIBELE DE SOUZA SAES	1.350,00
TOTAL			10.532,29

18	19	20	21
COMPGTO	19/10/23	INSS	1.311,10
COMPGTO	18/09/23	REFEISUL	900,00
COMPGTO	04/10/23	FGTS	720,00
COMPGTO	19/10/23	IRRF 561	195,80
TOTAL			3.126,90

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Empr.:	887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 971.723.160-53	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	150,00
Cargo:	736 EDUCADOR FISICO	C.B.O: 224140	Filial: 1	Salário:	3.700,00

1 HORAS NORMAIS		150,00	3.700,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D				
				998 I.N.S.S.	9,38	347,05 D				
				999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	105,40 D				
ND:	0 Proventos:	3.700,00	Descontos:	454,45	Informativa:	296,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.245,55
NF:	0 Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00	Base IRRF:	3.172,00

Empr.:	889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 026.066.420-07	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	120,00
Cargo:	737 ATENDENTE TERAPEUTICA	C.B.O: 516220	Filial: 1	Salário:	1.700,00

1 HORAS NORMAIS		120,00	1.700,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D				
				998 I.N.S.S.	7,84	133,20 D				
ND: 0	Proventos:	1.700,00	Descontos:	135,20	Informativa:	136,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.564,80
NF: 0	Base INSS:	1.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.700,00	Valor FGTS:	136,00	Base IRRF:	1.172,00

Empr.:	888 MIRIA MORAES DANTAS	Situação: Trabalhando	CPF: 058.775.625-09	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	120,00
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	3.600,00

1 HORAS NORMAIS		120,00	3.600,00 P	202 REFEISUL	2,00	2,00 D				
				998 I.N.S.S.	9,31	335,05 D				
				999 IMPOSTO DE RENDA	15,00	90,40 D				
ND:	0 Proventos:	3.600,00	Descontos:	427,45	Informativa:	288,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.172,55
NF:	0 Base INSS:	3.600,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.600,00	Valor FGTS:	288,00	Base IRRF:	3.072,00

Total Geral Proventos:	9.000,00	Total Geral Descontos:	1.017,10
		Líquido Geral:	7.982,90

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	390,00	9.000,00 P	202 REFEISUL	6,00	6,00 D
			998 I.N.S.S.	26,53	815,30 D
			999 IMPOSTO DE RENDA	30,00	195,80 D
			Líquido Geral:	7.982,90	

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 09/2023

Página: 2/2
Emissão: 04/10/2023
Horas: 15:16:50

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações					
Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	9.000,00	Base IRRF Mensal:	7.416,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	195,80
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	9.000,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	815,30	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:	815,30	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:	5.241,37	Valor Total do IRRF:	195,80
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	9.000,00
Mandato sindical:	0	Total:	-4.426,07	Valor do FGTS:	720,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-4.426,07	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	7.982,90

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

Número: 01486535738/00000000817508/693991

Data: 18/09/2023

Hora: 16:13:42

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 9.225,00
Data Débito:	18/09/2023
Data Vencimento:	18/09/2023
Código Barras:	0419210109.00684273006.62224040675.1.94770000922500
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

03D29973DB6744DE9498CED251C091DD4F35

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\$ 900,00
refere-se a TE A



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 129 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0062224002	Vencimento 18/09/2023
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 622240	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1296743 - 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 compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 9.225,00	

Corte aqui

banrisul | **041-8** | 04192.10109 00684.273006 62224.040675 1 94770000922500

Local de Pagamento					Vencimento 18/09/2023
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 0062224002
Data do Documento 18/09/2023	Nº do Documento 622240	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/09/2023	(=) Valor do Documento 9.225,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1296743 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800.6442200					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					Código de Baixa:

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSe/RPS

202300000088223 / 1743763

Data e Hora de Emissão

22/09/2023 11:55:11

Data da Competência

19/09/2023

Código de Verificação

cfef419f

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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



CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição Municipal:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

PC DR HERMES P AFFONSO, SN, - - CENTRO CEP: 96300000

Jaguarão - RS

Telefone:

Email: santacasajaguarao_financeiro@hotmail.com

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CARGA CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 9.210,00 Valor do Serviço R\$ 9.210,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 3 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 15,00

VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código de Tributação Municipal:

100100400 - Agenciamento, corretagem e intermediação de cartões de crédito ou débito

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

10.01 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de câmbio, de seguros, de cartões de crédito, de planos de saúde e de planos de previdência privada

Cod/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 9.225,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

(-)ISS Retido: R\$ 0,00

Valor dos serviços: R\$ 9.225,00

(-)Deduções: R\$ 9.210,00

(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(=)Base de Cálculo: R\$ 15,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 9.225,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,75

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 : 01491286795
NSU de Autenticação : 714721

Representação Numérica do Código de Barras
858000003398.972101792314.007681050885.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/10/2023
Competência : 09/2023
Valor Total : 33.997,21
Pagamento Efetuado em : 04/10/2023

Autenticação : 041023599987147210410202300003399721

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

=====

03B2359AE2DE20BCFE319B73BC9A753DA235

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.

Desse Guia o valor de R\$ 720.00
retirado o TEA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2023 - 13:58:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.965,15	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.997,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.997,21
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

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

858000003398 972101792314 007681050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/10/2023 - 13:58:30

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-DDD/TELEFONE (0053) 32611088
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 424.965,15	06-QTDE TRABALHADORES 175	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 09/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 33.997,21	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 33.997,21
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2023

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

858000003398 972101792314 007681050885 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553991751
Data: 10/10/2023
Hora: 18:31:44

ID Transação:

E9270206720231010213100553991751

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO CONS NUTRICIONISTA SET 2023

Valor:

R\$ 1.350,00

Informações do Destinatário

Nome:

CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022

CNPJ:

36.392.353/0001-21

Instituição:

NU PAGAMENTOS - IP

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.

chave de Acesso da NFS-e
3110072236392353000121000000000000123107382637487

Número da NFS-e
Número da DPS
Competência da NFS-e
Série da DPS

Data e Hora da emissão da NFS-e
Data e Hora da emissão da DPS



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 36.392.353/0001-21	Inscrição Municipal -	Telefone (53) 3261-5402
Nome / Nome Empresarial 6.392.353 CIBELE DE SOUZA SAES		E-mail TERRASERVCONT@GMAIL.COM	
Endereço JURUGUAI, 1045		Município Jaguarão - RS	CEP 96300-000
Simples Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
COMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 88.413.661/0001-90	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		E-mail -	
Endereço DR HERMES PINTO AFFONSO, SN		Município Jaguarão - RS	CEP 96300-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
Código de Tributação Nacional 17.02.01 - Datilografia, digitação, stenografia e congêneres.		Jaguarão - RS	-
Descrição do Serviço REF. A CONSULTAS NUTRICIONISTA SET/2023.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Tributação do ISSQN Operação Tributável	-	Jaguarão - RS	Nenhum
Tipo de Imunidade	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão	Benefício Municipal
Valor do Serviço R\$ 1.350,00	Desconto Incondicionado	Total Deduções/Reduções	Cálculo do BM
BC ISSQN	-	-	-
	Alíquota Aplicada	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado
	-	-	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL	CP	CSLL	
IRRF	-	-	
PIS	COFINS	Retenção do PIS/COFINS	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL
	-	-	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
Valor do Serviço R\$ 1.350,00	R\$	R\$	-
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos		Valor Líquido da NFS-e R\$ 1.350,00
	-		

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS	Estaduais	Municipais
Federais	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20231010000553994225
Data: 10/10/2023
Hora: 18:33:12

ID Transação: E9270206720231010213200553994225
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGO CONS. TERAPEUTA SET 2023
Valor: R\$ 1.200,00

Informações do Destinatário

Nome: CIRCE DA COSTA SCHINKE
CPF: ***.921.507-**
Instituição: ITAÚ UNIBANCO 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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	CIRCE DA COSTA SCHINKE	223905	22	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL		Admissão:	18/08/2023	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
14	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.500,00	1.500,00	
58	INSS AUTONOMO	20,00		300,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	1.500,00	Total de Descontos	300,00
	Valor Líquido	⇒		1.200,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.500,00	0,00	0,00	972,00	0,00

Chave Pix: 93392150797

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
36	CIRCE DA COSTA SCHINKE	223905	22	1
TERAPEUTA OCUPACIONAL		Admissão:	18/08/2023	

Ítem	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
214	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	1.500,00	1.500,00	
858	INSS AUTONOMO	20,00		300,00

Matrícula INSS:	Total de Vencimentos	1.500,00	Total de Descontos	300,00
	Valor Líquido	⇒		1.200,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
0,00	1.500,00	0,00	0,00	972,00	0,00

Chave Pix: 93392150797

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Data/Hora Operação : 19/10/2023-10:02:47
NSU : 01496147355/00000000780184/735254
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 : 85860000770 06390385232 93071623292 71478096095
Data de Pagamento : 19/10/2023
Número do Documento : 07.16.23292.7147809-6
Valor Total : 77.006,39

Autenticação : 041023599987352541910202300007700639

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

034FC33398BC591B697D807F2520F79CEC99

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.

Deste Guia o valor de R\$ 2311,10
refere-se a IEA



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 Setembro/2023	Data de Vencimento 20/10/2023	Número do Documento 07.16.23292.7147809-6	Pagar este documento até 20/10/2023
Observações Nº Recibo Declaração: 50000170483852			Valor Total do Documento 77.006,39

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.326,85			9.326,85
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	10.157,51			10.157,51
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	50.403,98			50.403,98
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20	6.679,78			6.679,78
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98	438,27			438,27
	01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
	CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25				
Totais		77.006,39			77.006,39

SEDA (Versão:5.1.7)Página: 1 / 119/10/2023 08:12:57

85860000770 0 06390385232 0 93071623292 7 71478096095 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000770 0 06390385232 0 93071623292 7 71478096095 0



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.23292.7147809-6
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 77.006,39

Pague com o PIX



**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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 3.245,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924212909202300000324555**Segurança: 574A1159C2992A0C64840B4B93E5618F812EACAC**BANRISUL 41
conta: 350432510-1

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido



3.245,55

Salário Base

3.700,00

Sal. Contr. INSS

3.700,00

Base Cál. FGTS

3.700,00

F.G.T.S do Mês

296,00

Base Cál. IRRF

3.172,00

Faixa IRRF

15,00

**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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 1.564,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924222909202300000156480**Segurança: 18B82D31858D7FA2FD3DBD81BFB9452A9FCEFC13**

BANRISUL 41

conta: 390319470-7

Agência: 0235 - 23

Valor Líquido



1.564,80



***** 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 : 29/09/2023
Valor Pago : R\$ 3.172,55
Favorecido / Banco / Ag / Conta : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951924232909202300000317255

Segurança: 4F9F7DEB6FDB361C4BA546F0726C1354C69480A9

						Declaro ter recebido a i / / Data
				Total de Vencimentos	Total de Descontos	
				3.600,00	427,45	
				Valor Líquido ➡	3.172,55	
BANRISUL 41 conta corrente: 350519530-9		Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF	
3.600,00	3.600,00	3.600,00	288,00	3.072,00	15,00	