

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

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

2- CNPJ: 88.413.661/0001-90

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

4- NOME DO RESPONSÁVEL : LUISIANE PEREIRA COSTA PINTO

5- CPF: 002.839.120-90

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

Luisiane P. Costa Pinto
Gestora Presidente
Santa Casa de Caridade de Jaguarão

7 - VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: R\$ 3.952,69
(TRES MIL NOVECENTOS E CINQUENTA E DOIS REIS E SESENTA E NOVE CENTAVOS)

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / JULHO 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
FÉRIASVIGILANCIA	3.952,69	FÉRIAS	2.349,34
		PENSAO	1.039,39
		A TRANSPORTAR	563,96
TOTAL	3.952,69		3.952,69

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FÉRIAS		EMMANUELLE ROCHA	1.078,97
FÉRIAS		WENDELL ARAUJO	1.270,37
COMP PGTO	02/08/24	PENSAO	1.039,39
TOTAL			3.388,73

R E C I B O D E F E R I A S
=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 849 - EMMANUELLE SILVA ROCHA

CPF: 047.637.520.73

Periodo de Aquisicao....: 01/08/2022 a 31/07/2023

Série CTPS.: 0050

Periodo das Férias.....: 15/07/2024 a 29/07/2024

Número CTPS: 8736854

Dias Férias.: 15

Retorno ao Trabalho.....: 30/07/2024

Dias Abono...: 0

Pagamento do Recibo.....: 12/07/2024

Salário Base.....: R\$ 1.460,34

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	110,00	730,17	
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,47	3,47	
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	291,61	
812	INSS FERIAS	7,50		87,48
Totais.....:			1.166,45	87,48
Líquidos.....:			1.078,97	

Recebi a importância de (um mil setenta e oito reais e noventa e sete centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 18 de Novembro de 2024

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

EMMANUELLE SILVA ROCHA

R E C I B O D E F E R I A S

=====

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

Empregado: 753 - WENDELL ARAUJO NUNES

CPF: 015.389.150.57

Periodo de Aquisicao....: 07/08/2022 a 06/08/2023

Série CTPS.: 30

Periodo das Férias.....: 01/07/2024 a 30/07/2024

Número CTPS: 3114760

Dias Férias.: 30

Retorno ao Trabalho.....: 31/07/2024

Pagamento do Recibo.....: 28/06/2024

Dias Abono...: 0

Salário Base.....: R\$ 1.412,00

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
8211	SALARIO FAMILIA FERIAS	2,00	124,08	
003	HORAS FERIAS	220,00	1.412,00	
805	MEDIA VALOR FERIAS	89,53	89,53	
807	VANTAGENS FERIAS	282,40	282,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	594,64	
812	INSS FERIAS	8,11		192,89
900	PENSAO ALIMENTICIA	1.039,39		1.039,39
		Totais.....:	2.502,65	1.232,28
		Líquidos.....:	1.270,37	

Recebi a importância de (um mil duzentos e setenta reais e trinta e sete centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 18 de Novembro de 2024

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

WENDELL ARAUJO NUNES

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

Número: 01587098560/00000000892552/217207

Data: 02/08/2024

Hora: 14:07:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 02/08/2024
Valor: R\$ 1.039,39
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário: 104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário: 3880
Conta do Destinatário: 0009306705196
Correntista de Crédito: 044.087.180-84 - NATASHA DE ARMAS ANTUNES
Finalidade: 00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador: PENSÃO JULHO 2024

Atenciosamente

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

0383E96CACB1148722F5AB632E5931855E18

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.