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$ 27.635,06
(VINTE E SETE MIL SEISCENTOS E TRINTA E CINCO REAIS E SEIS CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 30/07/2024

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$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	27.635,06	PROGRAMA SAUDE MENTAL	18.686,48
TRANSPORTADO	53.553,82	REFEISUL	1.500,00
		FGTS	2.688,86
		A TRANSPORTAR	58.313,54
TOTAL	81.188,88		81.188,88

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
FOLHA DE PGTO		SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	18.686,48
TOTAL			18.686,48

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
COMP.PGTO	15/08/24	FGTS	2.688,86
COMP.PGTO	16/07/24	REFEISUL	1.500,00
TOTAL			4.188,86

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:37:59

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.: 3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD | Situação: Trabalhando | CPF: 369.821.050-91 | Adm: 01/01/2000
Vínculo: Celetista | CC: 3 | Depto: 3 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE | C.B.O: 515105 | Filial: 1 | Salário: 1.917,18

1 HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	4,00	383,44 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,29 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	8,44 D

ND: 0 Proventos: 2.583,02 Descontos: 221,73 Informativa: 206,64 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.361,29**
NF: 0 Base INSS: 2.583,02 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.583,02 Valor FGTS: 206,64 Base IRRF: 2.371,73

Empr.: 518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA | Situação: Trabalhando | CPF: 968.381.910-91 | Adm: 21/03/2014
Vínculo: Celetista | CC: 3 | Depto: 3 | Horas Mês: 100,00
Cargo: 11 MEDICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 7.736,99

1 HORAS NORMAIS	53,33	4.126,39 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
93 QUINQUENIO	2,00	412,64 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.682,36 D
3 HORAS FERIAS	50,00	3.868,50 P	812	INSS FERIAS	10,91	639,50 D
807 VANTAGENS FERIAS	528,05	528,05 P	998	I.N.S.S.	10,14	475,36 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.465,52 P	942	IRRF FERIAS	27,50	540,21 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,01 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	331,80 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 10.757,72 Descontos: 6.669,78 Informativa: 844,13 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 4.087,94**
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.765,69 Base FGTS: 10.551,71 Valor FGTS: 844,13 Base IRRF: 4.420,29
FERIAS DE 15/07/2024 - 29/07/2024

Empr.: 168 GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO | Situação: Trabalhando | CPF: 401.612.850-15 | Adm: 01/06/2002
Vínculo: Celetista | CC: 3 | Depto: 3 | Horas Mês: 150,00
Cargo: 734 ARTETERAPEUTA | C.B.O: 226310 | Filial: 1 | Salário: 3.905,92

1 HORAS NORMAIS	150,00	3.905,92 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO	4,00	781,18 P	998	I.N.S.S.	11,20	724,54 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	683,86 D
248 OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00 P				

ND: 0 Proventos: 6.469,50 Descontos: 1.410,40 Informativa: 517,56 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 5.059,10**
NF: 0 Base INSS: 6.469,50 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 6.469,50 Valor FGTS: 517,56 Base IRRF: 5.744,96

Empr.: 602 GIOVANA BARRETO DA SILVA | Situação: Trabalhando | CPF: 945.235.090-34 | Adm: 01/09/2017
Vínculo: Celetista | CC: 3 | Depto: 3 | Horas Mês: 120,00
Cargo: 11 MEDICO | C.B.O: 225125 | Filial: 1 | Salário: 7.736,99

1 HORAS NORMAIS	96,00	4.126,39 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
93 QUINQUENIO	1,00	206,32 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.521,57 D
3 HORAS FERIAS	90,00	3.868,50 P	812	INSS FERIAS	10,77	603,39 D
807 VANTAGENS FERIAS	334,63	334,63 P	998	I.N.S.S.	9,96	446,48 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.401,04 P	942	IRRF FERIAS	27,50	479,21 D
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	141,02 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	277,25 D
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 10.228,51 Descontos: 6.328,45 Informativa: 806,99 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 3.900,06**
NF: 0 Base INSS: 7.786,02 Excedente INSS: 2.301,47 Base FGTS: 10.087,49 Valor FGTS: 806,99 Base IRRF: 4.177,86
FERIAS DE 15/07/2024 - 29/07/2024

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Emissão: 18/11/2024
Horas: 10:37:59

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.:	726 JESSICA DINIZ QUENON	Situação: Trabalhando	CPF: 025.508.660-10	Adm:	07/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O: 513220	Filial: 1	Salário:	1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	133,31	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.561,09**
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	1.563,09

Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA	Situação: Trabalhando	CPF: 031.101.720-70	Adm:	08/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC: 3	Depto: 3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O: 411005	Filial: 1	Salário:	1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,46 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,06 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.224,97	Descontos:	507,97	Informativa:	177,99	Informativa Dedutora:	0	**Líquido:**	**1.717,00**
NF:	0	Base INSS:	2.224,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.224,97	Valor FGTS:	177,99	Base IRRF:	2.045,91

Totais por Centro de Custos	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
3 SITIO RENASCER-CAPS	33.958,12	15.271,64	18.686,48
Total:	33.958,12	15.271,64	18.686,48

Total Geral Proventos:	33.958,12	Total Geral Descontos:	15.271,64
		Líquido Geral:	18.686,48

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	959,33	16.899,88 P	202	REFEISUL	12,00	9,10 D
3	HORAS FERIAS	140,00	7.737,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.430,82 P	812	INSS FERIAS	21,68	1.242,89 D
93	QUINQUENIO	11,00	1.783,58 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	9.203,93 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	942	IRRF FERIAS	55,00	1.019,42 D
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00 P	998	I.N.S.S.	55,28	2.168,04 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,46 P	999	IMPOSTO DE RENDA	80,00	1.301,35 D
807	VANTAGENS FERIAS	862,68	862,68 P				
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	347,03 P				
931	1/3 DAS FERIAS	66,66	2.866,56 P				

Líquido Geral: 18.686,48

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2024

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	6
Numero de estagiários:	0
Trabalhando:	6
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	0
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	0
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	0
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	0
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	0
Outros motivos de afastamento:	0
Admissões:	0
Número de contribuintes:	0

Salário contribuição empregados:	28.543,93
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	5.067,16
Base total:	33.611,09
Segurados:	3.063,90
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Sub-Total:	3.063,90
Retenções:	0,00
(-) Salário família/maternidade:	3.999,56
Compensações:	0,00
Valores pagos a Cooperativas:	0,00
Outras Compensações:	0,00
Total:	-935,66
Terceiros:	0,00
Total INSS:	-935,66

Base IRRF Mensal:	20.323,84
Valor IRRF Mensal:	1.301,35
Base IRRF Férias:	10.223,35
Valor IRRF Férias:	1.019,42
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	2.320,77
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00
Base do FGTS:	33.611,09
Valor do FGTS:	2.688,86
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

Líquido Geral: 18.686,48

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	515105	3	1

Admissão: 01/01/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18	
93	QUINQUENIO	4,00	383,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,18		211,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		8,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.583,02	221,73
Valor Líquido ⇨	2.361,29

BANRISUL 41
conta corrente: 350303040-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.917,18	2.583,02	2.583,02	206,64	2.371,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	515105	3	1

Admissão: 01/01/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18	
93	QUINQUENIO	4,00	383,44	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,18		211,29
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		8,44

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.583,02	221,73
Valor Líquido ⇨	2.361,29

BANRISUL 41
conta corrente: 350303040-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.917,18	2.583,02	2.583,02	206,64	2.371,73	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
518	GABRIEL CARVALHO VIEIRA MEDICO	225125 Admissão:	3	1 21/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	53,33	4.126,39	
93	QUINQUENIO	2,00	412,64	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
202	REFEISUL	2,00		0,55
998	I.N.S.S.	10,14		475,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.895,65	807,71
			Valor Líquido ⇨	4.087,94

BANRISUL 41
conta corrente: 380461140-0 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	10.551,71	844,13	4.420,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
518	GABRIEL CARVALHO VIEIRA MEDICO	225125 Admissão:	3	1 21/03/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	53,33	4.126,39	
93	QUINQUENIO	2,00	412,64	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	206,01	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
202	REFEISUL	2,00		0,55
998	I.N.S.S.	10,14		475,36
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		331,80
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			4.895,65	807,71
			Valor Líquido ⇨	4.087,94

BANRISUL 41
conta corrente: 380461140-0 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	10.551,71	844,13	4.420,29	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO ARTETERAPEUTA	226310 Admissão:	3	1 01/06/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.905,92	
93	QUINQUENIO	4,00	781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	11,20		724,54
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		683,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.469,50	1.410,40
Valor Líquido ⇨	5.059,10

AG. AREAL 41
conta corrente: 351969980-4 Agência: 0918 - 39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.905,92	6.469,50	6.469,50	517,56	5.744,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
168	GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO ARTETERAPEUTA	226310 Admissão:	3	1 01/06/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.905,92	
93	QUINQUENIO	4,00	781,18	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	1.500,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	11,20		724,54
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		683,86

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.469,50	1.410,40
Valor Líquido ⇨	5.059,10

AG. AREAL 41
conta corrente: 351969980-4 Agência: 0918 - 39

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.905,92	6.469,50	6.469,50	517,56	5.744,96	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
602	GIOVANA BARRETO DA SILVA MEDICO	225125 Admissão:	3	1 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	96,00	4.126,39	
93	QUINQUENIO	1,00	206,32	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	141,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
202	REFEISUL	2,00		0,55
998	I.N.S.S.	9,96		446,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,25
			Total de Vencimentos: 4.624,34	Total de Descontos: 724,28
			Valor Líquido ⇨	3.900,06

AG. AREAL 41
conta corrente: 350936060-6 Agência: 0772 - 4C

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	10.087,49	806,99	4.177,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
602	GIOVANA BARRETO DA SILVA MEDICO	225125 Admissão:	3	1 01/09/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	96,00	4.126,39	
93	QUINQUENIO	1,00	206,32	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	141,02	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
202	REFEISUL	2,00		0,55
998	I.N.S.S.	9,96		446,48
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		277,25
			Total de Vencimentos: 4.624,34	Total de Descontos: 724,28
			Valor Líquido ⇨	3.900,06

AG. AREAL 41
conta corrente: 350936060-6 Agência: 0772 - 4C

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	10.087,49	806,99	4.177,86	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
726	JESSICA DINIZ QUENON COPEIRA/COZINHEIRA	513220 Admissão:	3	1 07/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,75		131,31
			Total de Vencimentos: 1.694,40	Total de Descontos: 133,31
			Valor Líquido ⇨	1.561,09

BANRISUL 41
conta corrente: 350476290-0 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.563,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
726	JESSICA DINIZ QUENON COPEIRA/COZINHEIRA	513220 Admissão:	3	1 07/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,75		131,31
			Total de Vencimentos: 1.694,40	Total de Descontos: 133,31
			Valor Líquido ⇨	1.561,09

BANRISUL 41
conta corrente: 350476290-0 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.563,09	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
727	RAISSA PINTO PEREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	3	1 08/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,46	
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91		326,91
998	I.N.S.S.	8,05		179,06
			Total de Vencimentos: 2.224,97	Total de Descontos: 507,97
			Valor Líquido ⇨	1.717,00

BANRISUL 41
conta corrente: 350476580-2 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.224,97	2.224,97	177,99	2.045,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Julho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
727	RAISSA PINTO PEREIRA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	411005 Admissão:	3	1 08/11/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	68,46	
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91		326,91
998	I.N.S.S.	8,05		179,06
			Total de Vencimentos: 2.224,97	Total de Descontos: 507,97
			Valor Líquido ⇨	1.717,00

BANRISUL 41
conta corrente: 350476580-2 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.224,97	2.224,97	177,99	2.045,91	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data ___/___/___

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE AGOSTO ***

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01582649902/00000000794728/198478
Data: 16/07/2024
Hora: 14:46:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R$ 8.250,00
Data Débito:	16/07/2024
Data Vencimento:	17/07/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.71110040582.2.97800000825000
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

03ED306D5C2CD82D1E9E8C6FC17399B4B568

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$ 1.500,00
refere-se a Cruzeiro Sul eops

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000061872 / 1835785	22/07/2024 02:15:25	20/07/2024	b3231a3b

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$ 8.250,00 Valor do Servico R$ 8.250,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Codigo de Tributação Municipal:

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

Subitem Lista de Serviços LC 116/03 - Descrição:

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

Cod/Municipio da incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Valor dos serviços:	**R$ 8.250,00**
(-)Descontos:	**R$ 0,00**
(-)Retenções Federais:	**R$ 0,00**
(-)ISS Retido:	**R$ 0,00**

Valor Líquido: R$ 8.250,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 8.250,00**
(-)Deduções:	**R$ 8.250,00**
(-)Desconto Incondicionado:	**R$ 0,00**
(=)Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x)Alíquota:	**5%**

(=)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, 1300/4° 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

Recibo de Pagamento

NSU: 20240815000881220402
Data: 15/08/2024
Hora: 15:22:21

ID Transação:	E9270206720240815182100881220402
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	920467a9bacc424cb7701f3c1e2abf7e
Valor Original:	R$ 37.568,47
Vencimento:	20/08/2024
Informações Adicionais:	0124081423418933-8, 88413661 07/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ:	88.413.661/0001-90
Valor:	R$ 37.568,47

Informações do Destinatário

Nome:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ:	00.360.305/0001-04
Instituição:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP:	70092900
Logradouro:	SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade:	Brasilia
UF:	DF

Informações do Pagador

Nome:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ:	88.413.661/0001-90
Instituição:	BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência:	0235
Conta:	0600054401

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.

Desta Guia o valor de R$ 2.688,86
referente a fgts cops

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
88.413.661	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.	Identificador	Tag
1	0124081423418933-8	88413661 07/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/08/2024
as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
37.568,47

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	182	37.568,47	0,00	0,00	0,00	37.568,47
Total Geral:		**37.568,47**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**37.568,47**

Data de geração da Guia: 14/08/2024 às 14:37:50 - Página 1/1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/a10efadfa46241869316419dc9c9702b5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63045AB1

Payload Location: