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$ 33.694,73
(TRINTA E TRES MIL SEISCENTOS E NOVENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 29/05/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MAIO 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	33.694,73	PROGRAMA SAUDE MENTAL	20.574,68
TRANSPORTADO	34.083,97	REFEISUL	1.650,00
		FGTS	2.512,15
		A TRANSPORTAR	43.041,87
TOTAL	67.778,70		67.778,70

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
FOLHA DE PGTO	31/05/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	20.574,68
TOTAL			20.574,68

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
COMP.PGTO	17/06/24	FGTS	2.512,15
COMP.PGTO	17/05/24	REFEISUL	1.350,00
COMP.PGTO	20/05/24	REFEISUL	300,00
TOTAL			4.162,15

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:32:08

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	219	CONSIGNADO BANRISUL	474,00	474,00 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,29 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	8,44 D

ND:	0	Proventos:	2.583,02	Descontos:	695,73	Informativa:	206,64	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.887,29
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	100,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93	QUINQUENIO	2,00	773,70 P	998	I.N.S.S.	10,34	908,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.272,17 D

ND:	0	Proventos:	8.793,09	Descontos:	2.183,02	Informativa:	703,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.610,07
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	1.007,07	Base FGTS:	8.793,09	Valor FGTS:	703,44	Base IRRF:	7.884,24

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	80,00	2.083,16 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
93	QUINQUENIO	4,00	416,63 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.622,27 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.952,96 P	812	INSS FERIAS	9,72	410,96 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	687,50	687,50 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	170,20 D
807	VANTAGENS FERIAS	531,79	531,79 P	998	I.N.S.S.	9,07	312,86 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.057,42 P	942	IRRF FERIAS	22,50	196,44 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	63,66 D
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	800,00 P				

ND:	0	Proventos:	7.680,07	Descontos:	4.776,94	Informativa:	614,40	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.903,13
NF:	0	Base INSS:	7.680,07	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	7.680,07	Valor FGTS:	614,40	Base IRRF:	2.967,34

FERIAS DE 15/05/2024 - 29/05/2024

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	180,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93	QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	10,81	908,85 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.165,78 D

ND:	0	Proventos:	8.406,24	Descontos:	2.076,63	Informativa:	672,49	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	6.329,61
NF:	0	Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	620,22	Base FGTS:	8.406,24	Valor FGTS:	672,49	Base IRRF:	7.497,39

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	219	CONSIGNADO BANRISUL	452,08	452,08 D
				998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D

ND:	0	Proventos:	1.694,40	Descontos:	585,39	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.109,01
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

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:32:08

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

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	88,87 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	0	Proventos:	2.245,38	Descontos:	509,81	Informativa:	179,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.735,57
NF:	0	Base INSS:	2.245,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,38	Valor FGTS:	179,63	Base IRRF:	2.064,48

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
3 SITIO RENASCER-CAPS	31.402,20	10.827,52	20.574,68
Total:	31.402,20	10.827,52	20.574,68

Total Geral Proventos:	31.402,20	Total Geral Descontos:	10.827,52
		Líquido Geral:	20.574,68

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	1.020,00	22.298,32 P	202	REFEISUL	12,00	10,55 D
3	HORAS FERIAS	75,00	1.952,96 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	1.252,99	1.252,99 D
16	INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.562,61 P	812	INSS FERIAS	9,72	410,96 D
93	QUINQUENIO	11,00	1.960,62 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	170,20 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.622,27 D
248	OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	800,00 P	942	IRRF FERIAS	22,50	196,44 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87 P	998	I.N.S.S.	54,21	2.654,06 D
805	MEDIA VALOR FERIAS	687,50	687,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	77,50	2.510,05 D
807	VANTAGENS FERIAS	531,79	531,79 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.057,42 P				
						Líquido Geral:	20.574,68

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 05/2024

Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:32:08

Empregados - C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	29.774,91	Base IRRF Mensal:	24.348,27
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.510,05
Trabalhando:	6	Excedente:	1.627,29	Base IRRF Férias:	3.818,71
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	31.402,20	Valor IRRF Férias:	196,44
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	3.235,22	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:	3.235,22	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:	605,12	Valor Total do IRRF:	2.706,49
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:	31.402,20
Mandato sindical:	0	Total:	2.630,10	Valor do FGTS:	2.512,15
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.630,10	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS Rescisório:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			Valor FGTS Rescisório:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Número de contribuintes:	0			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:	20.574,68

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240617000812438512
Data: 17/06/2024
Hora: 10:54:24

ID Transação:	E92702067202406171353008124385 12
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	4d129f8fcd8b465aaddd9f169b953053
Valor Original:	R$ 35.953,33
Vencimento:	20/06/2024
Informações Adicionais:	0124061713948038-3, 88413661 05/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ:	88.413.661/0001-90
Valor:	R$ 35.953,33

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$ 2.512,15
refere-se a fgts cops

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	0124061713948038-3	88413661 05/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/06/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
35.953,33

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
05/2024	175	35.953,33	0,00	0,00	0,00	35.953,33
Total Geral:		**35.953,33**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**35.953,33**

PO 8.834,56

Data de geração da Guia: 17/06/2024 às 09:13:59 - 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/fe7dd475b0334706b0ab87d78a69668f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304EA21

Payload Location:

banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01565015680/00000000217089/120766
Data: 17/05/2024
Hora: 14:18:55

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R$ 8.260,00
Data Débito:	17/05/2024
Data Vencimento:	17/05/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.69437940526.1.97190000826000
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

03C77D7B3F4D0D97735C84CB8EEDA7373070

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$ 1350,00
referente a original cop1

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000044079 / 1817992	24/05/2024 02:50:58	20/05/2024	974a98e1

PRESTADOR DE SERVIÇOS

banrisul pagamentos

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
EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 2 Valor Unitario R$ 5,00 Valor do Servico R$ 10,00
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$ 8.260,00**
(-)Descontos:	**R$ 0,00**
(-)Retenções Federais:	**R$ 0,00**
(-)ISS Retido:	**R$ 0,00**

Valor Líquido: R$ 8.260,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 8.260,00**
(-)Deduções:	**R$ 8.250,00**
(-)Desconto Incondicionado:	**R$ 0,00**
(=)Base de Cálculo:	**R$ 10,00**
(x)Alíquota:	**5%**

(=)Valor do ISS: R$ 0,50

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

Número: 01565369882/00000000870784/122144
Data: 20/05/2024
Hora: 11:59:02

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R$ 300,00
Data Débito:	20/05/2024
Data Vencimento:	20/05/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.69462940342.3.97220000030000
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

032B8C0E2859FCA8AB1E3361A78A1FD0E766

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$ 300,00
referente a original caps

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000044240 / 1818153	**24/05/2024 05:19:00**	**21/05/2024**	**1c259a45**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

banrisul pagamentos

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$ 300,00 Valor do Servico R$ 300,00
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$ 300,00**
(-)Descontos:	**R$ 0,00**
(-)Retenções Federais:	**R$ 0,00**
(-)ISS Retido:	**R$ 0,00**

Valor Líquido: R$ 300,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	**R$ 300,00**
(-)Deduções:	**R$ 300,00**
(-)Desconto Incondicionado:	**R$ 0,00**
(=)Base de Cálculo:	**R$ 0,00**
(x)Alíquota:	**5%**

(=)Valor do ISS: R$ 0,00

Retenções Federais:

Pis:	Cofins:	IR:	CSLL:	INSS:	Outras Retenções:
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
3	ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	515105 Admissão:	3	1 01/01/2000

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18	

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 : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 1.887,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794906310520240000018872 9

Segurança: 403B43E9CB0F4BAADF96ADD55E4B06B407A9B450

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

Valor Líquido ⇨ 1.887,29

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

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	100,00	7.736,99	
93	QUINQUENIO	2,00	773,70	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00

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 : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 6.610,07
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794907310520240000066100 7

Segurança: C16B9E01DE3610385D8B742E33D0B654BED61A90

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	8.793,09	703,44	7.884,24	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
Data

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

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	80,00	2.083,16	
93	QUINQUENIO	4,00	416,63	
	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
		1.500,00	800,00	
				0,55

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 : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 2.903,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794908310520240000029031 3

Segurança: 6B1C02C7154D2F4AB8AAF949F1A2F7BC7035966C

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

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.905,92	7.680,07	7.680,07	614,40	2.967,34	15,00

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
Maio de 2024

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

Código	Descrição	Referência
1	HORAS NORMAIS	

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 : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 6.329,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794909310520240000063296 1

Segurança: E3496F81172A0533BBF3536B79E8317200077443

AG. AREAL 41
conta corrente: 350936060-6 Agência: 0772 - 40

Total de Vencimentos	Total de Descontos
8.406,24	2.076,63
Valor Líquido ⇨	6.329,61

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	8.406,24	672,49	7.497,39	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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
219	CONSIGNADO BANRISUL	452,08		452,08
998	I.N.S.S.	7,75		131,31

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

banrisul

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 1.109,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794910310520240000011090 1

Segurança: 547C43CE18B8AE310E16ED2AB2A875A3C1AC6947

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

CC: SITIO RENASCER-CAPS
Mensalista

Folha Mensal
Maio 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	88,87	
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

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

banrisul

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 1.735,57
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794911310520240000017355 7

Segurança: A32AB69C7D9AC1F9EFE1C2F278C677C44D9D5A59

conta corrente: 350476580-2 Agência: 0235 - 23 Valor Líquido ⇨ 1.735,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.245,38	2.245,38	179,63	2.064,48	0,00