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: 20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 28/06/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - JUNHO / 2024 .

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 AUTISMO	20.000,00	PROGRAMA TEA	20.345,19
TRANSPORTADO	33.860,67	A TRANSPORTAR	33.515,48
TOTAL	**53.860,67**		**53.860,67**

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		FOLHA TEA	10.624,53
NF 2	10/07/24	CIBELE DE SOUZA SAES	1.050,00
COMPROVANTE PGTO	16/07/24	FGTS	1.503,99
COMPROVANTE PGTO	16/07/24	REFEISUL	900,00
FOLHA DE PGTO		DÉCIMO TERCEIRO	6.266,67
TOTAL			**20.345,19**

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

Emissão: 11/10/2024
Horas: 12:09:33

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.	9,27	342,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,84 D

ND:	0	Proventos:	3.700,00	Descontos:	433,65	Informativa:	296,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.266,35
NF:	0	Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.700,00	Valor FGTS:	296,00	Base IRRF:	3.135,20

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: 200,00
Cargo: 737 ATENDENTE TERAPEUTICA | C.B.O: 516220 | Filial: 1 | Salário: 2.833,33

1	HORAS NORMAIS	200,00	2.833,33 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
				998	I.N.S.S.	8,43	238,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	0,70 D

ND:	0	Proventos:	2.833,33	Descontos:	241,51	Informativa:	226,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.591,82
NF:	0	Base INSS:	2.833,33	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.833,33	Valor FGTS:	226,66	Base IRRF:	2.268,53

Empr.: 888 MIRIA MORAES DANTAS | Situação: Trabalhando | CPF: 058.775.625-09 | Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista | CC: 22 | Depto: 22 | Horas Mês: 200,00
Cargo: 16 PSICOLOGO(A) | C.B.O: 251510 | Filial: 1 | Salário: 6.000,00

1	HORAS NORMAIS	200,00	6.000,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
				998	I.N.S.S.	10,98	658,81 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	572,83 D

ND:	0	Proventos:	6.000,00	Descontos:	1.233,64	Informativa:	480,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.766,36
NF:	0	Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	6.000,00	Valor FGTS:	480,00	Base IRRF:	5.341,19

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
22 CENTRO AUTISMO	12.533,33	1.908,80	10.624,53
Total:	12.533,33	1.908,80	10.624,53

Total Geral Proventos: 12.533,33 | Total Geral Descontos: 1.908,80
Líquido Geral: 10.624,53

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	550,00	12.533,33 P	202	REFEISUL	6,00	6,00 D
				998	I.N.S.S.	28,68	1.240,43 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	50,00	662,37 D

Líquido Geral: 10.624,53

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 06/2024

Emissão: 11/10/2024
Horas: 12:09:33

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	12.533,33	Base IRRF Mensal:	10.744,92
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	662,37
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	12.533,33	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.240,43	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:	1.240,43	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:	1.805,31	Valor Total do IRRF:	662,37
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:	12.533,33
Mandato sindical:	0	Total:	-564,88	Valor do FGTS:	1.002,66
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-564,88	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:	10.624,53

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240710000839225576
Data: 10/07/2024
Hora: 08:25:14

ID Transação:	E9270206720240710112400839225576
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Descrição:	PGTO NUTRICIONISTA JUNHO 2024
Valor:	R$ 1.050,00

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NUTRIR NUTRICAO FAMILIAR LTDA
RUA MARTINHO BRAGA, 503
CEP: 96300-000 - Bairro: KENNEDY
Município: Jaguarão - RS
E-mail: TERRASERVCONT@GMAIL.COM
Fone: (53) 3261-5402

CNPJ / CPF	Inscrição Estadual	Inscrição Municipal
36.392.353/0001-21	****	362902

Número da NFS-e		
202400000000002		
Data do Serviço	Código Verificador	
09/07/2024	30ec32d19	

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
09/07/2024	Exigível	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@gmail.com

Município de Prestação do Serviço: Jaguarão/RS

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Nome / Razão Social: *****
CNPJ / CPF: *****
Inscrição Municipal: *****
E-mail:
Fone:
Cidade: *****

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
Referente consultas nutricionista junho/2024.	1.050,00	0,00	0,00	Não

Código do Serviço: 04.10 - Nutrição.
Código NBS: *********

CIDE	COFINS	COFINS Importação	ICMS	IOF	IPI	PIS/PASEP	PIS/PASEP Importação
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Base Cálculo ISSQN Próprio	Valor do ISSQN Próprio	Base Cálculo ISSQN Retido	Valor do ISSQN Retido	Valor Total do ISSQN	Valor Dedução/Descontos
1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Total da NFS-e: 1.050,00 | **Valor Líquido da NFS-e**: 1.050,00

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$22,47; Est: R$0,00; Fed: R$141,22; Total Aprox: R$163,69. Fonte: IBPT.

Consulta realizada em 09/07/2024 às 16:38:37.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

202400000000000230ec32d1936392353000121

Recebi(emos) de
NUTRIR NUTRICAO FAMILIAR LTDA

os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

___/___/_____ Data

_____ Identificacão e assinatura do recebedor

Número da NFS-e	Número de Controle do Município
202400000000002	
Competência 09/07/2024	
NFS-e 30ec32d19	

Consulta realizada em 09/07/2024 às 16:38:37.
Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240716000846184811
Data: 16/07/2024
Hora: 14:53:29

ID Transação:	E92702067202407161752008461848 11
Tarifa do Pagador:	R$ 0,00
Situação da Operação:	EFETIVADA
Identificador:	1751116c68104a319701f9a05258ecf0
Valor Original:	R$ 53.331,73
Vencimento:	19/07/2024
Informações Adicionais:	0124071518637606-6, 88413661 06/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome:	SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ:	88.413.661/0001-90
Valor:	R$ 53.331,73

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$ 1002,66
refere-se a fgts tea

Desta Guia o valor de R$ 501,33
refere-se a fgts lei 9.964/99

GFD - Guia do FGTS Digital

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	0124071518637606-6	88413661 06/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/07/2024
as 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher
53.331,73

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	181	53.331,73	0,00	0,00	0,00	53.331,73
Total Geral:		**53.331,73**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**53.331,73**

Data de geração da Guia: 15/07/2024 às 15:45:04 - 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/dacd4ec5f18544e6a543d8bc2733a2e95204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304D1FC

Payload Location:

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$ ~~5033~~
refere-se à

Desta Guia o valor de R$ 900,00
refere-se à Cupei Jul Tec

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número 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

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 06/2024

Emissão: 11/10/2024
Horas: 15:01:28

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

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.850,00 P

ND: 0 Proventos: 1.850,00 Descontos: 0,00 Informativa: 148,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.850,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.850,00 Valor FGTS: 148,00 Base IRRF: 0,00

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: 200,00
Cargo: 737 ATENDENTE TERAPEUTICA C.B.O: 516220 Filial: 1 Salário: 2.833,33

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 1.416,67 P

ND: 0 Proventos: 1.416,67 Descontos: 0,00 Informativa: 113,33 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.416,67
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 1.416,67 Valor FGTS: 113,33 Base IRRF: 0,00

Empr.: 888 MIRIA MORAES DANTAS Situação: Trabalhando CPF: 058.775.625-09 Adm: 08/08/2023
Vínculo: Celetista CC: 22 Depto: 22 Horas Mês: 200,00
Cargo: 16 PSICOLOGO(A) C.B.O: 251510 Filial: 1 Salário: 6.000,00

13 13 SALARIO ADIANTADO 12,00 3.000,00 P

ND: 0 Proventos: 3.000,00 Descontos: 0,00 Informativa: 240,00 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 3.000,00
NF: 0 Base INSS: 0,00 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.000,00 Valor FGTS: 240,00 Base IRRF: 0,00

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido
22 CENTRO AUTISMO	6.266,67	0,00	6.266,67
Total:	6.266,67	0,00	6.266,67

Total Geral Proventos: 6.266,67 Total Geral Descontos: 0,00
Líquido Geral: 6.266,67

Resumo por Rubrica

13 13 SALARIO ADIANTADO 36,00 6.266,67 P

Líquido Geral: 6.266,67

Empresa: **SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO**
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: 13o Adiantamento
Competência: 06/2024

Emissão: 11/10/2024
Horas: 15:01:28

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	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:	3	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:	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:	6.266,67
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	501,33
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 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:	6.266,67

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

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
887	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA EDUCADOR FISICO	224140	22	1

Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	150,00	3.700,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	9,27		342,81
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,84

BANRISUL 41
conta: 350432510-1
Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.700,00	433,65
Valor Líquido ⇨	3.266,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.700,00	3.700,00	3.700,00	296,00	3.135,20	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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
889	KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA ATENDENTE TERAPEUTICA	516220 Admissão:	22	1 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	2.833,33	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,43		238,81
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		0,70

BANRISUL 41
conta corrente: 390319470-7 Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.833,33	241,51
Valor Líquido ⇨	2.591,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.833,33	2.833,33	2.833,33	226,66	2.268,53	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE JULHO ***

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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
888	MIRIA MORAES DANTAS PSICOLOGO(A)	251510 Admissão:	22	1 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	200,00	6.000,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	10,98		658,81
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		572,83

BANRISUL 41
conta corrente: 350519530-9 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	6.000,00	6.000,00	480,00	5.341,19	27,50

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.000,00	1.233,64
Valor Líquido ⇨	4.766,36

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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

13o. Adiantamento
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
887	CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA EDUCADOR FISICO	224140	22	1

Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.850,00	

BANRISUL 41
conta: 350432510-1

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.850,00	0,00
Valor Líquido ⇨	1.850,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.700,00	0,00	1.850,00	148,00	0,00	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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

13o. Adiantamento
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
889	KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA ATENDENTE TERAPEUTICA	516220	22	1

Admissão: 08/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	1.416,67	

BANRISUL 41
conta corrente: 390319470-7 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.833,33	0,00	1.416,67	113,33	0,00	0,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.416,67	0,00
Valor Líquido ⇨	1.416,67

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: CENTRO AUTISMO
Mensalista

13o. Adiantamento
Junho de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
888	MIRIA MORAES DANTAS PSICOLOGO(A)	251510 Admissão: 08/08/2023	22	1

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
13	13 SALARIO ADIANTADO	12,00	3.000,00	

BANRISUL 41
conta corrente: 350519530-9 Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.000,00	0,00
Valor Líquido ⇨	3.000,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.000,00	0,00	3.000,00	240,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data
__/__/__