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$ 16.019,09
(DEZESSEIS MIL DEZENOVE REAIS E NOVE CENTAVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 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 VIG. EPIDEMIOL.	16.019,09	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	10.044,51
TRANSPORTADO	4.852,61	FGTS	1.325,22
		REFEISUL	1.500,00
		PENSÃO	758,33
		A TRANSPORTAR	7.243,64
TOTAL	20.871,70		20.871,70

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. VIG. EPIDEMIOLOG.	10.044,51
COMPROVANTE PGTO	03/06/24	PENSÃO	758,33
COMPROVANTE PGTO			
TOTAL			10.802,84

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R$
COMPROVANTE PGTO	17/06/24	FGTS	1.325,22
COMPROVANTE PGTO	17/05/24	REFEISUL	1.500,00
TOTAL			2.825,22

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

Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:33:16

Empregados - C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.: 741 ANDRESSA CAETANO GARCIA | Situação: Trabalhando | CPF: 047.142.310-65 | Adm: 23/03/2020
Vínculo: Celetista | CC: 11 | Depto: 11 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA | C.B.O: 352210 | Filial: 1 | Salário: 1.412,00

1	HORAS NORMAIS	117,33	753,07 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	179,98 P	246	CONSIGNADO BANRISUL FÉRIAS	432,86	432,86 D
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,38	17,38 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	656,55 D
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,13	2,13 P	812	INSS FERIAS	7,50	88,32 D
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	50,00	50,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	50,20 D
150	HORAS EXTRAS	49,00	779,90 P	998	I.N.S.S.	8,18	210,39 D
3	HORAS FERIAS	110,00	706,00 P				
806	MEDIA HORAS FERIAS	36,10	36,10 P				
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	294,43 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				
20	GRATIFICACOES	1.200,00	640,00 P				

ND: 0 Proventos: 3.750,80 Descontos: 1.438,87 Informativa: 300,06 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.311,93
NF: 0 Base INSS: 3.750,80 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.750,80 Valor FGTS: 300,06 Base IRRF: 2.242,97
FERIAS DE 15/05/2024 - 29/05/2024

Empr.: 849 EMMANUELLE SILVA ROCHA | Situação: Trabalhando | CPF: 047.637.520-73 | Adm: 01/08/2022
Vínculo: Celetista | CC: 11 | Depto: 11 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 18 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO | C.B.O: 411010 | Filial: 1 | Salário: 1.460,34

1	HORAS NORMAIS	117,33	778,85 P	202	REFEISUL	2,00	0,55 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,87 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	1.078,97 D
150	HORAS EXTRAS	16,00	190,12 P	812	INSS FERIAS	7,50	87,48 D
3	HORAS FERIAS	110,00	730,17 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	13,78 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	3,47	3,47 P	998	I.N.S.S.	7,50	87,25 D
807	VANTAGENS FERIAS	141,20	141,20 P				
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	291,61 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61 P				

ND: 0 Proventos: 2.329,90 Descontos: 1.268,03 Informativa: 186,39 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 1.061,87
NF: 0 Base INSS: 2.329,90 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.329,90 Valor FGTS: 186,39 Base IRRF: 1.062,42
FERIAS DE 16/05/2024 - 30/05/2024

Empr.: 895 IZADORA LEIVAS BLANCO | Situação: Trabalhando | CPF: 041.444.640-24 | Adm: 14/09/2023
Vínculo: Celetista | CC: 11 | Depto: 11 | Horas Mês: 220,00
Cargo: 14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA | C.B.O: 352210 | 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	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND: 0 Proventos: 2.245,38 Descontos: 182,90 Informativa: 179,63 Informativa Dedutora: 0 Líquido: 2.062,48
NF: 0 Base INSS: 2.245,38 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 2.245,38 Valor FGTS: 179,63 Base IRRF: 1.680,58

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

Emissão: 15/08/2024
Horas: 10:33:16

Empregados - C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1	HORAS NORMAIS	1.121,99	7.226,99 P	202	REFEISUL	12,00	9,10 D
3	HORAS FERIAS	440,00	2.848,17 P	246	CONSIGNADO BANRISUL FÉRIAS	432,86	432,86 D
16	INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.440,23 P	812	INSS FERIAS	23,17	383,36 D
20	GRATIFICACOES	1.200,00	640,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	64,94 D
93	QUINQUENIO	3,00	7,06 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	758,33	758,33 D
150	HORAS EXTRAS	145,00	1.894,24 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	4.063,95 D
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	401,59 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,61 D
806	MEDIA HORAS FERIAS	39,57	39,57 P	998	I.N.S.S.	54,80	926,82 D
807	VANTAGENS FERIAS	776,60	776,60 P				
931	1/3 DAS FERIAS	99,99	1.221,44 P				
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P				
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,38	17,38 P				
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,13	2,13 P				
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	50,00	50,00 P				
						Líquido Geral:	10.044,51

Situações

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	16.565,40	Base IRRF Mensal:	8.717,76
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.571,93
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	16.565,40	Valor IRRF Férias:	5,61
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.375,12	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:	1.375,12	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:	5,61
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:	16.565,40
Mandato sindical:	0	Total:	770,00	Valor do FGTS:	1.325,22
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	770,00	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:	10.044,51

Empregados - C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.:	240 JESUS OTAVILDO DA SILVA	Situação: Trabalhando	CPF: 133.838.920-34	Adm:	01/06/2005
Vínculo:	Celetista	CC: 11	Depto: 11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O: 352210	Filial: 1	Salário:	1.412,00

1	HORAS NORMAIS	7,33	47,07 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	2.328,43 D
93	QUINQUENIO	3,00	7,06 P	812	INSS FERIAS	8,17	207,56 D
3	HORAS FERIAS	220,00	1.412,00 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	0,96 D
807	VANTAGENS FERIAS	494,20	494,20 P	998	I.N.S.S.	7,50	4,76 D
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	635,40 P	942	IRRF FERIAS	7,50	5,61 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41 P				

ND:	0	Proventos:	2.605,14	Descontos:	2.547,32	Informativa:	208,41	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	57,82
NF:	0	Base INSS:	2.605,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.605,14	Valor FGTS:	208,41	Base IRRF:	57,82

FERIAS DE 01/05/2024 - 30/05/2024

Empr.:	879 KELBYANE DE MELO MELGAR	Situação: Trabalhando	CPF: 033.470.500-29	Adm:	13/06/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 11	Depto: 11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O: 352210	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.:	795 LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUÁ	Situação: Trabalhando	CPF: 016.871.280-65	Adm:	14/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC: 11	Depto: 11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O: 352210	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	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P				
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P				

ND:	2	Proventos:	2.245,38	Descontos:	182,90	Informativa:	179,63	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.062,48
NF:	1	Base INSS:	2.245,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,38	Valor FGTS:	179,63	Base IRRF:	1.685,30

Empr.:	753 WENDELL ARAUJO NUNES	Situação: Trabalhando	CPF: 015.389.150-57	Adm:	07/08/2020
Vínculo:	Celetista	CC: 11	Depto: 11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O: 352210	Filial: 1	Salário:	1.412,00

1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	758,33	758,33 D

ND:	2	Proventos:	1.818,48	Descontos:	891,64	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	926,84
NF:	2	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	425,58

Totais por Centro de Custos	**Proventos**	**Descontos**	**Liquido**
11 VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓGICA	16.689,48	6.644,97	10.044,51
Total:	16.689,48	6.644,97	10.044,51

Total Geral Proventos:	16.689,48	Total Geral Descontos:	6.644,97
		Líquido Geral:	10.044,51

banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01568843555/00000000558196/136996
Data: 03/06/2024
Hora: 15:43:13

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/06/2024
Valor:	758,33
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:	930670519-6
Correntista de Crédito:	044.087.180-84 - NATASHA DE ARMAS ANTUNES
Finalidade:	00101 - PENSAO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO MAIO 24

Atenciosamente

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

03BC36AE625E83C3096E2D82CAD930069F72

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.

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.

Conta Cria o valor de R$ 1.500,00
referente a credisul reparência

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 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

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

Data Cida o valor de R$ 1.325,22
relativo ao 3 fgts vigilância

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.

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
as 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**

R$ 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:

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
849	EMMANUELLE SILVA ROCHA ASSISTENTE ADMINISTRATIVO	411010	11	1
		Admissão:		01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	778,85	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	43,87	
150	HORAS EXTRAS	16,00	190,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
202	REFEISUL	2,00		0,55
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,78
998	I.N.S.S.			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 1.061,87
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EMMANUELLE SILVA ROCHA - 041 - 0330 - 35.193148.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999579495431052024000001061 87

Segurança: 0396AF7D7984F090A9F950A62AAEEA585FB93A5A

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
741	ANDRESSA CAETANO GARCIA AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		Admissão:		23/03/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	117,33	753,07	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	179,98	
8112	DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	17,38	17,38	
8189	DIFERENCA MEDIA HORA FERIAS	2,13	2,13	
8190	DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	50,00	50,00	
150	HORAS EXTRAS	49,00	179,90	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	150,61	
		1.200,00	640,00	

banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 31/05/2024
Valor Pago : R$ 2.311,93
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999579495331052024000002311 93

Segurança: 0FA2C8BFF4B2C6610A84F1D52120B41BC221985 7

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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
895	IZADORA LEIVAS BLANCO AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210 Admissão:	11	1 14/09/2023

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	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,06		180,90

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

___/___/___

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

banrisul

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$ 2.062,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : IZADORA LEIVAS BLANCO - 041 - 0235 - 35.050651.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999579495531052024000000206248

Segurança: 84C1D2C17A38140CB3E8FECB34D155EAA7884294

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
240	JESUS OTAVILDO DA SILVA AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210 Admissão:	11	1 01/06/2005

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	7,33	47,07	
93	QUINQUENIO	3,00	7,06	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	9,41	
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		0,96
998	I.N.S.S.	7,50		4,76

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

___/___/___

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

banrisul

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$ 57,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999579495631052024000000005782

Segurança: B87DCFF575659FE70343C3917307CB48B2E9C580

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90 CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
879	KELBYANE DE MELO MELGAR	352210	11	1
	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	Admissão:	13/06/2023	

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

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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$ 1.561,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta :KELBYANE DE MELO MELGAR - 041 - 0235 - 35.049422.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794957310520240000015610 9

Segurança: E872973DA8634155F9906B7973E79DA1C4971505

CNPJ: 88.413.661/0001-90 CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ Folha Mensal
Mensalista Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
795	LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUÁ	352210	11	1
	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	Admissão:	14/06/2021	

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	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,06		180,90

ncia líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data / /

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$ 2.062,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta :LUIZIANE QUADRO ECHEVENGU? - 041 - 0235 - 38.049728.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359995794958310520240000020624 8

Segurança: 1AD7CB05667723FA5621FA100FADD42B2EF

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Maio de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
753	WENDELL ARAUJO NUNES	352210	11	1
	AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	Admissão:	07/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	124,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,75		131,31
900	PENSAO ALIMENTICIA			

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

___/___/___ Data

BA
CO

******** 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$ 926,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS0235999579495931052024000000092684

Segurança: 88DA9FC87F0D4A25B702030CB1C651F802846106

				Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	425,58	0,00