

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\$ 17.770,44
(DEZESSETE MIL SETECENTOS E SETENTA REAIS E QUARENTA E QUATRO REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 24/10/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/OUTUBRO 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	17.770,44	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	R\$ 16.073,59
TRANSPORTADO	12397,06✓	A TRANSPORTAR	R\$ 14.093,91
TOTAL	30.167,50✓		30.167,50✓

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	25/10/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. VIG. EPIDEMIOLOG.	12.065,87
COMPROVANTE PGTO	30/10/24	PENSÃO	758,32 ✓
TOTAL			12.824,19 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE PGTO	21/11/24	FGTS	1.149,40
COMPROVANTE PGTO	18/10/24	REFEISUL	2.100,00
TOTAL			3.249,40 ✓

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		220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86	432,86 D
20 GRATIFICACOES		1.200,00	1.200,00 P	998	I.N.S.S.	8,50	246,14 D
				999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,18 D
ND: 0 Proventos: 2.894,40		Descontos: 710,18	Informativa: 231,55	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.184,22	
NF: 0 Base INSS: 2.894,40		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.894,40	Valor FGTS: 231,55		Base IRRF: 2.648,26	
Empr.: 918 CATIA MAIA CAETANO AFFONSO		Situação: Trabalhando		CPF: 498.230.510-20		Adm: 08/08/2024	
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: 1.129,60	
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		220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR		0,00	79,98 P	998	I.N.S.S.	8,05	180,29 D
150 HORAS EXTRAS		35,00	415,88 P				
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P				
ND: 0 Proventos: 2.238,60		Descontos: 182,29	Informativa: 179,08	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.056,31	
NF: 0 Base INSS: 2.238,60		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.238,60	Valor FGTS: 179,08		Base IRRF: 2.058,31	
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	282	CAMISETAS OUTUBRO ROSA	40,00	40,00 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: 222,90	Informativa: 179,63	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 2.022,48	
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	
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		220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D
93 QUINQUENIO		3,00	211,80 P	998	I.N.S.S.	7,89	150,37 D
16 INSALUBRIDADE 20%		20,00	282,40 P				
ND: 0 Proventos: 1.906,20		Descontos: 152,37	Informativa: 152,49	Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.753,83	
NF: 0 Base INSS: 1.906,20		Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.906,20	Valor FGTS: 152,49		Base IRRF: 1.755,83	

Empregados - C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL									
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
NF:	0	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55
								Líquido:	1.561,09
								Base IRRF:	1.563,09

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		758,32	758,32 D		
ND:	2	Proventos:	1.818,48	Descontos:	891,63	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	926,85
NF:	2	Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55	Base IRRF:	425,59

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
11 VIGILÂNCIA-EPIDEMIOLÓGICA		14.491,86	2.425,99	12.065,87
Total:		14.491,86	2.425,99	12.065,87
Total Geral Proventos:		14.491,86	Total Geral Descontos:	2.425,99
			Liquido Geral:	12.065,87

Resumo por Rubrica					
1 HORAS NORMAIS	1.540,00	9.932,34 P	202 REFEISUL	14,00	14,00 D
16 INSALUBRIDADE 20%	140,00	1.976,80 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	432,86	432,86 D
20 GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00 P	282 CAMISETAS OUTUBRO ROSA	40,00	40,00 D
93 QUINQUENIO	3,00	211,80 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	758,32	758,32 D
150 HORAS EXTRAS	75,00	877,99 P	998 I.N.S.S.	55,75	1.151,63 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	168,85 P	999 IMPOSTO DE RENDA	7,50	29,18 D
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P			
				Líquido Geral:	12.065,87 ✓

Página: 3/3
Emissão: 25/11/2024
Horas: 09:19:41

Número de empregados:	7	Salário contribuição empregados:	14.367,78	Base IRRF Mensal:	11.261,26
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	29,18
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	14.367,78	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.151,63	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:	1.151,63	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:	5.866,98	Valor Total do IRRF:	29,18
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:	14.367,78
Mandato sindical:	0	Total:	-4.715,35	Valor do FGTS:	1.149,40
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-4.715,35	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:	12.065,87

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86		432,86
998	I.N.S.S.	8,50		246,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,18
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.894,40	710,18
			Valor Líquido ➡	2.184,22
BANRISUL 41 conta corrente: 350483840-0 Agência: 0235 - 23				
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF
1.412,00	2.894,40	2.894,40	231,55	2.648,26
			Faixa IRRF	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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
20	GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86		432,86
998	I.N.S.S.	8,50		246,14
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		29,18

bido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



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 : 25/10/2024

Valor Pago : R\$ 2.184,22

Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895132510202400000218422

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
918	CATIA MAIA CAETANO AFFONSO AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		Admissão:	08/08/2024	

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	Total de Descontos		
			1.694,40	133,31		
BANRISUL 41 conta: 350530710-7			Valor Líquido ➡	1.561,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00		1.694,40	1.694,40	135,55	1.129,60	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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
918	CATIA MAIA CAETANO AFFONSO AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		Admissão:	08/08/2024	

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

tância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

 **banrisul**

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/10/2024
R\$ 1.561,09
CATIA MAIA CAETANO AFFONSO - 041 - 0235 - 35.053071.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895142510202400000156109

Segurança: 0592DCEBCCE917886E1995397314D1B43365E7B7

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

849

EMMANUELLE SILVA ROCHA

411010

11

1

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34			
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,98			
150	HORAS EXTRAS	35,00	415,88			
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40			
202	REFEISUL	2,00		2,00		
998	I.N.S.S.	8,05		180,29		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			2.238,60	182,29		
BANRISUL 41 conta: 351931480-5			Valor Líquido ➡	2.056,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.460,34		2.238,60	2.238,60	179,08	2.058,31	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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ

Mensalista

Folha Mensal

Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

849

EMMANUELLE SILVA ROCHA

411010

11

1

ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Admissão: 01/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	79,98	
150	HORAS EXTRAS	35,00	415,88	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,05		180,29

Importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO

Data do Pagamento : 25/10/2024

Valor Pago : R\$ 2.056,31

Favorecido / Banco / Ag / Conta : EMMANUELLE SILVA ROCHA - 041 - 0330 - 35.193148.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895152510202400000205631

Segurança: C2C4D66D0DF7E056DE493ADB0DC4440FA6C28262

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

SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

895

IZADORA LEIVAS BLANCO

352210

11

1

AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

Admissão: 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
282	CAMISETAS OUTUBRO ROSA	40,00		40,00
998	I.N.S.S.	8,06		180,90
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			2.245,38	222,90
			Valor Líquido ➡	2.022,48

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

1.412,00

2.245,38

2.245,38

179,63

1.680,58

0,00

BANRISUL 41

conta: 350506510-3

Agência: 0235 - 23

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
Outubro de 2024

Código

Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Filial

895

IZADORA LEIVAS BLANCO

352210

11

1

AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA

Admissão: 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		

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

1.412,00

2.245,38

2.245,38

179,63

1.680,58

0,00

***** 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 : 25/10/2024

Valor Pago : R\$ 2.022,48

Favorecido / Banco / Ag / Conta : IZADORA LEIVAS BLANCO - 041 - 0235 - 35.050651.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895162510202400000202248

Segurança: 1A0463111D173CC952440298BA2695D0E3F22EF3

nada neste recibo.

funcionário

Salário Base

Sal. Contr. INSS

Base Cálc. FGTS

FGTS do Mês

Base Cálc. IRRF

Faixa IRRF

1.412,00

2.245,38

2.245,38

179,63

1.680,58

0,00

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
93	QUINQUENIO	3,00	211,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	7,89		150,37
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.906,20	152,37
			Valor Líquido ➡	1.753,83

BANRISUL 41
conta corrente: 350301630-6 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.906,20	1.906,20	152,49	1.755,83	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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
93	QUINQUENIO	3,00	211,80	
		20,00	282,40	
				2,00

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 :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/10/2024
R\$ 1.753,83
JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895172510202400000175383

Segurança: 764BE224E27E431E068004CF22C62486D4913C5F

BANRISUL 41	conta corrente: 350301630-6	Agência:			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.906,20	1.906,20	152,49	1.755,83	0,00

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
879	KELBYANE DE MELO MELGAR AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		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		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos		
			1.694,40	133,31		
BANRISUL 41 conta: 350494220-8			Valor Líquido ➡	1.561,09		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. 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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fóil
879	KELBYANE DE MELO MELGAR AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		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

Inda neste recibo.

Funcionário

 **banrisul**

***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
25/10/2024
R\$ 1.561,09
KELBYANE DE MELO MELGAR - 041 - 0235 - 35.049422.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895182510202400000156109

Segurança: 166378308518B534CBE3004870BD32129B332C11

1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.563,09	0,00
----------	----------	----------	--------	----------	------

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
753	WENDELL ARAUJO NUNES AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		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	758,32		758,32	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.818,48	891,63	
BANRISUL 41 conta corrente: 350488520-4 Agência: 0235 - 23			Valor Liquido ➡	926,85	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	425,59	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: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

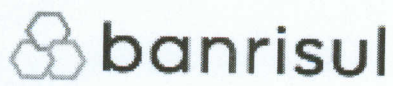
Folha Mensal
Outubro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
753	WENDELL ARAUJO NUNES AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		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	758,32		758,32

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário



***** **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 : 25/10/2024
Valor Pago : R\$ 926,85
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956895192510202400000092685

Segurança: B70D2CB9B948EE00041352454203ED4F315071D7

**Recibo de Transferência**

Número: 01612518422/00000000389825/327872

Data: 30/10/2024

Hora: 16:10:36

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/10/2024
Valor:	R\$ 758,32
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.025232.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Banco ou IF do Destinatário:	104 - CAIXA ECON. FEDERAL
Agência do Destinatário:	3880
Conta do Destinatário:	0009306705196
Correntista de Crédito:	044.087.180-84 - NATASHA DE ARMAS ANTUNES
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO OUT 2024

Atenciosamente

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

0306C73EC97FBE09D4DE13769B0239757880

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.

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20241121000997053427
Data: 21/11/2024
Hora: 09:48:22

ID Transação: E9270206720241121124800997053427
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: f4684c648c1249eb9bebd25bcec4cec1
Valor Original: R\$ 40.334,11
Vencimento: 21/11/2024
Informações Adicionais: 0124112138744929-1, 88413661 10/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 40.334,11

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: Brasília
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\$ 149,40
refere-se a fgts pig



GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.
1

Identificador
0124112138744929-1

Tag
88413661 10/2024 MENSAL

Pagar este documento até

21/11/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

40.334,11

Composição do Documento

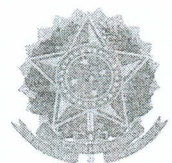
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
10/2024	186	38.232,82	0,00	0,00	2.101,29	40.334,11
Total Geral:		38.232,82	0,00	0,00	2.101,29	40.334,11

Data de geração da Guia: 21/11/2024 às 09:38:19 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/2aa83062044048968caaaab864c5fc2f5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304ECBC

Payload Location:

**banrisul****Recibo de Pagamento**

Número: 01609760349/00000000087361/315846

Data: 18/10/2024

Hora: 09:04:10

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
Valor: R\$ 8.700,00
Data Débito: 18/10/2024
Data Vencimento: 18/10/2024
Código Barras: 0419210109.00684273006.73717640483.6.98730000870000
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 PAGAMENTOS BANRICARD
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original: BANRISUL PAGAMENTOS

033A2809C231AF141DAAA9A0403036876530

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\$ 2.100,00
refere-se a crédito orig

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000088981 / 1862917	22/10/2024 10:03:57	20/10/2024	f573fb81

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\$ 8.700,00 Valor do Serviço R\$ 8.700,00
VALOR DE CORRETAGEM ZERO CARTAO ALIMENTACAO CDR Qtd: 1

Código 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/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços:	R\$ 8.700,00
(-)Descontos:	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais:	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços:	R\$ 8.700,00
(-)Deduções:	R\$ 8.700,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 8.700,00

(=)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