

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\$ 20.387,16
(VINTE MIL TREZENTOS E OITENTA E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/04/24

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / ABRIL 2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	20.387,16	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	12.323,29
TRANSPORTADO	4.868,50	FGTS	1.366,74
		REFEISUL	2.400,00
		PENSÃO	758,33
		RESCISAO	3.554,69
		A TRANSPORTAR	4.852,61
TOTAL	25.255,66		25.255,66

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	30/04/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. VIG. EPIDEMIOLOG.	12.323,29
COMPROVANTE PGTO	03/05/24	PENSÃO	758,33
COMPROVANTE PGTO	09/05/24	RESCISÃO CARLOS	3.554,69
TOTAL			16.636,31

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE PGTO	17/05/24	FGTS	1.366,74
COMPROVANTE PGTO	17/05/24	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			3.766,74

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.:	259 CARLOS ALBERTO ALVES	Situação: Demitido	CPF: 508.867.380-91	Adm:	07/11/2005
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
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	212,67	1.364,93 P	51 LIQUIDO RESCISAO	0,00	3.554,69 D
93 QUINQUENIO	3,00	204,74 P	202 REFEISUL	2,00	1,87 D
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	470,67 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	7,85	144,65 D
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	164,73 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	7,50	47,65 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	706,00 P			
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	247,10 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	317,70 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	272,99 P			
ND: 0 Proventos:	3.748,86	Descontos: 3.748,86	Informativa: 198,24	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 0,00
NF: 0 Base INSS:	2.478,06	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.478,06	Valor FGTS: 198,24	Base IRRF: 2.285,76
DEMITIDO EM 29/04/2024 - MOTIVO 4-Pedido de demissão SEM justa causa					

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	29,25 P	998 I.N.S.S.	7,92	155,40 D
150 HORAS EXTRAS	16,00	190,12 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
ND: 0 Proventos:	1.962,11	Descontos: 157,40	Informativa: 156,96	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.804,71
NF: 0 Base INSS:	1.962,11	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 1.962,11	Valor FGTS: 156,96	Base IRRF: 1.806,71

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	71,09 P	998 I.N.S.S.	8,05	179,30 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P			
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P			
ND: 0 Proventos:	2.227,60	Descontos: 181,30	Informativa: 178,20	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.046,30
NF: 0 Base INSS:	2.227,60	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 2.227,60	Valor FGTS: 178,20	Base IRRF: 1.662,80

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			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

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	71,09 P		998	I.N.S.S.	8,05		179,30 D	
150 HORAS EXTRAS			40,00	462,11 P							
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P							
ND:	2	Proventos:	2.227,60	Descontos:	181,30	Informativa:	178,20	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.046,30
NF:	1	Base INSS:	2.227,60	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.227,60	Valor FGTS:	178,20	Base IRRF:	1.669,12

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-EPIDEMIOLÓGICA		18.479,65	6.156,36	12.323,29
Total:		18.479,65	6.156,36	12.323,29
Total Geral Proventos:		18.479,65	Total Geral Descontos:	6.156,36
			Líquido Geral:	12.323,29

Empregados - C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

Resumo por Rubrica				0,00	3.554,69 D
1 HORAS NORMAIS	1.540,00	9.932,34 P	51 LIQUIDO RESCISAO	16,00	15,87 D
16 INSALUBRIDADE 20%	160,00	2.249,79 P	202 REFEISUL	432,86	432,86 D
20 GRATIFICACOES	1.200,00	1.200,00 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	7,85	144,65 D
29 FERIAS PROPORCIONAIS	6,00	706,00 P	826 INSS SOBRE RESCISAO	758,33	758,33 D
93 QUINQUENIO	6,00	416,54 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	7,50	47,65 D
150 HORAS EXTRAS	96,00	1.114,34 P	989 INSS 13 SAL.RESCISAO	55,91	1.173,13 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	171,43 P	998 I.N.S.S.	7,50	29,18 D
817 VANTAGEM FER PROPORCIONAL	6,00	247,10 P	999 IMPOSTO DE RENDA		
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P			
8169 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS RESCISAO	33,33	317,70 P			
8550 13 SALARIO INTEGRAL RESCISAO	4,00	470,67 P			
8553 VANTAGENS 13o RESCISAO	4,00	164,73 P			
9179 SALDO DE SALARIO HORAS	212,67	1.364,93 P			
				Líquido Geral:	12.323,29

Situações

Situações					
Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	17.084,77	Base IRRF Mensal:	13.229,40
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:	17.084,77	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.365,43	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:	1.365,43	Base IRRF 13º Salário:	587,75
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	547,22	Valor Total do IRRF:	29,18
Demitido:	1	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:	17.084,77
Mandato sindical:	0	Total:	818,21	Valor do FGTS:	1.366,74
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	818,21	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: 12.323,29

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
219	COMISSÃO			432,86

***** 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 : 30/04/2024
Valor Pago : R\$ 2.184,22
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489573004202400000218422

Segurança: 05973E95121374EB5EA87056B092618304BE2D1C

1.412,00	2.894,40	2.894,40	231,55	2.648,26	7,50
Base Calc. FGTS		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF		Faixa IRRF

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
Abril 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	29,25	
150	HORAS EXTRAS	16,00	190,12	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	

***** 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 : 30/04/2024
Valor Pago : R\$ 1.804,71
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EMMANUELLE SILVA ROCHA - 041 - 0330 - 35.193148.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489583004202400000180471

Segurança: 49744C018DFA618711E6AB088F2DDDDC2D42FC3A

1.804,71	156,96	1.806,71	0,00
Base Calc. FGTS		FGTS do Mês	Base Calc. IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Abril 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				
250	REFLEXO EXTRAS DSR	220,00	1.412,00		
150	HORAS EXTRAS	0,00	71,00		



***** 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 : 30/04/2024

Valor Pago : R\$ 2.046,30

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

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489593004202400000204630

Segurança: 0C357524EDC9E6B6BA1280711F7850515E2A3812

Contas: 350506510-3 Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	2.227,60	2.227,60	178,20	1.662,80	0,00

Descontos: 2,00 179,30 181,30

Valor Líquido: 2.046,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ		Folha Mensal	
CNPJ: 88.413.661/0001-90		Mensalista		Abril de 2024	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial	
240	JESUS OTAVILDO DA SILVA	352210	11	1	
AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA		Admissão:		01/06/2005	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS				
93	QUINQUENIO	220,00	1.412,00		



***** 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 : 30/04/2024

Valor Pago : R\$ 1.753,83

Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489603004202400000175383

Segurança: 918FA40AE2CAEE16DA67710EEA4C14F84D1A9755

Contas: 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

Descontos: 2,00 150,37 152,37

Valor Líquido: 1.753,83

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
Abril 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

***** 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 : 30/04/2024
Valor Pago : R\$ 926,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489633004202400000092684

Segurança: B9A161A55FC97202E0A8122731AB5B5F121B3574

2,00
131,31
758,33

descontos
891,64
926,84

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	425,58	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
Abril 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		
998	I.N.S.S.	7,75		2,00

131,31



***** 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 : 30/04/2024
Valor Pago : R\$ 1.561,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KELBYANE DE MELO MELGAR - 041 - 0235 - 35.049422.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599956489613004202400000156109

Segurança: 7E66684B2A8C71BEEC399FC55F111F114F3326D8

Total de Descontos
133,31
1.561,09
Faixa IRRF
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

Abril de 2024

Código

795

Nome do Funcionário

LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUÁ

CEB

352210

Departamento

11

Fila

1

Admissão:

14/06/2021

Código

1

Descrição

HORAS NORMAIS

Referência

220,00

Vencimentos

1.412,00

Descontos

Código

250

Descrição

REFLEXO EXTRAS DSR

Referência

0,00

Vencimentos

71,09

Descontos

Código

150

Descrição

HORAS EXTRAS

Referência

40,00

Vencimentos

Descontos

Código

16

Descrição

INSSALIEDADE

Referência

Vencimentos

Descontos

banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/04/2024

Valor Pago :

R\$ 2.046,30

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

LUIZIANE QUADRO ECHEVENGU? - 041 - 0235 - 38.049728.0-2

Autenticação Eletrônica :

BERGS023599956489623004202400000204630

Segurança:

10DF5205E8045E74375630B9C50A594A9905AD98

Salário Base

1.412,00

Sál. Contr. INSS

2.227,60

Base Calc. FGTS

2.227,60

FGTS do Mês

178,20

Base Calc. IRRF

1.669,12

Faixa IRRF

0,00

Total de Descontos

181,30

2.046,30

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**banrisul****Recibo de Transferência**

Número: 01560609941/00000000694967/101183

Data: 03/05/2024

Hora: 13:48:50

Canal:	Office Banking
Data Débito:	03/05/2024
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 (atualizado)
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO ABRIL 2024

Atenciosamente

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

03B4C055B632DFFE49735816A5BD5A528805

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 Transferência**

Número: 01562686843/00000000325078/110431

Data: 09/05/2024

Hora: 11:54:51

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/05/2024
Valor: R\$ 3554,69
Tipo: Folha de Pagamento
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-38.047563.0-1
Nome do Destinatário: CARLOS ALBERTO ALVES
Finalidade: RESCISAO ABRIL 2024

Atenciosamente

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

03A4689456500786AD0AAC327E385A411943

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.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 88.413.661/0001-90		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Praça DR HERMES PINTO AFFONSO			04 Bairro CENTRO	
05 Município JAGUARAO	06 UF RS	07 CEP 96.300-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 122.51644.51-4		11 Nome CARLOS ALBERTO ALVES				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Avenida BENTO GONÇALVES, 1941				13 Bairro CENTRO		
14 Município JAGUARAO		15 UF RS	16 CEP 96.300-000	17 CTPS (nº, série, UF) 00048026 - 00025 / RS		18 CPF 508.867.380-91
19 Data de Nascimento 26/04/1967	20 Nome da Mãe SANTA ASSUNÇÃO ALVES					

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 1.906,20	24 Data de Admissão 07/11/2005	25 Data do Aviso Prévio 29/04/2024	26 Data de Afastamento 29/04/2024	27 Cod. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 29/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R\$ 1.364,93	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20%	R\$ 272,99	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno ____ horas %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras ____ horas a ____%	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	61 Multa Art. 479/CLT	R\$ 0,00
62 Salário-Família	R\$ 0,00	63 13º Salário Proporcional 4/12 avos	R\$ 635,40	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - ____/12 avos	R\$ 0,00
65 Férias Proporc 6/12 avos	R\$ 953,10	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 317,70
69 - Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00
77 Adicional Tempo Serviço	R\$ 204,74				
		99 Ajuste de Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.748,86

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado ____/dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 144,65	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R\$ 47,65
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Outros Descontos (REFEISUL)	R\$ 1,87
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 194,17

RG: 0335
Cm-0-330475630-1



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.

Deixa Guia o valor de R\$ 2400,00
Banrisul
Bancos



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0069437990	Vencimento 17/05/2024
Pagador Multa:0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO Juros:0,00% CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 694379	
Demonstrativo das Transações Esse boleto e referente a fatura: 1478031 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200				
Limite de Crédito	Disp. para compras em:	Valor mínimo a pagar:	Total desta Fatura 8.260,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 69437.940526 1 97190000826000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 17/05/2024
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 17/05/2024	Nº do Documento 694379	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 17/05/2024	Nosso Número 0069437990
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.260,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto e referente a fatura: 1478031 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					(=) Valor Cobrado
Código de Baixa:					

Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202400000044079 / 1817992

Data e Hora de Emissão

24/05/2024 02:50:58

Data da Competência

20/05/2024

Código de Verificação

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/Município da incidência do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços R\$ 8.260,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

(-)ISS Retido: R\$ 0,00

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 Líquido: R\$ 8.260,00

(=)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, 1300/4º 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: 20240517000779255771
Data: 17/05/2024
Hora: 15:21:19

ID Transação: E9270206720240517182000779255771
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 02fd29a0b64d440a95db1c96fb3fb940
Valor Original: R\$ 36.459,28
Vencimento: 20/05/2024
Informações Adicionais: 0124051709384882-4, 88413661 04/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 36.459,28

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\$ 1.366,74
refere-se a fgs liquidação



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
0124051709384882-4

Tag
88413661 04/2024 MENSAL

Pagar este documento até
20/05/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

36.459,28

Composição do Documento

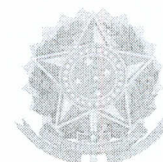
Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
04/2024	180	36.459,28	0,00	0,00	0,00	36.459,28
Total Geral:		36.459,28	0,00	0,00	0,00	36.459,28

Data de geração da Guia: 17/05/2024 às 14:21:23 - 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/apl/v2/cobv/ea6dcbebf34645cbb81444ed9b93e1915204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***63044139

Payload Location: