

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO I

IDENTIFICAÇÃO:

1- NOME DA ENTIDADE: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARÃO

2- CNPJ: 88.413661/0001-90

3- ENDEREÇO: PRÇ. DR. HERMES PINTOS AFFONSO SN

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\$ 40.000,00
(QUARENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO DO VALOR: 29/02/2024.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / FEVEREIRO 2023.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	40.000,00	PL. OPERATIVO - SAMU	24.202,46
TRANSPORTADO	7.584,65	PENSAO ALIMENT.	1.620,94
		FGTS	2.122,37
		REFEISUL	2.100,00
		FÉRIAS	3.708,76
		COMP. DEIVER	1.100,00
		A TRANSPORTAR	12.730,12
TOTAL	47.584,65		47.584,65

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA PAGTº	29/02/24	SALÁRIOS - PL. OP. SAMU	24.202,46 ✓
PGTO	04/03/24	PENSAO ALIMENT.	1.620,94 ✓
TOTAL			25.823,40 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP PGTO	07/03/24	FGTS	2.122,37 ✓
COMP.PGTO	07/03/24	COMPLEMENTAR DEIVER	1.110,00 ✓
COMP.PGTO	10/02/24	REFEISUL	2.100,00 ✓
COMP.PGTO	01/02/24	FÉRIAS CARLOS RENATO	3.708,76 ✓
TOTAL			9.041,13 ✓

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.:	337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	Situação:	Férias	CPF:	011.897.790-30	Adm:	05/09/2007			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34			
	1 HORAS NORMAIS	29,33	194,71 P	202	REFEISUL	2,00	0,04 D			
	93 QUINQUENIO	3,00	29,21 P	998	I.N.S.S.	7,50	33,99 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,31 P							
	836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,75 P							
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	75,31 P							
	25 ADICIONAL NOTURNO	12,00	15,93 P							
	20 GRATIFICACOES	995,91	132,79 P							
ND:	0 Proventos:	454,01	Descontos:	34,03	Informativa:	327,99	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	419,98
NF:	1 Base INSS:	453,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	453,26	Valor FGTS:	36,26	Base IRRF:	420,02
FERIAS DE 05/02/2024 - 05/03/2024										

Empr.:	686 DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAMOS	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.498.300-79	Adm:	21/01/2019			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.412,00			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	1,00	70,60 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	13,50 D			
	201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	141,20 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,25 P	998	I.N.S.S.	8,81	279,02 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	914,94	914,94 D			
	25 ADICIONAL NOTURNO	84,00	107,83 P							
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	0 Proventos:	3.309,59	Descontos:	1.239,46	Informativa:	253,47	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.070,13
NF:	1 Base INSS:	3.168,39	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.168,39	Valor FGTS:	253,47	Base IRRF:	1.974,43

Empr.:	638 DEIVER DUARTE ARAUJO	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.373.770-28	Adm:	26/04/2018			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	17 ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	2.363,45			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	1,00	118,17 P	998	I.N.S.S.	10,12	472,76 D			
	201 AUXÍLIO CRECHE	2,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	196,54 D			
	250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,73 P							
	150 HORAS EXTRAS	13,00	358,30 P							
	200 HORAS EXTRAS 100%	5,00	183,74 P							
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P							
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	2 Proventos:	4.821,10	Descontos:	671,30	Informativa:	373,68	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.149,80
NF:	2 Base INSS:	4.671,10	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.671,10	Valor FGTS:	373,68	Base IRRF:	3.819,16

Empr.:	323 EDENILSON GONCALVES COSTA	Situação:	Trabalhando	CPF:	927.569.480-04	Adm:	08/02/2007			
Vínculo:	Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00			
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	3,00	219,05 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	1,50 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,84 P	998	I.N.S.S.	9,00	303,15 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	7,58 D			
	25 ADICIONAL NOTURNO	84,00	111,52 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	706,00	706,00 D			
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	0 Proventos:	3.369,46	Descontos:	1.020,23	Informativa:	269,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.349,23
NF:	1 Base INSS:	3.369,46	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.369,46	Valor FGTS:	269,55	Base IRRF:	2.360,31

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL									
Empr.:	543	GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS	Situação:	Trabalhando	CPF:	019.601.000-41	Adm:	16/04/2015	
Vínculo:		Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	17	ENFERMEIRA(O)	C.B.O:	223505	Filial:	1	Salário:	3.752,63	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	3.752,63 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	93	QUINQUENIO	1,00	187,63 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D	
	201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	10,71	588,95 D	
	207	AJUDA DE CUSTO	1.850,00	1.850,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	357,12 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
	20	GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND:	2	Proventos:	7.500,97	Descontos:	978,07	Informativa:	440,07	Informativa Dedutora:	0
NF:	2	Base INSS:	5.500,97	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.500,97	Valor FGTS:	440,07
								Líquido:	6.522,90
								Base IRRF:	4.532,84
Empr.:	737	KRICIE BUTTES MACHADO	Situação:	Trabalhando	CPF:	943.125.320-87	Adm:	02/03/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	4	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.412,00	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	141,20 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	998	I.N.S.S.	8,60	255,54 D	
	20	GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	20,13 D	
ND:	1	Proventos:	3.113,91	Descontos:	307,67	Informativa:	237,81	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	2.972,71	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.972,71	Valor FGTS:	237,81
								Líquido:	2.806,24
								Base IRRF:	2.527,58
Empr.:	502	LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO	Situação:	Trabalhando	CPF:	010.114.760-02	Adm:	01/11/2013	
Vínculo:		Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	4	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.460,34	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	93	QUINQUENIO	2,00	146,03 P	203	ALIMENTAÇÃO	1,50	3,00 D	
	201	AUXÍLIO CRECHE	1,00	146,03 P	998	I.N.S.S.	8,93	294,39 D	
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,84 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	41,49 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P					
	25	ADICIONAL NOTURNO	84,00	111,52 P					
	20	GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND:	1	Proventos:	3.442,47	Descontos:	340,88	Informativa:	263,71	Informativa Dedutora:	0
NF:	1	Base INSS:	3.296,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.296,44	Valor FGTS:	263,71
								Líquido:	3.101,59
								Base IRRF:	2.812,46
Empr.:	743	LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	040.923.930-59	Adm:	08/05/2020	
Vínculo:		Celetista	CC:	12	Depto:	12	Horas Mês:	220,00	
Cargo:	4	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	C.B.O:	322205	Filial:	1	Salário:	1.412,00	
	1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
	854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,25 P	998	I.N.S.S.	8,73	270,55 D	
	17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	564,80 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	42,65 D	
	25	ADICIONAL NOTURNO	84,00	107,83 P					
	20	GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND:	0	Proventos:	3.097,79	Descontos:	315,20	Informativa:	247,82	Informativa Dedutora:	0
NF:	0	Base INSS:	3.097,79	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.097,79	Valor FGTS:	247,82
								Líquido:	2.782,59
								Base IRRF:	2.827,24
Total Geral Proventos:				29.109,30	Total Geral Descontos:				4.906,84
					Líquido Geral:				24.202,46

C. Custos: 12

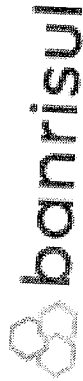
EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.569,33	13.467,47 P	202 REFEISUL	16,00	14,04 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.028,91 P	203 ALIMENTAÇÃO	4,50	18,00 D
20 GRATIFICACOES	7.967,28	7.104,16 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	90,00	90,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	348,00	454,63 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	1.620,94	1.620,94 D
93 QUINQUENIO	11,00	770,69 P	998 I.N.S.S.	72,40	2.498,35 D
150 HORAS EXTRAS	13,00	358,30 P	999 IMPOSTO DE RENDA	82,50	665,51 D
200 HORAS EXTRAS 100%	5,00	183,74 P			
201 AUXÍLIO CRECHE	6,00	728,43 P			
207 AJUDA DE CUSTO	1.850,00	1.850,00 P			
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	86,73 P			
836 INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,75 P			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,49 P			
				Líquido Geral:	24.202,46

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	26.530,12	Base IRRF Mensal:	21.274,04
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	665,51
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	3.287,12
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	26.530,12	Valor IRRF Férias:	196,50
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.498,35	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:	2.498,35	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:	609,26	Valor Total do IRRF:	862,01
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:	26.530,12
Mandato sindical:	0	Total:	1.889,09	Valor do FGTS:	2.122,37
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.889,09	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - GRRF:	0,00
Outros motivos de afastamento:	0			FGTS - GRRF:	0,00
Admissões:	0			Base FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
Número de contribuintes:	0			FGTS mes ant. - GRRF:	0,00
				Base PIS:	0,00
				Valor PIS:	0,00
				Base ISS:	0,00
				Valor ISS:	0,00
				Líquido Geral:	24.202,46



***** 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
29/02/2024
R\$ 419,98
CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955633982902202400000041998
Segurança: 6ED944D6AB44D4CF76701F3FD849B0B556782979

BANRISUL 41

Conta corrente: 350302180-6

Agência: 0235 - 23

Salário Base

1.460,34

Sal. Contr. INSS

4.099,94

Base Calc. FGTS

4.099,94

FGTS do Mês

327,99

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE MARÇO ***

Total de Vencimentos

454,01

Total de Descontos

34,03

Valor Líquido

419,98

Base Calc. IRRF

420,02

Faixa IRRF

0,00

Data

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

Número: 01530850049/00000000566899/876807

Data: 01/02/2024

Hora: 14:18:22

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/02/2024
Valor: R\$ 3.708,76
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.030218.0-6
Nome do Destinatário: CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA
Finalidade: REF FERIAS FEV 2024

Atenciosamente

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

03A40D1529200E4D6FD31A2DC3EF2FCEF768

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.

R E C I B O D E F E R I A S

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
 Empregado: 337 - CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA

CNPJ: 88.413.661/0001-90
 CPF: 011.897.790.30

Periodo de Aquisicao....: 05/09/2022 a 04/09/2023
 Periodo das Férias.....: 05/02/2024 a 05/03/2024
 Retorno ao Trabalho.....: 06/03/2024
 Pagamento do Recibo.....: 01/02/2024
 Salário Base.....: R\$ 1.460,34

Série CTPS.: 10
 Número CTPS: 07427551
 Dias Férias.: 30
 Dias Abono...: 0

Rubrica	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
003	HORAS FERIAS	220,00	1.460,34	
805	MEDIA VALOR FERIAS	915,68	915,68	
806	MEDIA HORAS FERIAS	122,14	122,14	
807	VANTAGENS FERIAS	783,85	783,85	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.094,00	
812	INSS FERIAS	9,86		431,45
942	IRRF FERIAS	22,50		235,80
		Totais.....:	4.376,01	667,25
		Líquidos.....:	3.708,76	

Recebi a importância de (três mil e setecentos e oito reais e setenta e seis centavos) referente quitação das férias.

JAGUARAO, 1 de Fevereiro de 2024

 SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA



***** 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 : 29/02/2024
Valor Pago : RS 2.070,13
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAM - 041 - 0235 - 35.042436.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633992902202400000207013

Segurança: 13C9FD218891D84324D22C7C75AD6F9E75E30544

203	ALIMENTAÇÃO	2,00	2,00
269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	1,50	13,50
998	I.N.S.S.	30,00	30,00
900	PENSAO ALIMENTICIA	8,81	279,02
		914,94	914,94

BANRISUL 41

conta corrente: 350424360-1

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

3.309,59

Total de Descontos

1.239,46

Valor Líquido



2.070,13

Salário Base

1.412,00

Sal. Contr. INSS

3.168,39

Base Calc. FGTS

3.168,39

FGTS do Mês

253,47

Base Calc. IRRF

1.974,43

Faixa IRRF

0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 02 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância de:

As

Data

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

Número: 01540746433/00000000303443/016645

Data: 04/03/2024

Hora: 12:02:35

Canal: Office Banking
Data Débito: 04/03/2024
Valor: 914,94
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: 4809
Conta do Destinatário: 00022466-6
Correntista de Crédito: 037.326.030-08 - ABIGAIL RIBEIRO MACHADO
Finalidade: 00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador: PENSÃO FEV 2024

Atenciosamente

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

03861F6E804C843DE009485ADB37B408E535

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 *****
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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 4.149,80
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DELIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359955634002902202400000414980
Segurança: DBC28258AB40F5437FA3421FD7229BAAB7E4B583

2.363,45

4.671,10

4.671,10

373,68

3.819,16

22,50

**Recibo de Transferência**

Número: 01542299217/00000000017407/024495

Data: 07/03/2024

Hora: 09:11:53

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2024
Valor: R\$ 1.110,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Conta do Destinatário: 0235-35.044827.0-3
Nome do Destinatário: DEIVER DUARTE ARAUJO
Finalidade: COMPLEMENTO SALARIAL FEV 2024

Atenciosamente

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

03A945F98BF77AD815F375B5971484955F10

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.

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU

Mensalista

Complementar

Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
638	DEIVER DUARTE ARAUJO	223505	12	1
ENFERMEIRA(O)		Admissão: 26/04/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207	AJUDA DE CUSTO	1.110,00	1.110,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.110,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.110,00	
BANRISUL 41					
conta corrente: 350448270-3		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	0,00	0,00	0,00	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: SAMU

Mensalista

Complementar

Fevereiro de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
638	DEIVER DUARTE ARAUJO	223505	12	1
ENFERMEIRA(O)		Admissão: 26/04/2018		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
207	AJUDA DE CUSTO	1.110,00	1.110,00		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.110,00	0,00	
			Valor Líquido ➡	1.110,00	
BANRISUL 41					
conta corrente: 350448270-3		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



***** 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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 2.349,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955634012902202400000234923
Segurança: D7735E15EAC594739B8C4B415430CC930BE20ACD

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		⇒	
Conta corrente: 350303460-6				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
				3.369,46		1.020,23	
Salário Base		Sal. Conf. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês	
1.460,34		3.369,46		3.369,46		269,55	
				Base Calc. IRRF		Falsa IRRF	
				2.360,31		7,50	
						Data	

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20240304000701182374

Data: 04/03/2024

Hora: 11:54:51

ID Transação: E9270206720240304145400701182374
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO FEV 2024
Valor: R\$ 706,00

Informações do Destinatário

Nome: Isadora Vieira Costa
CPF: ***.294.880-**
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.



***** 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 : 29/02/2024
Valor Pago : RS 6.522,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955634022902202400000652290

Segurança: 9E3ED397D28F4145D54B0F7B6A0A90E1CAA9EA44

998	I.N.S.S.	10,11	357,12
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50	

BANRISUL 41
conta corrente: 380404620-7

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
3.752,63	5.500,97	5.500,97	440,07	4.532,84	22,50

Declaro ter recebido a import.

Data

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : RS 2.806,24
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 39.032394.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955634032902202400000280624

Segurança: 9B87DB821005D9FA632F24D03ECEEAA633A338FC

1.412,00	2.972,71	2.972,71	237,81	2.527,58	7,50
----------	----------	----------	--------	----------	------



***** 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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 3.101,59
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955634042902202400000310159

Segurança: FDCC01EC56AEFCFD05B83A3FC4D7E92DA3E24EB3

BANRISUL 41 conta corrente: 350377320-8 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.442,47	340,88
				Valor Líquido ➡	3.101,59
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.460,34	3.296,44	3.296,44	263,71	2.812,46	7,50

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 2.782,59
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARC?Z BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955634052902202400000278259

Segurança: 1221032A9286592DE5AF133CCFFFEF051A260A78A

BANRISUL 41 conta corrente: 350478300-2 Agência: 0235 - 23				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.097,79	315,20
				Valor Líquido ➡	2.782,59
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	3.097,79	3.097,79	247,82	2.827,24	15,00



banrisul

Recibo de Pagamento

Número: 01536456456/00000000233351/899122

Data: 19/02/2024

Hora: 10:05:37

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 9.315,00
Data Débito:	19/02/2024
Data Vencimento:	19/02/2024
Código Barras:	0419210109.00684273006.66766140900.5.96310000931500
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

0362910BD7B2E7E496B43C7CF9E45A71E467

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\$ 9.100,00
refere-se a Simu



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0066766136	Vencimento 19/02/2024
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão	Nº do Documento 667661
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1409761 - 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 9.315,00	

Corte aqui



041-8

04192.10109 00684.273006 66766.140900 5 96310000931500

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/02/2024
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 19/02/2024	Nº do Documento 667661	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2024	Nosso Número 0066766136
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.315,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1409761 - 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

202400000016680 / 1790591

Data e Hora de Emissão

23/02/2024 01:45:51

Data da Competência

20/02/2024

Código de Verificação

5111902a

PRESTADOR DE SERVIÇOS



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

CNPJ: 92934215000106

Inscrição Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscrição 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\$ 9.300,00 Valor do Serviço R\$ 9.300,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 3 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 15,00

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 incidencia do ISSQN:

4314902 - Porto Alegre

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços: R\$ 9.315,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 9.315,00

(-)Deduções: R\$ 9.300,00

(-)Desconto Incondicionado: R\$ 0,00

(-)Base de Cálculo: R\$ 15,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 9.315,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,75

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

COMPROVANTE DE RECOLHIMENTO / FGTS

BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S.A.

Conta Debitada : 06.000544.0-1
Nome : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Agência de Débito : 0235
Canal/Equip : Office Banking/9998
NSU de Pagamento : 01542378632
NSU de Autenticação : 024887

Representação Numérica do Código de Barras
858100003683.869901792401.307686050882.841366100015

Descrição Pagamento : CAIXA FED FGTS GRF
CPF/CEI/CNPJ : 88413661000190
Código do Convênio : 0179
Data de Validade : 07/03/2024
Competência : 02/2024
Valor Total : 36.886,99
Pagamento Efetuado em : 07/03/2024

Autenticação : 041023599980248870703202400003688699

Este Documento serve como Comprovante de Pagto.
Portanto, Deverá ser Guardado Junto a GUIA DO FGTS.

030A27A8D54B60321DE4F32EEED0A477B505

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.

Destinataria o valor de R\$ 1.122,37
refere-se a Sarmu



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2024 - 08:53:04

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-END/TELEFONE (0053)32611088
03-PTAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 461.087,48	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 36.886,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.886,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100003683 869901792401 307686050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 06/03/2024 - 09:53:04

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GRF - SEFIP 8.40

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARAO				02-END/TELEFONE (0053)32611088
03-PTAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 461.087,48	06-QTDE TRABALHADORES 178	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-COD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 88.413.661/0001-90	11-COMPETÊNCIA 02/2024	12-DATA DE VALIDADE 07/03/2024

13-DEPÓSITO - CONTRIB SOCIAL 36.886,99	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 36.886,99
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/03/2024

OBS.: MOVIMENTO COM GERAÇÃO DE 2 GRF, TODAS DEVEM SER QUITADAS OBRIGATORIAMENTE.

858100003683 869901792401 307686050882 841366100015

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA