

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: PR.Ç. 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\$ 30.901,09
(TRINTA MIL NOVESENTOS E UM REAL E NOVE CENATVOS)

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO FEVEREIRO / 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA SAUDE MENTAL	30.901,09	PROGRAMA SAUDE MENTAL	20.021,83
TRANSPORTADO	6.221,41	FGTS	2.113,79
		COMPL SALARIAL	2.960,00
		REFEISUL	1.650,00
		A TRANSPORTAR	10.376,88
TOTAL	37.122,50		37.122,50

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
FOLHA DE PGTº	29/02/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. SÍTIO RENASCER	20.021,83
TOTAL			20.021,83

I.4	I.5	I.6	I.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMP.PGTO	07/03/24	FGTS	2.113,79
COMP.PGTO	07/03/24	COMP. SALARIAL RAISSA P. PEREIRA	1.480,00
COMP.PGTO	07/03/24	COMP. SALARIAL JESSICA D. QUENON	1.480,00
COMP.PGTO	19/02/24	REFEISUL	1.650,00
TOTAL			6.723,79

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL

Empr.:	3 ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD	Situação:	Trabalhando	CPF:	369.821.050-91	Adm:	01/01/2000
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	3 AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	C.B.O:	515105	Filial:	1	Salário:	1.917,18
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.917,18 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	4,00	383,44 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	474,00	474,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	8,18	211,29 D	
			999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	8,44 D	
ND: 0 Proventos:	2.583,02	Descontos:	695,73	Informativa:	206,64	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.583,02	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.583,02	Valor FGTS:	206,64
						Líquido:	1.887,29
						Base IRRF:	2.371,73
Empr.:	518 GABRIEL CARVALHO VIEIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	968.381.910-91	Adm:	21/03/2014
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	100,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O:	225125	Filial:	1	Salário:	7.736,99
1 HORAS NORMAIS	100,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	10,81	908,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.165,78 D	
ND: 0 Proventos:	8.406,24	Descontos:	2.076,63	Informativa:	672,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	620,22	Base FGTS:	8.406,24	Valor FGTS:	672,49
						Líquido:	6.329,61
						Base IRRF:	7.497,39
Empr.:	168 GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO	Situação:	Férias	CPF:	401.612.850-15	Adm:	01/06/2002
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	150,00
Cargo:	734 ARTETERAPEUTA	C.B.O:	226310	Filial:	1	Salário:	3.905,92
1 HORAS NORMAIS	70,00	1.822,76 P	202	REFEISUL	2,00	0,45 D	
93 QUINQUENIO	4,00	364,55 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	162,04 D	
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,84	20,84 P	998	I.N.S.S.	8,74	271,11 D	
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	62,50	62,50 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	24,51 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	131,79 P					
248 OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	700,00 P					
ND: 0 Proventos:	3.102,44	Descontos:	458,11	Informativa:	563,45	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	3.102,44	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.102,44	Valor FGTS:	248,19
						Líquido:	2.644,33
						Base IRRF:	2.585,95
FERIAS DE 15/02/2024 - 29/02/2024							
Empr.:	602 GIOVANA BARRETO DA SILVA	Situação:	Trabalhando	CPF:	945.235.090-34	Adm:	01/09/2017
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	120,00
Cargo:	11 MEDICO	C.B.O:	225125	Filial:	1	Salário:	7.736,99
1 HORAS NORMAIS	180,00	7.736,99 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	1,00	386,85 P	998	I.N.S.S.	10,81	908,85 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	1.165,78 D	
ND: 0 Proventos:	8.406,24	Descontos:	2.076,63	Informativa:	672,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	7.786,02	Excedente INSS:	620,22	Base FGTS:	8.406,24	Valor FGTS:	672,49
						Líquido:	6.329,61
						Base IRRF:	7.497,39
Empr.:	726 JESSICA DINIZ QUENON	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.508.660-10	Adm:	07/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O:	513220	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	452,08	452,08 D	
			998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D	
ND: 0 Proventos:	1.694,40	Descontos:	585,39	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:	1.109,01
						Base IRRF:	1.563,09

C. Custos: 3

EXTRATO MENSAL										
Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA		Situação: Trabalhando		CPF: 031.101.720-70		Adm:		08/11/2019	
Vínculo:	Celetista		CC: 3		Depto: 3		Horas Mês:		220,00	
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		C.B.O: 411005		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	73,94 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	326,91	326,91 D		
150 HORAS EXTRAS			40,00	462,11 P	998	I.N.S.S.	8,05	179,56 D		
16 INSALUBRIDADE 20%			20,00	282,40 P						
ND: 0	Proventos:	2.230,45	Descontos:	508,47	Informativa:	178,43	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.721,98
NF: 0	Base INSS:	2.230,45	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.230,45	Valor FGTS:	178,43	Base IRRF:	2.050,89
Total Geral Proventos:			26.422,79		Total Geral Descontos:			6.400,96		
						Líquido Geral:			20.021,83	

Resumo por Rubrica					
1 HORAS NORMAIS	1.010,00	22.037,92 P	202 REFEISUL	12,00	10,45 D
16 INSALUBRIDADE 20%	120,00	1.543,79 P	219 CONSIGNADO BANRISUL	1.252,99	1.252,99 D
93 QUINQUENIO	10,00	1.521,69 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	162,04 D
150 HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P	998 I.N.S.S.	54,34	2.610,97 D
248 OFICINAS EXTERNAS	1.500,00	700,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	70,00	2.364,51 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	73,94 P			
8112 DIFERENCA DE 1/3 DE FERIAS	20,84	20,84 P			
8190 DIFERENCA MEDIA VALOR FERIAS	62,50	62,50 P			

Situações									
Número de empregados:	6	Salário contribuição empregados:	25.182,35	Base IRRF Mensal:	23.566,44				
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	2.364,51				
Trabalhando:	6	Excedente:	1.240,44	Base IRRF Férias:	3.652,40				
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	26.422,79	Valor IRRF Férias:	164,96				
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.610,97	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:	2.610,97	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:	2.529,47				
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:	26.422,79				
Mandato sindical:	0	Total:	2.001,71	Valor do FGTS:	2.113,79				
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00				
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.001,71	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00				
Ausência justificada:	0				Base FGTS - GRRF:				
Outros motivos de afastamento:	0				FGTS - GRRF:				
Admissões:	0				Base FGTS mes ant. - GRRF:				
Numero de contribuintes:	0				FGTS mes ant. - GRRF:				
						Base PIS:			
						Valor PIS:			
						Base ISS:			
						Valor ISS:			
						Líquido Geral:			
						20.021,83			

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO

CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Complementar
Competência: 02/2024
Complemento de cálculo: Todos
C. Custos: 3

Página: 1/1
Emissão: 15/03/2024
Horas: 09:46:01

EXTRATO MENSAL

Comp 02/2024 - Data pagto 08/03/2024 - Lançamento

Empr.:	726 JESSICA DINIZ QUENON	Situação:	Trabalhando	CPF:	025.508.660-10	Adm:	07/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	8 COPEIRA/COZINHEIRA	C.B.O:	513220	Filial:	1	Salário:	1.412,00
207 AJUDA DE CUSTO		1.480,00	1.480,00 P				
ND: 0	Proventos:	1.480,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,00
				Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Empr.:	727 RAISSA PINTO PEREIRA	Situação:	Trabalhando	CPF:	031.101.720-70	Adm:	08/11/2019
Vínculo:	Celetista	CC:	3	Depto:	3	Horas Mês:	220,00
Cargo:	727 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	C.B.O:	411005	Filial:	1	Salário:	1.412,00
207 AJUDA DE CUSTO		1.480,00	1.480,00 P				
ND: 0	Proventos:	1.480,00	Descontos:	0,00	Informativa:	0	
NF: 0	Base INSS:	0,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	0,00	
				Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.480,00
				Valor FGTS:	0,00	Base IRRF:	0,00

Total Geral Proventos:	2.960,00	Total Geral Descontos:	0,00
		Líquido Geral:	2.960,00

Resumo por Rubrica

207 AJUDA DE CUSTO	2.960,00	2.960,00 P	
			Líquido Geral: 2.960,00

Situações

Número de empregados:	2	Salário contribuição empregados:	0,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	2	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	0,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Afastado serviço militar:	0	Empresa:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Salário maternidade:	0	RAT:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Salário maternidade INSS:	0	Contribuintes:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Doença:	0	Sub-Total:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	0,00	Valor Total do IRRF:	0,00
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	0	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	0,00
Mandato sindical:	0	Total:	0,00	Valor do FGTS:	0,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	0,00	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Ausência justificada:	0			Base FGTS - 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: 2.960,00

**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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 1.887,29
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ALCIDES MARIO GARCIA BURWOOD - 041 - 0235 - 35.030304.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633782902202400000188729**Segurança: F5C4EC42884D1F7D2445B872406F8000D59CC307**

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				2.583,02	695,73
				Valor Líquido ➡	1.887,29
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
conta corrente: 350303040-6					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.917,18	2.583,02	2.583,02	206,64	2.371,73	7,50

Declaro ter recebido a ir

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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 6.329,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GABRIEL CARVALHO VIEIRA - 041 - 0235 - 38.046114.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633792902202400000632961**Segurança: 9A8D73BA289B5ABB0D6340691FC6E7FF66353846**

				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				8.406,24	2.076,63
				Valor Líquido ➡	6.329,61
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23			
conta corrente: 380461140-0					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	8.406,24	672,49	7.497,39	27,50

Declaro ter recebido a impo

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\$ 2.644,33
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GILBERTO VOLOSKI ISQUIERDO - 041 - 0918 - 35.196998.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633802902202400000264433

Segurança: 6539ACF94F6056D8D82CCC482DDF23219F5FBDAA

AG. AREAL 41 conta corrente: 351969980-4 Agência: 0918 - 39				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				3.102,44	458,11
				Valor Líquido →	2.644,33
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
3.905,92	7.043,21	7.043,21	563,45	2.669,29	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\$ 6.329,61
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GIOVANA BARRETO DA SILVA - 041 - 0772 - 35.093606.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633812902202400000632961

Segurança: 58B7CF971D1823DC395814C028C68F5FFFAAB6FB

AG. AREAL 41 conta corrente: 350936060-6 Agência: 0772 - 40				Total de Vencimentos	Total de Descontos
				8.406,24	2.076,63
				Valor Líquido →	6.329,61
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
7.736,99	7.786,02	8.406,24	672,49	7.497,39	27,50



***** 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\$ 1.109,01
Favorecido / Banco / Ag / Conta : JESSICA DINIZ QUENON - 041 - 0235 - 35.047629.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633822902202400000110901

Segurança: 3EABAF77CD9977A4419AD1D0B7FF3AF37CD62AEA

1.553,55

1.563,09

Faixa IRRF
0,00

***** 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 : 29/02/2024
Valor Pago : R\$ 1.721,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : RAISSA PINTO PEREIRA - 041 - 0235 - 35.047658.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS023599955633832902202400000172198

Segurança: 2A6D6BC515DDC8F849E6B9FDEB7422E7BA9CEA75

BANRISUL 41

conta corrente: 350476580-2

Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

2.230,45

Total de Descontos

508,47

Valor Líquido



1.721,98

Salário Base

1.412,00

Sal. Contr. INSS

2.230,45

Base Calc. FGTS

2.230,45

FGTS do Mês

178,43

Base Calc. IRRF

2.050,89

Faixa IRRF

0,00

Data

**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\$ 1.650,00
refere-se a Saúde Mental (caps)



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90015900		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	
Multa: 0,00% Juros: 0,00%			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	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202400000016680 / 1790591	23/02/2024 01:45:51	20/02/2024	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

EMISSION 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 incidência 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%

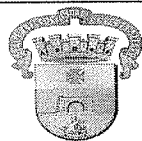
Valor Líquido: R\$ 9.315,00

(=)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 JAGUARA
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.

Desta Guia o valor de R\$ 9.113,79
refere-se a Saúde Mental (caps)



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 08:53:04

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

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



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/03/2024 - 08:53:04

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

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

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

Número: 01542298342/00000000015937/024488

Data: 07/03/2024

Hora: 09:10:54

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2024
Valor: R\$ 1.480,00
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: 0235-35.047658.0-2
Nome do Destinatário: RAISSA PINTO PEREIRA
Finalidade: COMPLEMENTO SALARIAL FEV 2024

Atenciosamente

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

030B698C8E9B4EF985CE181F0C0754AF5964

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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
727	RAISSA PINTO PEREIRA	411005	3	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	08/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207	AJUDA DE CUSTO	1.480,00	1.480,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.480,00	0,00
			Valor Líquido ➡	1.480,00
BANRISUL 41		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
Conta corrente: 350476580-2		1.412,00	0,00	0,00
Agência: 0235 - 23		FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
727	RAISSA PINTO PEREIRA	411005	3	1
AUXILIAR ADMINISTRATIVO		Admissão:	08/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207	AJUDA DE CUSTO	1.480,00	1.480,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.480,00	0,00
			Valor Líquido ➡	1.480,00
BANRISUL 41		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS
Conta corrente: 350476580-2		1.412,00	0,00	0,00
Agência: 0235 - 23		FGTS do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
		0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

Recibo de Transferência

Número: 01542297196/00000000013909/024482

Data: 07/03/2024

Hora: 09:09:32

Canal: Office Banking
Data Débito: 07/03/2024
Valor: R\$ 1.480,00
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: 0235-35.047629.0-0
Nome do Destinatário: JESSICA DINIZ QUENON
Finalidade: COMPLEMENTO SALARIAL FEV 2024

Atenciosamente

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

038B5F98CB35BC16129399D653B99A16F118

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.

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
726	JESSICA DINIZ QUENON COPEIRA/COZINHEIRA	513220	3	1
		Admissão:	07/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207	AJUDA DE CUSTO	1.480,00	1.480,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.480,00	0,00
			Valor Líquido ➡	1.480,00
BANRISUL 41 Conta corrente: 350476290-0		Agência: 0235 - 23	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim
726	JESSICA DINIZ QUENON COPEIRA/COZINHEIRA	513220	3	1
		Admissão:	07/11/2019	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
207	AJUDA DE CUSTO	1.480,00	1.480,00	
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			1.480,00	0,00
			Valor Líquido ➡	1.480,00
BANRISUL 41 Conta corrente: 350476290-0		Agência: 0235 - 23	Base Cálculo IRRF	Faixa IRRF
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálculo FGTS	FGTS do Mês	
1.412,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data