

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\$ 19.749,00
(DEZENOVE MIL SETECENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 28/03/2024.



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20240415000745491778
Data: 15/04/2024
Hora: 08:52:31

ID Transação: E9270206720240415115100745491778
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 183124aabb44325b03165490e10acef
Valor Original: R\$ 37.104,98
Vencimento: 19/04/2024
Informações Adicionais: 0124040803376715-6, 88413661 03/2024 MENSAL

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 37.104,98

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70070140
Logradouro: SBS QUADRA 4
Cidade: BRASILIA
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.

Data Criação do valor do R\$ 1.234,11
referência a *for* *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
0124040803376715-6

Tag
88413661 03/2024 MENSAL

Pagar este documento até
19/04/2024
às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

37.104,98

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
03/2024	182	37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98
Total Geral:		37.104,98	0,00	0,00	0,00	37.104,98

Data de geração da Guia: 08/04/2024 às 08:39:15 - Página 1/1

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



MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



PIX Cópia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2560pix-qroode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/c0284ac19cfb4ea9a215aa8e4bd5ba95204000053039865802BR5923CATXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA62070503***6304C398

Payload Location:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO / MARÇO 2024.

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	19.749,00	PROGRAMA VIG. EPIDEMIOL.	13.668,79
TRANSPORTADO	3.180,73	FGTS	1.234,11
		REFEISUL	2.400,00
		PENSÃO	758,33
		A TRANSPORTAR	4.868,50
TOTAL	22.929,73		22.929,73

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	28/03/24	SALÁRIOS PL. OPERAT. VIG. EPIDEMIOLOG.	13.668,79
COMPROVANTE PGTO	01/04/24	PENSÃO	758,33
TOTAL			14.427,12

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE PGTO	15/04/24	FGTS	1.234,11
COMPROVANTE PGTO	18/03/24	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			3.634,11

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	
207 AJUDA DE CUSTO	98,00	98,00 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86	432,86 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D	
ND: 0 Proventos:	1.792,40	Descontos:	566,17	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:	1.226,23
						Base IRRF:	1.563,09

Empr.:	259 CARLOS ALBERTO ALVES	Situação:	Trabalhando	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
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	
204 DIARIAS	368,19	368,19 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.274,39	Descontos:	152,37	Informativa:	152,49	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	1.906,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.906,20	Valor FGTS:	152,49
						Líquido:	2.122,02
						Base IRRF:	1.755,83

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	47,99 P	998	I.N.S.S.	7,96	162,44 D	
150 HORAS EXTRAS	21,00	249,53 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.040,26	Descontos:	164,44	Informativa:	163,22	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.040,26	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.040,26	Valor FGTS:	163,22
						Líquido:	1.875,82
						Base IRRF:	1.877,82

Empr.:	895 IZADORA LEIVAS BLANCO	Situação:	Trabalhando	CPF:	041.444.640-24	Adm:	14/09/2023
Vínculo:	Celetista	CC:	11	Depto:	11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O:	352210	Filial:	1	Salário:	1.412,00
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D	
150 HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	2.245,38	Descontos:	182,90	Informativa:	179,63	Informativa Dedutora:	0
NF: 0 Base INSS:	2.245,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,38	Valor FGTS:	179,63
						Líquido:	2.062,48
						Base IRRF:	1.680,38

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
NF: 0 Base INSS:	1.906,20	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.906,20	Valor FGTS:	152,49
						Líquido:	1.753,83
						Base IRRF:	1.755,83

C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Empr.:	879 KELBYANE DE MELO MÊLGAR	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	
207 AJUDA DE CUSTO	98,00	98,00 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 0 Proventos:	1.792,40	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:	1.659,09
						Base IRRF:	1.563,09

Empr.:	795 LUIZIANE QUADRO ECHEVENGUÁ	Situação:	Trabalhando	CPF:	016.871.280-65	Adm:	14/06/2021
Vínculo:	Celetista	CC:	11	Depto:	11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O:	352210	Filial:	1	Salário:	1.412,00
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87 P	998	I.N.S.S.	8,06	180,90 D	
150 HORAS EXTRAS	40,00	462,11 P					
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P					
ND: 2 Proventos:	2.245,38	Descontos:	182,90	Informativa:	179,63	Informativa Dedutora:	0
NF: 1 Base INSS:	2.245,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	2.245,38	Valor FGTS:	179,63
						Líquido:	2.062,48
						Base IRRF:	1.685,30

Empr.:	753 WENDELL ARAUJO NUNES	Situação:	Trabalhando	CPF:	015.389.150-57	Adm:	07/08/2020
Vínculo:	Celetista	CC:	11	Depto:	11	Horas Mês:	220,00
Cargo:	14 AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	C.B.O:	352210	Filial:	1	Salário:	1.412,00
1 HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P	998	I.N.S.S.	7,75	131,31 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	758,33	758,33 D	
ND: 2 Proventos:	1.818,48	Descontos:	891,64	Informativa:	135,55	Informativa Dedutora:	0
NF: 2 Base INSS:	1.694,40	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.694,40	Valor FGTS:	135,55
						Líquido:	926,84
						Base IRRF:	425,58

Total Geral Proventos: 16.114,89

Total Geral Descontos: 2.426,10
Líquido Geral: 13.688,79

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	11.344,34 P	202	REFEISUL	16,00	16,00 D	
16 INSALUBRIDADE 20%	160,00	2.259,20 P	219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86	432,86 D	
93 QUINQUENIO	6,00	423,60 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	758,33	758,33 D	
150 HORAS EXTRAS	101,00	1.173,75 P	998	I.N.S.S.	63,11	1.218,91 D	
204 DIARIAS	368,19	368,19 P					
207 AJUDA DE CUSTO	196,00	196,00 P					
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	225,73 P					
995 SALARIO FAMILIA	2,00	124,08 P					
						Líquido Geral:	13.688,79

C. Custos: 11

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	15.426,62	Base IRRF Mensal:	12.306,92
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	15.426,62	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.218,91	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:	1.218,91	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:	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:	15.426,62
Mandato sindical:	0	Total:	609,65	Valor do FGTS:	1.234,11
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	609,65	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:	13.688,79

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓGICA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
207	AJUDA DE CUSTO	98,00	98,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
219	CONSIGNADO BANRISUL	432,86		432,86
998	T.N.S.S.			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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 1.226,23
Favorecido / Banco / Ag / Conta : ANDRESSA CAETANO GARCIA - 041 - 0235 - 35.048384.0-0

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681332803202400000122623

Segurança: D2F9E1EE4E5F0107E5343498899437DF1E79D616

Total de Descontos

566,17

1.226,23

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-EPDEMIOLÓGICA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
259	CARLOS ALBERTO ALVES AGENTE DE SAÚDE PÚBLICA-VIGILÂNCIA	352210	11	1
		Admissão:	07/11/2005	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
93	QUINQUENIO	3,00	211,80	
204	DIARIAS	368,19	368,19	
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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 2.122,02
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS ALBERTO ALVES - 041 - 0235 - 38.047563.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681342803202400000212202

Segurança: 450B3AD4F05D3A8A4C8D6499D10BF6019FC62064

Total de Descontos

152,37

2.122,02

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-EPDEMIOLÓGICA
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.460,34	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	47,99	
150	HORAS EXTRAS			

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



SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

2,00
162,44

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 1.875,82
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EMMANUELLE SILVA ROCHA - 041 - 0330 - 35.193148.0-5

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681352803202400000187582

Segurança: F0BC498A8727E50A530BF28939EE9AADEF761BFE

Total de Descontos

164,44

BANRISUL 41

conta: 351931480-5

Agência: 0330 -

Valor Líquido



1.875,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.460,34	2.040,26	2.040,26	163,22	1.877,82	0,00

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓGICA
Mensalista

Folha Mensal
Março 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		
998	I.N.S.S.	7,75		
900	PENSAO ALIMENTICIA	758,33		
				2,00 131,31 758,33

***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 926,84
Favorecido / Banco / Ag / Conta : WENDELL ARAUJO NUNES - 041 - 0235 - 35.048852.0-4

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681402803202400000092684

Segurança: ECBCA636B0A4C555AAC7F0649FF91CA11AA9BFDC

Total de Descontos

891,64

926,84

Faixa IRRF

0,00

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓG
Mensalista
Folha Mensal
Março 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
998	I.N.S.S.			180,90



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
28/03/2024
R\$ 2.062,48

IZADORA LEIVAS BLANCO - 041 - 0235 - 35.050651.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681362803202400000206248

Segurança: 9073EA1A7D1705AAA4AE1E29992ABFAEC942E708

2.245,38	2.245,38	179,63	1.680,38	0,00
----------	----------	--------	----------	------

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 08 DE ABRIL ***

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓG
Mensalista
Folha Mensal
Março 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	220,00	1.412,00	
93	QUINQUENIO	3,00	211,80	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL			2,00
998	I.N.S.S.			150,37



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
28/03/2024
R\$ 1.753,83

JESUS OTAVILDO DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030163.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681372803202400000175383

Segurança: 96521D04325F1EDC4CBE175D2FC498F665B9DA77

1.412,00	1.906,20	1.906,20	152,49	1.755,83	0,00
----------	----------	----------	--------	----------	------

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

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
Março de 2024

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

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.412,00	
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	88,87	
150	HORAS EXTRAS	40,00	462,11	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.	8,06		180,90

***** 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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 2.062,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZIANE QUADRO ECHEVENGU? - 041 - 0235 - 38.049728.0-2

Total de Descontos

182,90

2.062,48

Faixa IRRF

0,00

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681392803202400000206248

Segurança: 26DD89F8784DE3FC1B326770721E6F39115B813E

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

CC: VIGILÂNCIA-EPDEMIOLÓ
Mensalista

Folha Mensal
Março de 2024

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
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	
207	AJUDA DE CUSTO	98,00	98,00	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	282,40	
202	REFEISUL	2,00		2,00
998	I.N.S.S.			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 : 28/03/2024
Valor Pago : R\$ 1.659,09
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KELBYANE DE MELO MELGAR - 041 - 0235 - 35.049422.0-8

Total de Descontos

133,31

1.659,09

Base IRRF

0,00

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951681382803202400000165909

Segurança: BF3DFDB3684DAA864B26B2DB36BA61E839A4C186

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.412,00	1.694,40	1.694,40	135,55	1.563,09	0,00

**Recibo de Transferência**

Número: 01549686359/00000000541757/055102

Data: 01/04/2024

Hora: 13:58:21

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/04/2024
Valor:	R\$ 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:	0009306705196
Correntista de Crédito:	044.087.180-84 - NATASHA DE ARMAS ANTUNES
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO MARCO 2024

Atenciosamente

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

033A675A7B3ACA7FEFE9E1405135204E0003

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar alguns minutos até ser efetivada ou, eventualmente, ser cancelada pelo Banrisul. Mantenha seus contatos atualizados.

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

Número: 01545759706/00000000817732/040027

Data: 18/03/2024

Hora: 08:54:52

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor: R\$ 9.310,00
Data Débito: 18/03/2024
Data Vencimento: 19/03/2024
Código Barras: 0419210109.00684273006.67653240126.1.96600000931000
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

03807EEA9847788107ADB9199FB449F0A672

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\$ 2.400,00
refere-se a Cupom de desconto



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 00018000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0067653254	Vencimento 19/03/2024
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 676532	
Demonstrativo das Transações				
Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - 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 9.310,00	

Corte aqui



041-8 04192.10109 00684.273006 67653.240126 1 96600000931000

Local de Pagamento					Vencimento 19/03/2024
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/03/2024	Nº do Documento 676532	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2024	Nosso Número 0067653254
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 9.310,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1432411 - 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
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARÃO - RS					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
202400000026114 / 1800025	21/03/2024 02:29:28	20/03/2024	24f9aa63

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: 2 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 10,00
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\$ 9.310,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor dos serviços	R\$ 9.310,00
(-)Deduções	R\$ 9.300,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 10,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 9.310,00

(=)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@gmf.prefpoa.com.br