

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:


Santa Casa de Caridade de Jaguarão
Gestora Presidente
Luisiane P. Costa Pinto

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 20.000,00
(VINTE MIL REAIS)

8- DATA DO RECEBIMENTO DA SUBVENÇÃO: 16/12/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO - DEZEMBRO/2024

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
1.1 DISCRIMINAÇÃO	1.2 VALOR R\$	2.1 DISCRIMINAÇÃO	2.2 VALOR R\$
PROGRAMA DE ATENDIMENTO AOS PORTADORES DE AUTISMO	20.000,00	PROGRAMA TEA	37.467,99
A PORTE	17.467,99		-
TOTAL	37.467,99		37.467,99

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	16/12/2024	FOLHA TEA 13º	3724,97
FOLHA DE PGTO	26/12/24	FOLHA TEA	9.985,64
COMPROVANTE PGTO	16/12/25	FGTS 13º	444,66
COMPROVANTE PGTO	26/12/24	FGTS	946,00
COMPROVANTE PGTO	20/01/25	REFEISUL	1.800,00
NF 03	09/01/25	J DOS S CUNHA	4.500,00
RPA	09/01/25	EDUARDA MUNHOZ	2.685,44
NF 204	08/01/25	UNE CLINICA	4.500,00
NF 08	08/01/25	CIBELE SAES	4.500,00
			33.086,71

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE PGTO	26/12/24	I.N.S.S SALÁRIOS	1.171,69 ✓
COMPROVANTE PGTO	16/12/24	I.N.S.S 13°	1.171,69 ✓
COMPROVANTE PGTO	26/12/24	IMPOSTO DE RENDA SÁLARIOS	661,67 ✓
COMPROVANTE PGTO	16/12/24	IMPOSTO DE RENDA 13°	661,67 ✓
TOTAL			3.666,72

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
RPA	09/01/2025	EDUARDA MUNHOZ (INSS R\$680 , IRRF R\$ 34,56)	714,56 ✓
TOTAL			714,56

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Empr.:	887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA	Situação: Trabalhando	CPF: 971.723.160-53	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	150,00
Cargo:	736 EDUCADOR FISICO	C.B.O: 224140	Filial: 1	Salário:	3.700,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	3.700,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.850,00	1.850,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	9,27	342,81 D
			804	IRRF 13o	15,00	88,84 D

ND: 0	Proventos:	3.700,00	Descontos:	2.281,65	Informativa:	148,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.418,35
NF: 0	Base INSS:	3.700,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	1.850,00	Valor FGTS:	148,00	Base IRRF:	3.135,20

Empr.:	889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA	Situação: Trabalhando	CPF: 026.066.420-07	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	150,00
Cargo:	737 ATENDENTE TERAPEUTICA	C.B.O: 516220	Filial: 1	Salário:	2.125,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	2.125,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	1.416,67	1.416,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	8,00	170,07 D

ND: 0	Proventos:	2.125,00	Descontos:	1.586,74	Informativa:	56,66	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	538,26
NF: 0	Base INSS:	2.125,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	708,33	Valor FGTS:	56,66	Base IRRF:	1.560,20

Empr.:	888 MIRIA MORAES DANTAS	Situação: Trabalhando	CPF: 058.775.625-09	Adm:	08/08/2023
Vínculo:	Celetista	CC: 22	Depto: 22	Horas Mês:	200,00
Cargo:	16 PSICOLOGO(A)	C.B.O: 251510	Filial: 1	Salário:	6.000,00

12 13 SALARIO INTEGRAL	12,00	6.000,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	3.000,00	3.000,00 D
			825	INSS 13o SALARIO	10,98	658,81 D
			804	IRRF 13o	27,50	572,83 D

ND: 0	Proventos:	6.000,00	Descontos:	4.231,64	Informativa:	240,00	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.768,36
NF: 0	Base INSS:	6.000,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.000,00	Valor FGTS:	240,00	Base IRRF:	5.341,19

Totais por Centro de Custos	Proventos	Descontos	Liquido	
22 CENTRO AUTISMO	11.825,00	8.100,03	3.724,97	
Total:	11.825,00	8.100,03	3.724,97	
Total Geral Proventos:		11.825,00	Total Geral Descontos:	8.100,03
			Liquido Geral:	3.724,97

Resumo por Rubrica

12 13 SALARIO INTEGRAL	36,00	11.825,00 P	50	ADIANTAMENTO 13 SALARIO	6.266,67	6.266,67 D
			804	IRRF 13o	42,50	661,67 D
			825	INSS 13o SALARIO	28,25	1.171,69 D
					Líquido Geral:	3.724,97

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
88.413.661/0001-90
13o Integral
12/2024

Página: 2/2
Emissão: 12/03/2025
Horas: 15:38:38

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	11.825,00	Base IRRF Mensal:	0,00
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	0,00
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	11.825,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.171,69	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:	1.171,69	Base IRRF 13º Salário:	10.036,59
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	661,67
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário família/maternidade:	2.231,41	Valor Total do IRRF:	661,67
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:	5.558,33
Mandato sindical:	0	Total:	-1.059,72	Valor do FGTS:	444,66
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-1.059,72	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: 3.724,97

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL									
Empr.: 887 CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GARCIA		Situação: Trabalhando		CPF: 971.723.160-53		Adm: 08/08/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês: 150,00			
Cargo: 736 EDUCADOR FISICO		C.B.O: 224140		Filial: 1		Salário: 3.700,00			
1 HORAS NORMAIS		150,00	3.700,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
				998	I.N.S.S.	9,27	342,81 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	88,84 D		
ND: 0 Proventos: 3.700,00		Descontos: 433,65		Informativa: 296,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 3.266,35	
NF: 0 Base INSS: 3.700,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 3.700,00		Valor FGTS: 296,00		Base IRRF: 3.135,20	
Empr.: 889 KATIA BEATRIZ PORCIUNCULA ROSA		Situação: Trabalhando		CPF: 026.066.420-07		Adm: 08/08/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês: 150,00			
Cargo: 737 ATENDENTE TERAPEUTICA		C.B.O: 516220		Filial: 1		Salário: 2.125,00			
1 HORAS NORMAIS		150,00	2.125,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
				998	I.N.S.S.	8,00	170,07 D		
ND: 0 Proventos: 2.125,00		Descontos: 172,07		Informativa: 170,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 1.952,93	
NF: 0 Base INSS: 2.125,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 2.125,00		Valor FGTS: 170,00		Base IRRF: 1.560,20	
Empr.: 888 MIRIA MORAES DANTAS		Situação: Trabalhando		CPF: 058.775.625-09		Adm: 08/08/2023			
Vínculo: Celetista		CC: 22		Depto: 22		Horas Mês: 200,00			
Cargo: 16 PSICOLOGO(A)		C.B.O: 251510		Filial: 1		Salário: 6.000,00			
1 HORAS NORMAIS		200,00	6.000,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D		
				998	I.N.S.S.	10,98	658,81 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	27,50	572,83 D		
ND: 0 Proventos: 6.000,00		Descontos: 1.233,64		Informativa: 480,00		Informativa Dedutora: 0		Líquido: 4.766,36	
NF: 0 Base INSS: 6.000,00		Excedente INSS: 0,00		Base FGTS: 6.000,00		Valor FGTS: 480,00		Base IRRF: 5.341,19	
Totais por Centro de Custos		Proventos		Descontos		Liquido			
22 CENTRO AUTISMO		11.825,00		1.839,36		9.985,64			
Total:		11.825,00		1.839,36		9.985,64			
Total Geral Proventos:		11.825,00		Total Geral Descontos:		1.839,36			
				Líquido Geral:		9.985,64			
Resumo por Rubrica									
1 HORAS NORMAIS		500,00	11.825,00 P	202	REFEISUL	6,00	6,00 D		
				998	I.N.S.S.	28,25	1.171,69 D		
				999	IMPOSTO DE RENDA	42,50	661,67 D		
						Líquido Geral:		9.985,64	

Empresa: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 12/2024

Página: 2/2
Emissão: 12/03/2025
Horas: 15:48:20

Empregados - C. Custos: 22

EXTRATO MENSAL

Situações

Número de empregados:	3	Salário contribuição empregados:	11.825,00	Base IRRF Mensal:	10.036,59
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	661,67
Trabalhando:	3	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	11.825,00	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	1.171,69	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:	1.171,69	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:	3.927,69	Valor Total do IRRF:	661,67
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:	51,55	Base do FGTS:	11.825,00
Mandato sindical:	0	Total:	-2.807,55	Valor do FGTS:	946,00
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.807,55	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: 9.985,64



Recibo de Pagamento

NSU: 20250120001077709558
Data: 20/01/2025
Hora: 14:34:59

ID Transação: E9270206720250120173401077709558
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 0de05309fbd54dc6aaa517c08158d817
Valor Final: R\$ 37.862,57

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 946,00
refere-se a fgta Centro de Autismo



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

37.862,57

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125012050180185-9

Tag
88413661 12/2024 MENSAL

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
12/2024	189	37.851,41	0,00	0,00	11,16	37.862,57
Total Geral:		37.851,41	0,00	0,00	11,16	37.862,57

Observações

Data de geração da Guia: 20/01/2025 às 14:12:13 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>





Recibo de Pagamento

NSU: 20250120001077712727
Data: 20/01/2025
Hora: 14:36:57

ID Transação: E9270206720250120173601077712727
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 2419ad65836344379fee967955f1fe80
Valor Final: R\$ 18.114,64

Informações do Destinatário

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

Em caso de dúvidas, entre em contato com o SAC Banrisul, informando o ID da transação.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Desta Guia o valor de R\$ 444,66
refere-se a fgts 53º Centro de Autismo



GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

20/01/2025

às 21:59:59 (Brasília)

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

Valor a recolher

18.114,64

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125011649901645-4

Tag
88413661 13/2024 MENSAL

Composição do Documento

	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
Competência						
13º/2024	190	18.114,64	0,00	0,00	0,00	18.114,64
Total Geral:		18.114,64	0,00	0,00	0,00	18.114,64

Observações

Data de geração da Guia: 16/01/2025 às 16:01:03 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



**Recibo de Pagamento**

Número: 01628319426/00000000344455/396884

Data: 19/12/2024

Hora: 14:30:43

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 18.170,00
Data Débito: 19/12/2024
Data Vencimento: 19/12/2024
Código Barras: 0419210109.00684273006.75575840667.3.99350001817000
Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
Emissor: BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Pagador Final: SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
CPF/CNPJ Pagador Final: 88.413.661/0001-90
Pagador: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CPF/CNPJ Pagador: 88.413.661/0001-90
Beneficiário Original: BANRISUL PAGAMENTOS BANRICARD
CPF/CNPJ Beneficiário Original: 92.934.215/0001-06
Razão Social Beneficiário Original: BANRISUL PAGAMENTOS

034A7A2E84C03D2E5747FA3E7DFA6FEAC264

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\$ 1.800,00
refere-se a Banrisul centro de Autismo



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 RUA CALDAS JUNIOR, 120 - CENTRO HISTÓRICO, PORTO ALEGRE - RS, 90018900	Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0075575807	Vencimento 19/12/2024
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARÃO - RS			Número do Cartão 755758
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1638889 - 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 18.170,00

Corte aqui



banrisul

041-8

04192.10109 00684.273006 75575.840667 3 99350001817000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/12/2024
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 19/12/2024	Nº do Documento 755758	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2024	Nosso Número 0075575807
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 18.170,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1638889 - 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
02400000107316 / 1881253	24/12/2024 12:31:44	20/12/2024	515354e3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

Inscricao Municipal: 00233722

CNPJ: 92934215000106

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Inscricao Municipal:

CPF/CNPJ: 88413661000190

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\$ 18.170,00 Valor do Serviço R\$ 18.170,00
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\$ 18.170,00
(-)Deduções	R\$ 18.170,00
(-)Desconto Incondicionado	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 0,00
(x)Alíquota:	5%

Valor dos serviços	R\$ 18.170,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Valor Líquido: R\$ 18.170,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,00

Retenções Federais:

Pis	R\$ 0,00	Cofins	R\$ 0,00	IR	R\$ 0,00	CSLL	R\$ 0,00	INSS	R\$ 0,00	Outras Retenções	R\$ 0,00
-----	----------	--------	----------	----	----------	------	----------	------	----------	------------------	----------

Outras Informações:



PREFEITURA DE PORTO ALEGRE/RS - Secretaria Municipal da Fazenda
Rua Siqueira Campos, 1300/4° andar Centro Histórico Porto Alegre/RS CEP: 90.010-907
Telefone 156 ou (51) 3289-0140 para chamadas de outras cidades
Email: nfse@smf.prefpoa.com.br

**Recibo de Transferência**

Número: 01635259118/00000000250098/424080

Data: 09/01/2025

Hora: 08:59:10

banrisul

Canal: Office Banking
Data Débito: 09/01/2025
Valor: R\$ 4.500,00
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: 0918-06.249654.0-1
Nome do Destinatário: J DOS S CUNHA E CIA LTDA
Finalidade: PGTO CONS TERAPEUTA DEZ 2024

Atenciosamente

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

03E12CE477B42908AD5A8967C7CD2BC37160

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.

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPAO DO LEAO

Secretaria Municipal de Finanças
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços NF-e

Número do RPS	Número da nota
	3
Data da emissão da nota	07/01/2025 22:26:41
Data do fato gerador	07/01/2025 22:26:41
Código de verificação	JQVYSX5IZ

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CLINICA DIVERSA MENTE
Nome/Razão social: J. DOS S. CUNHA & CIA LTDA
CPF/CNPJ: 57.625.363/0001-30 Inscrição municipal: 4873
Endereço: R R DR. JOAO ROUGET PERES Número: 81 Bairro: CENTRO CEP: 96160-000
Complemento: SALA A
Município: Capão do Leão UF: RS
E-mail: robertocameis@gmail.com Site:
Inscrição estadual:
Telefone:
Celular: (53) 99181-6590

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
Nome/Razão social: Santa Casa de Caridade de Jaguarao
CNPJ: 88.413.661/0001-90 Inscrição municipal:
Endereço: Praça Dr Hermes Pinto Affonso Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 96300-000
Complemento:
Município: Jaguarão UF: RS
Telefone: (53) 3261-1088 Celular:
E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
4.500,0000	1,0000	4.500,0000	4.500,00x2,17 =	97,65

Consultas terapeuta Dezembro/2024 .

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	4.500,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 4.500,00		Valor líquido = R\$ 4.500,00			

Objetos dos serviços:

1 - Terapias de qualquer espécie destinadas ao tratamento físico, orgânico e mental.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	4.500,00	97,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

Local da operação: Tributação no município
Situação tributária do ISSQN: Normal
Local da prestação do serviço: Capão do Leão

A NFS-e foi emitida com respaldo na Lei 1344/2018.
Contribuinte de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.17%
Situação desta NFS-e: Normal
Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 605,25 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 96,30 (2,14%) , com base na Lei 11.111/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

Assinatura



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250109001064774630
Data: 09/01/2025
Hora: 10:31:45

ID Transação:

E9270206720250109133101064774630

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO CONS NEUROPSICOPEDAGOGA DEZ 2024

Valor:

R\$ 2.685,44

Informações do Destinatário

Nome:

EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES

CPF:

***.496.260-**

Instituição:

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

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.

A CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
: 88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Nome do Funcionário
EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES
NEUROPSICOPEDAGOGA

CBO 239440
Departamento 22
Filial 1
Admissão: 01/07/2024

NEUROPSICOPEDAGOGA

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	680,00
INSS AUTONOMO	20,00		34,56
IRRF AUTONOMO	7,50		
		Total de Vencimentos	Total de Descontos
		3.400,00	714,56
		Valor Líquido ➡	2.685,44
		Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
		2.720,00	7,50

Tricula INSS:

ve Pix: NEUROPPEDUARDA@GMAIL.COM

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

ricula INSS:

ve Pix: NEUOPPEDUARDA@GMAIL.COM

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

TA CASA DE CARIDADE D JAGUARÃO
J: 88.413.661/0001-90

CC: CENTRO AUTISMO
Mensalista

Folha Mensal
Dezembro de 2024

Nome do Funcionário
EDUARDA FERREIRA MUNHOZ RODRIGUES
NEUROPSICOPEDAGOGA

CBO 239440
Departamento 22
Filial 1
Admissão: 01/07/2024

NEUROPSICOPEDAGOGA

30	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
14	OUTROS SERVIÇOS PROFISSIONAIS	3.400,00	3.400,00	680,00
58	INSS AUTONOMO	20,00		34,56
57	IRRF AUTONOMO	7,50		
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.400,00	714,56
			Valor Líquido ➡	2.685,44
			Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
			2.720,00	7,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
0,00	3.400,00	0,00	0,00	2.720,00	7,50

Tricula INSS:

re Pix: NEUROPPEDUARDA@GMAIL.COM

ricula INSS:

ve Pix: NEUOPPEDUARDA@GMAIL.COM

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250108001063938741

Data: 08/01/2025

Hora: 17:00:22

ID Transação: E9270206720250108200001063938741
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS FONOAUDIOLOGA DEZ 2024
Valor: R\$ 4.500,00

Informações do Destinatário

Nome: UNE CLINICA INTERDISCIPLINAR
CNPJ: 52.100.800/0001-88
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

UNE CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA
 RUA DR. MONTEIRO, 561
 CEP: 96330-000 - Bairro: CENTRO
 Município: Arroio Grande - RS
 E-mail: daniela.jacobs@hotmail.com
 Fone: (51) 98424-1346



Número da NFS-e

202500000000204

Data do Serviço

07/01/2025

Código Verificador

4e8ca0847

CNPJ / CPF

52.100.800/0001-88

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

11577

Município de Arroio Grande/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3262-5000 - arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Arroio Grande/RS

Município de Prestação do Serviço

Arroio Grande/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

A CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

R HERMES PINTO AFFONSO,0

arão

UF
RS

Fone
(53) 3261-1088

CEP
96300-000

TRO

CPF

3.661/0001-90

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Consultas Fonoaudiologa Dezembro/2024

VALOR TOTAL

4.500,00

ALIQ.

0,00

VALOR IMPOSTO

0,00

RETIDO

Não

ódigo do Serviço

08 - Terapia ocupacional, fisioterapia e fonoaudiologia.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

r Total da NFS-e

4.500,00

Valor Liquido da NFS-e

4.500,00

mações Adicionais

TA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

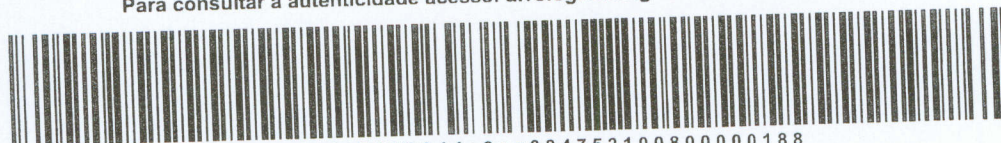
O GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

12741/2012: Mun: R\$102,15; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$707,40. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/01/2025 às 15:53:41.

Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal



2025000000002044e8ca084752100800000188

ebi(emos) de

E CLÍNICA INTERDISCIPLINAR LTDA

serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

202500000000204

Número da NFS-e

Competência

07/01/2025

NFS-e

4e8ca0847

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/01/2025 às 15:53:41.

Para consultar a autenticidade acesse: arroiogrande.govbr.cloud/NFSe.Portal



banrisul

Recibo de Pagamento

NSU: 20250108001063948057
Data: 08/01/2025
Hora: 17:05:06

ID Transação: E9270206720250108200401063948057
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO CONS NUTRICIONISTA DEZ 2024
Valor: R\$ 4.500,00

Informações do Destinatário

Nome: CIBELE DE SOUZA SAES 03543329022
CNPJ: 36.392.353/0001-21
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.

DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

NUTRIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA
RUA: MARTINHO BRAGA, 503
CEP: 96300-000 - Bairro: KENNEDY
Município: Jaguarão - RS
E-mail: TERRASERVCONT@GMAIL.COM
Fone: (53) 3261-5402



Número da NFS-e

2025000000000008

Data do Serviço

07/01/2025

Código Verificador

9e743565e

CNPJ / CPF

36.392.353/0001-21

Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

362902

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO/RS

Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (53) 3261-1999 - sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

Dt. de Emissão

07/01/2025

Exigibilidade
ISS

Exigível

Tributado no Município

Jaguarão/RS

Município de Prestação do Serviço

Jaguarão/RS

TOMADOR DO SERVIÇO

Razão Social

A CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

DR. HERMES P. AFFONSO,0

UF
RSFone
(53) 3261-1088CEP
96300-000

arão

TRO

CPF / NIF

13.661/0001-90

acasajaguarao@gmail.com

Inscrição Municipal
3072

Inscrição Estadual

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

Razão Social

CNPJ / CPF

Inscrição Municipal

Fone

Cidade

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

VALOR TOTAL

ALIQ.

VALOR IMPOSTO

RETIDO

erente consultas nutricionista dezembro/2024.

4.500,00

0,00

0,00

Não

ligo do Serviço

10 - Nutrição.

Código NBS

COFINS

0,00

COFINS Importação

0,00

ICMS

0,00

IOF

0,00

IPI

0,00

PIS/PASEP

0,00

PIS/PASEP Importação

0,00

Cálculo ISSQN Próprio

0,00

Valor do ISSQN Próprio

0,00

Base Cálculo ISSQN Retido

0,00

Valor do ISSQN Retido

0,00

Valor Total do ISSQN

0,00

Valor Dedução/Descontos

0,00

Total da NFS-e

4.500,00

Valor Líquido da NFS-e

4.500,00

nações Adicionais

TA EMITIDA POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

O GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

12741/2012: Mun: R\$96,30; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$701,55. Fonte: IBPT.



Consulta realizada em 07/01/2025 às 15:31:08.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal



2025000000000089e743565e36392353000121

ebi(emos) de
RIR NUTRICAÇÃO FAMILIAR LTDA

erviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

Data

Identificação e assinatura do recebedor

Número da NFS-e

2025000000000008

Competência

07/01/2025

NFS-e

9e743565e

Número de Controle do Município

Consulta realizada em 07/01/2025 às 15:31:08.

Para consultar a autenticidade acesse: sistemas.jaguarao.rs.gov.br/NFSe.Portal

20/01/2025, 14:27

Impressão - Banrisul [1737394023310]



Banco : 041 - Banrisul
Canal/Equip : Office Banking/9998
Ag./Conta Débito : 0235-06.000544.0-1
Correntista : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAÓ
Data/Hora Operação : 20/01/2025-14:27:15
NSU : 01638473884/00000000465426/435916
Tipo Pagamento : DARF Barras

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF

Agente arrecadador : CNC 041 BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL S A
Código de Barras : 85860001659 53170385250 20071625016 15995668990
Data de Pagamento : 20/01/2025
Número do Documento : 07.16.25016.1599566-8
Valor Total : 165.953,17

Autenticação : 041023599984359162001202500016595317

Modelo aprovado pelo Ato Declaratório Executivo Conjunto Codac/Cotec nº 1,
de 31 de outubro de 2011.

03673E239473ADADB531C27A7F310756A891
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\$ 4.381,28
refere-se ao Total de Impostos centos
Autêntico



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 88.413.661/0001-90	Razão Social SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO		
Período de Apuração Dezembro/2024	Data de Vencimento 20/01/2025	Número do Documento 07.16.25016.1599566-8	Pagar este documento até 20/01/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000303480895			Valor Total do Documento 165.953,17

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	76.862,06			76.862,06
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	7.729,60			7.729,60
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	67.871,94			67.871,94
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	7.310,54			7.310,54
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	1.355,00			1.355,00
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025	4.385,76			4.385,76
1162	CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:12/2024 Vencimento:20/01/2025 CNPJ Prestador:24.117.877/0001-25	438,27			438,27
Totais		165.953,17			165.953,17

SENDA (Versão:5.2.0)

Página: 1 / 1

16/01/2025 16:00:12

85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

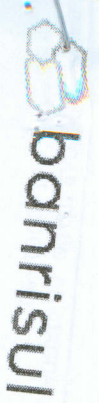
85860001659 8 53170385250 9 20071625016 3 15995668990 2



CNPJ: 88.413.661/0001-90
Número: 07.16.25016.1599566-8
Pagar até: 20/01/2025
Valor: 165.953,17

Pague com o PIX





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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KATIA BEATRIZ PORCUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
16/12/2024
R\$ 538,26
Autenticação Eletrônica : BERGS023599951047891612202400000053826
Segurança: E82F3A2D53EBF30F6B3A33BD125309D8E60E4832

Integral de 2024	Filial
/08/2023	1
Descontos	

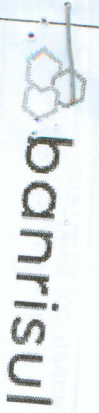
1.416,67
170,07

BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
Conta corrente: 390319470-7		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	2.125,00	Sal Contr. INSS	2.125,00	Base Calc. FGTS	708,33
				FGTS do Mês	56,66
				Base Calc. IRRF	1.560,20
				Valor Líquido	538,26
				Base Calc. IRRF	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
16/12/2024
R\$ 1.768,36
MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

Autenticação Eletrônica : BERGS023599951047901612202400000176836

Segurança: 1BA52C755A61F5414A827E1B1378CEE5311AEF57

Integral
o de 2024
8/08/2023
1
escritos

3.000,00
658,81
572,83

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350519530-9				6.000,00	4.231,64
Salário Base	6.000,00	Sal Contr INSS	3.000,00	FGTS do Mês	240,00
		Base Calc FGTS	3.000,00	Base Calc IRRF	5.341,19
		Valor Líquido	⇒	1.768,36	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
26/12/2024
R\$ 3.266,35

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958226292612202400000326635

Segurança: 28DF53B02A14C2B3E13D790385796DA7326DA42

BANRISUL 41		Conta: 350432510-1		Agência: 0235 - 23			
Salário Base	3.700,00	Sal. Cont. INSS	3.700,00	Banco CDB FORTS	3.700,00	Fórmula do Mês	296,00
* PARAPRNS PRTO SEU ANIVERSARIO NO DIA 29 DE JANEIRO ***							
				Total de Verbetes		Total de Descontos	
				3.700,00		433,65	
				Valor Líquido		3.266,35	
				Banco CDB INSP		Fórmula INSP	
				3.135,20		15,00	

Declaro ter recebido a importância ilíquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
26/12/2024
R\$ 1.952,93
KATIA BEATRIZ PORCUNCULA ROSA - 041 - 0235 - 39.031947.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958226302612202400000195293

Segurança: 4A96BA38C5F6C0C1EA404762B13D6B6471C66424

BANRISUL 41		Conta Corrente: 390319470-7		Agência: 0235 - 23			
Saldo Base		Sal Cont IRSS		Base Cdb FGTS		FGTS do Mês	
2.125,00		2.125,00		2.125,00		170,00	
						</	



***** 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 : MIRIA MORAES DANTAS - 041 - 0235 - 35.051953.0-9

SANTA CASA DE CARIDADE D JAGUA
CREDITO SALARIO
26/12/2024
R\$ 4.766,36

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958226312612202400000476636

Segurança: F3AFFA6F3EAD5A0EA8DF68F5933B9D0286599E03

SANRISUL 41

Conta corrente: 350519530-9

Salário Base 6.000,00

Sal. Cont. INSS 6.000,00

Agência: 0235 - 23

Base Calc FGTS 6.000,00

FGTS do Mês 480,00

Total de Vencimentos

6.000,00

Total de Descontos

1.233,64

Valor Líquido



Base Calc IRRF

5.341,19

Faixa IRRF

27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Data

Assinatura do Funcionário



***** 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
16/12/2024
R\$ 1.418,35
CHRISTIAN ROBERTO MEDEIROS GAR - 041 - 0235 - 35.043251.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359951047881612202400000141835

Segurança: 7FF4F32AEFFD29E06C87BA11ECE3F1FBE992F1000

Integral
de 2024

Folha

3/08/2023

Descontos

1.850,00
342,81
88,84

Total de Vencimentos

3.700,00

Total de Descontos

2.281,65

Valor Líquido



1.418,35

Base Calc. INSS

3.700,00

Base Calc. FGTS

1.850,00

Base Calc. IRRF

3.135,20

Data

Assinatura do Funcionário

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.