

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\$ 50.000,00
(CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 30/06/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/JUNHO

ANEXO II

1- RECEITA		2- DESPESA	
DISCRIMINAÇÃO 1.1	VALOR R\$ 1.2	DISCRIMINAÇÃO 1.3	VALOR R\$ 1.4
REPASSE PL. OPER.	50.000,00	SAMU	29.720,97
TRANSPORTADO	50.847,66		
		A TRANSPORTAR	71.126,69
TOTAL	100.847,66		100.847,66

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	
COMPROVANTE DE PGTO	30/06/25	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	22.444,24
COMPROVANTE DE PGTO	30/06/25	PENSAO ALIMENT.	1.262,83
COMPROVANTE DE PGTO	30/06/25	PENSAO ALIMENT.	749,40
COMPROVANTE DE PGTO	30/06/25	PENSAO ALIMENT.	759,00
TOTAL			25.215,47 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PGTO	17/07/25	FGTS	2.405,50
COMPROVANTE DE PGTO	18/06/25	REFEISUL	2.100,00
TOTAL			4.505,50 ✓

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Empr.:	337 CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA	Situação:	Trabalhando	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:	1.518,00			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	3,00	227,70 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,56 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	79,61 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P							
	25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P							
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	0 Proventos:	3.468,04	Descontos:	391,17	Informativa:	277,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.076,87
NF:	1 Base INSS:	3.468,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.468,04	Valor FGTS:	277,44	Base IRRF:	3.158,48

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:	1.518,00			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	1,00	75,90 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00	30,00 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	30,00 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,79	291,35 D			
	25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	1.262,83	1.262,83 D			
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1781757	595,02	595,02 D			
ND:	0 Proventos:	3.316,24	Descontos:	2.211,20	Informativa:	265,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.105,04
NF:	1 Base INSS:	3.316,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.316,24	Valor FGTS:	265,29	Base IRRF:	1.762,06

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.	9,39	383,57 D			
	201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	10,78 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	749,40	749,40 D			
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	2 Proventos:	4.234,73	Descontos:	1.145,75	Informativa:	326,77	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.088,98
NF:	2 Base INSS:	4.084,73	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.084,73	Valor FGTS:	326,77	Base IRRF:	2.572,58

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:	1.518,00			
	1 HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D			
	93 QUINQUENIO	3,00	227,70 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	15,00 D			
	854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,56 D			
	17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	759,00	759,00 D			
	25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P							
	20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P							
ND:	0 Proventos:	3.468,04	Descontos:	1.085,56	Informativa:	277,44	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.382,48
NF:	1 Base INSS:	3.468,04	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.468,04	Valor FGTS:	277,44	Base IRRF:	2.399,48

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		2,00	375,26 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00		30,00 D
	201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	150,00 P	288	ALIMENTAÇÃO 5		5,00		90,00 D
	17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.		10,68		611,92 D
	20 GRATIFICACOES		995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA		27,50		394,74 D
ND: 2	Proventos:	5.881,00	Descontos:	1.128,66	Informativa:	458,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.752,34
NF: 2	Base INSS:	5.731,00	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	5.731,00	Valor FGTS:	458,48	Base IRRF:	4.739,90

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:		1.518,00	
1 HORAS NORMAIS				198,00	1.366,20 P	202	REFEISUL		2,00	1,62 D	
93 QUINQUENIO				1,00	68,31 P	269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA		30,00	30,00 D	
3 HORAS FERIAS				22,00	151,80 P	937	ADIANTAMENTO DE FERIAS		0,00	274,72 D	
805 MEDIA VALOR FERIAS				91,56	91,56 P	812	INSS FERIAS		9,43	39,39 D	
807 VANTAGENS FERIAS				68,31	68,31 P	821	INSS DIFERENCA FERIAS		0,00	10,47 D	
931 1/3 DAS FERIAS				33,33	103,89 P	998	I.N.S.S.		8,30	238,68 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	546,48 P	942	IRRF FERIAS		15,00	14,19 D	
20 GRATIFICACOES				995,91	896,32 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	0,73 D	
						9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5		872,56	872,56 D	
						9102	DESC. EMPRESTIMO CONSIG FERIAS		872,56	87,26 D	
ND:	1	Proventos:	3.292,87	Descontos:	1.569,62	Informativa:	263,42	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.723,25
NF:	1	Base INSS:	3.292,87	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.292,87	Valor FGTS:	263,42	Base IRRF:	2.438,57
FERIAS DE 05/05/2025 - 03/06/2025											

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:		1.518,00	
1 HORAS NORMAIS		220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL		2,00		2,00 D	
93 QUINQUENIO		2,00	151,80 P	288	ALIMENTAÇÃO 5		5,00		20,00 D	
201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.		8,86		300,46 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	19,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00		41,15 D	
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	607,20 P							
25 ADICIONAL NOTURNO		72,00	99,36 P							
20 GRATIFICACOES		995,91	995,91 P							
ND: 1	Proventos:	3.542,14	Descontos:	363,61	Informativa:	271,37	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.178,53
NF: 1	Base INSS:	3.392,14	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.392,14	Valor FGTS:	271,37	Base IRRF:	2.902,09

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:		220,0
Cargo:	4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205		Filial: 1		Salário:		1.518,0
1 HORAS NORMAIS				220,00	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO				1,00	75,90 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	5,00 D	
201 AUXÍLIO CRECHE				1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	8,79	291,35 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	19,87 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,14 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	607,20 P					
25 ADICIONAL NOTURNO				72,00	99,36 P					
20 GRATIFICACOES				995,91	995,91 P					
ND:	1	Proventos:	3.466,24	Descontos:	329,49	Informativa:	265,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 3.136,75
NF:	1	Base INSS:	3.316,24	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.316,24	Valor FGTS:	265,29	Base IRRF: 2.835,30

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:	30.669,30	Total Geral Descontos:	8.225,06
		Líquido Geral:	22.444,24

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.738,00	15.072,28 P	202 REFEISUL	16,00	15,62 D
3 HORAS FERIAS	22,00	151,80 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	90,00	90,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.796,88 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	25,00	160,00 D
20 GRATIFICACOES	7.967,28	7.867,69 P	812 INSS FERIAS	9,43	39,39 D
25 ADICIONAL NOTURNO	360,00	496,80 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	10,47 D
93 QUINQUENIO	14,00	1.320,74 P	900 PENSAO ALIMENTICIA	2.771,23	2.771,23 D
201 AUXÍLIO CRECHE	4,00	600,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	274,72 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	91,56	91,56 P	942 IRRF FERIAS	15,00	14,19 D
807 VANTAGENS FERIAS	68,31	68,31 P	998 I.N.S.S.	72,67	2.736,45 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	99,35 P	999 IMPOSTO DE RENDA	87,50	558,15 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	103,89 P	9101 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	872,56	872,56 D
			9102 DESC. EMPRESTIMO CONSIG FERIAS	872,56	87,26 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	595,02	595,02 D
				Líquido Geral:	22.444,24

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	30.069,30	Base IRRF Mensal:	22.808,46
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	558,15
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	357,21
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	30.069,30	Valor IRRF Férias:	14,19
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.786,31	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:	2.786,31	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:	697,94	Valor Total do IRRF:	572,34
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:	30.069,30
Mandato sindical:	0	Total:	2.088,37	Valor do FGTS:	2.405,50
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	2.088,37	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:	22.444,24

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

Número: 01687179879/00000000430718/619415

Data: 30/06/2025

Hora: 14:43:14

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/06/2025
Valor:	R\$ 862,83
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 ECONOMICA FEDERAL
Agência do Destinatário:	4809
Conta do Destinatário:	0000000224666
Correntista de Crédito:	037.326.030-08 - ABIGAIL RIBEIRO MACHADO
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSÃO JUNHO 2025

Atenciosamente

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

03720FC429ECF6C32E1AA9F0A4BF6F82C767

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

NSU: 20250630001281762337
Data: 30/06/2025
Hora: 14:27:27

ID Transação: E9270206720250630172701281762337
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO JUNHO 2025
Valor Final: R\$ 749,40

Informações do Destinatário

Nome: Kethelyn Natacha Goncalves Duarte
CPF: ***.678.430-**
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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200



Recibo de Pagamento

NSU: 20250630001281755552
Data: 30/06/2025
Hora: 14:24:09

ID Transação: E9270206720250630172301281755552
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO JUNHO 2025
Valor Final: R\$ 759,00

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.

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

**Recibo de Transferência**

Número: 01687175356/00000000422668/619397

Data: 30/06/2025

Hora: 14:39:23

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/06/2025
Valor:	R\$ 400,00
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 ECONOMICA FEDERAL
Agência do Destinatário:	0485
Conta do Destinatário:	0000000035238
Correntista de Crédito:	025.342.620-09 - KEROEN DA ROSA ANDRADE
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO JUNHO 25

Atenciosamente

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

0341D95D9F664A1D4B3DCD3A2CCCF3289E00

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

NSU: 20250717001305775133

Data: 17/07/2025

Hora: 14:40:01

ID Transação: E9270206720250717173901305775133
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: a3a8b299e81a474294514bcd704cbb47
Valor Final: R\$ 52.051,56

Informações do Destinatário

Nome: CEF MATRIZ
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.

Desta Guia o valor de R\$ 2.405,50
rebito ao Getu Samu

GTS

Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

Pagar este documento até

18/07/2025

às 21:59:59 (Brasil)

Valor a recolher

52.051,56

CNPJ do Empregador

88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125071581260222-1

Tag

88413661 06/2025 MENSAL

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2025	184	39.174,84	0,00	0,00	0,00	39.174,84
Total FGTS:		39.174,84	0,00	0,00	0,00	39.174,84

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
06/2025	12.876,72	12.876,72
Total Consignado:	12.876,72	12.876,72

Total da Guia: 52.051,56

Observações

Data de geração da Guia: 15/07/2025 às 16:47:03 - Página 1/1

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

FGTS

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Guia paga em: 17/07/2025 - 14:40:02

Autenticação: E9270206720250717173901305775133

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO



Recibo de Pagamento

Número: 01684572890/00000000584481/609914

Data: 18/06/2025

Hora: 14:31:21

al: Office Banking
 Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
 CONVENIO
 Valor: R\$ 9.750,00
 Data Débito: 18/06/2025
 Data Vencimento: 18/06/2025
 Código Barras: 0419210109.00684273006.80585940226.4.11160000975000
 Tipo Pagamento: Títulos Banrisul / Outros Bancos
 Emissor: BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL 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

032B0ECB5D3E6655B16E70336AFD16D6C253

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\$ 2.100,00
 refere-se a Banrisul Somv

banrisul

RECIBO DO PAGADOR

J. L. CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06 CALDAS JUNIOR, 139 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 91010000		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0080585969	Vencimento 18/06/2025
Pagador Multa: 0,00% Juros: 0,00% SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000 CENTRO - JAGUARAO - RS			Número do Cartão Nº do Documento 805859	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1777960 - 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 9.750,00	

Corte aqui



041-8 04192.10109 00684.273006 80585.940226 4 11160000975000

Local de Pagamento					Vencimento 18/06/2025
Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-06					Nosso Número 0080585969
Data do Documento 18/06/2025	Nº do Documento 805859	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/06/2025	(=) Valor do Documento 9.750,00
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto / Abatimento
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Outras Deduções
Esse boleto é referente a fatura: 1777960 - Instruções para Agência/Código do Beneficiário 0100/06842736-8 (CLIENTE PRÉ-PAGO): NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO / SAC-0800 6461515 / OUVIDORIA - 0800 6442200					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO CPF/CNPJ: 88413661000190 PC DR HERMES P AFFONSO SN 96300000, CENTRO - JAGUARAO - RS					Código de Baixa: Autenticação Mecânica/FICHA DE COMPENSAÇÃO





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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 1.105,04
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAM - 041 - 0235 - 35.042436,0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958972583006202500000110504

Segurança: 3B926B70107AAFBE7A0834AC7E56F8A38E17EF5

288	ALIMENTAÇÃO 5	8,79	291,35
998	I.N.S.S.	1.262,83	1.262,83
900	PENSAO ALIMENTICIA	595,02	595,02
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178175799		
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350424360-1		3.316,24	2.211,20
		Valor Líquido	1.105,04
Salário Base		Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
1.518,00		3.316,24	0,00
		FGTS do Mês	
		265,29	
		Base Calc. FGTS	
		3.316,24	
		Agência: 0235 - 23	
		Sal Cont. INSS	
		3.316,24	
		Sal Cont. INSS	
		3.316,24	

Declaro ter recebido a importância de

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 3.076,87
Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958972573006202500000307687

Segurança: F88EADF9A25D0813DA8B2FDDA038D31BB8585F38

999	IMPOSTO DE RENDA	8,93 15,00	309,56 79,61
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350302180-6		3.468,04	391,17
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	3.076,87
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	Base Calc IRRF
1.518,00	3.468,04	FGTS do Mês	3.158,48
		277,44	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida

Assinatura

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 3.088,98
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972593006202500000308898

Segurança: ABB6E8086D113F93CCAB4E58C73C85D1CE991286

900	PENSAO ALIMENTICIA	749,40	749,40		
BANRISUL 41					
Conta corrente: 350448270-3					
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mes	Valor Líquido	Base Calc. IRRF
2.363,45	4.084,73	4.084,73	326,77	2.572,58	7,50
		Total de Vencimentos	4.234,73	Total de Descontos	1.145,75
					3.088,98
					Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância de

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 2.382,48
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958972603006202500000238248

Segurança: E671A3B8910395F235EFADAE96C63414A95F062E

PENSÃO ALIMENTICIA 15,00
8,93
759,00 309,56
759,00

BANRISUL 41				Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350303460-6				3.468,04		1.085,56	
Agência: 0235 - 23				Valor Líquido	⇒	2.382,48	
Salário Base	Sal Cont INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF		Faixa IRRF	
1.518,00	3.468,04	3.468,04	277,44	2.399,48		0,00	

Declaro ter recebido a importância li

Data



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 4.752,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972613006202500000475234

Segurança: D8236533B280A0825A34AB7E80D19AC769C71FC2

288 ALIMENTAÇÃO
998 I.N.S.S.
999 IMPOSTO DE RENDA

10,68
27,50

394,74

BANRISUL 41				Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 380404620-7				5.881,00	1.128,66
Agência: 0235 - 23				Valor Líquido ➡	4.752,34
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
3.752,63	5.731,00	5.731,00	458,48	4.739,90	27,50

Declaro ter recebido a importância de _____

Data _____



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 3.136,75
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCIZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972643006202500000313675

Segurança: 5640B987D29F3693AEF676E4A4D37073307C8923

202	RECEBISUL	2,00	2,00
288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	5,00
998	I.N.S.S.	8,79	291,35
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	31,14

BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350478300-2		Agência: 0235 - 23		3.466,24	
Salário Base		Sal Contr. INSS		Base Calc. FGTS	
1.518,00		3.316,24		3.316,24	
				FGTS do Mês	
				265,29	
				Base Calc. IRRF	
				2.835,30	
				Falsa IRRF	
				15,00	

Valor Líquido



3.136,75

Declaro ter recebido a importância líquida

Data

Ass



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 1.723,25
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 38.044832-0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972623006202500000172325

Segurança: 9CBFFE57D3A0A001D4C22085A07341A5C15F77AE

821	INSS DIFERENÇA FÉRIAS	0,00	50,00	10,47
998	I.N.S.S.	8,30	238,68	0,73
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50	872,56	
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 5			
			Total de Vencimentos	2.877,31
			Total de Descontos	1.154,06
			Valor Líquido	1.723,25
BANRISUL 41				
conta corrente: 390323940-9		Agência: 0235 - 23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
1.518,00	3.292,87	3.292,87	263,42	2.438,57
				Faixa IRRF
				7,50

Declaro ter recebido a importância líquida dis

Assinatura _____
Data ____/____/____



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

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/06/2025
Valor Pago : R\$ 3.178,53
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 35.037732.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958972633006202500000317853

Segurança: 07C76D85C4AC2D34831D43BD009FDB9CDD4E5EC5

288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	20,00
998	I.N.S.S.	8,86	300,46
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	41,15

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido ➡		3.178,53	
conta corrente: 350377320-8		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF		Faxa IRRF	
Salário Base		3.392,14		2.902,09		15,00	
1.518,00		3.392,14		271,37			
		Total de Vencimentos		Total de Descontos			
		3.542,14		363,61			

Declaro ter recebido a importância

Data