

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


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

6- ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:

7- VALOR DA SUBVENÇÃO RECEBIDA : R\$ 50.000,00
(CINQUENTA MIL REAIS)

8- DATA DA SUBVENÇÃO RECEBIDA: 29/08/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/AGOSTO

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	30.102,94
TRANSPORTADO	75.705,76		
		A TRANSPORTAR	95.602,82
TOTAL	125.705,76		125.705,76

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	
COMPROVANTE DE PGTO	29/08/25	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	22.525,50
COMPROVANTE DE PGTO	29/08/25	PENSAO ALIMENT.	1.289,42
COMPROVANTE DE PGTO	29/08/25	PENSAO ALIMENT.	729,90
COMPROVANTE DE PGTO	29/08/25	PENSAO ALIMENT.	759,00
TOTAL			25.303,82

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PGTO	13/08/25	FGTS	2.399,12
COMPROVANTE DE PGTO	19/08/25	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			4.799,12

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	227,33	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	3,00	227,70 P	998	I.N.S.S.	8,94	311,84 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	22,29 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	82,12 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P					
25 ADICIONAL NOTURNO	84,00	115,92 P					
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P					
ND: 0	Proventos: 3.487,02	Descontos: 395,96	Informativa: 278,96	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 3.091,06		
NF: 1	Base INSS: 3.487,02	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.487,02	Valor FGTS: 278,96	Base IRRF: 3.175,18		

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	227,33	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	19,11 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	25,00 D	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,78	291,26 D	
25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	1.289,42	1.289,42 D	
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1781757	607,18	607,18 D	
ND: 0	Proventos: 3.315,48	Descontos: 2.244,86	Informativa: 265,23	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 1.070,62		
NF: 1	Base INSS: 3.315,48	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.315,48	Valor FGTS: 265,23	Base IRRF: 1.734,80		

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	227,33	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	
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	51,53 D	
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	729,90	729,90 D	
ND: 0	Proventos: 4.084,73	Descontos: 1.167,00	Informativa: 326,77	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.917,73		
NF: 0	Base INSS: 4.084,73	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 4.084,73	Valor FGTS: 326,77	Base IRRF: 2.971,26		

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	227,33	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00	2,00 D	
93 QUINQUENIO	3,00	227,70 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	25,00 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,11 P	998	I.N.S.S.	8,93	309,47 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: 3.467,28	Descontos: 1.095,47	Informativa: 277,38	Informativa Dedutora: 0	Líquido: 2.371,81		
NF: 1	Base INSS: 3.467,28	Excedente INSS: 0,00	Base FGTS: 3.467,28	Valor FGTS: 277,38	Base IRRF: 2.398,81		

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		227,33	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		80,00 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:	1.118,66	Informativa:	458,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.762,34	
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		227,33	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			
17 INSALUBRIDADE 40%		40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,67		277,04 D			
20 GRATIFICACOES		995,91	995,91 P	999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,62 D			
				9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 7	872,56		872,56 D			
ND: 1	Proventos:	3.197,01	Descontos:	1.204,22	Informativa:	255,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.992,79	
NF: 1	Base INSS:	3.197,01	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.197,01	Valor FGTS:	255,76	Base IRRF:	2.730,38	
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		227,33	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00		2,00 D			
93 QUINQUENIO		2,00	151,80 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00		5,00 D			
201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	8,86		300,37 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	19,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		41,05 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:	3.541,38	Descontos:	348,42	Informativa:	271,31	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.192,96	
NF: 1	Base INSS:	3.391,38	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.391,38	Valor FGTS:	271,31	Base IRRF:	2.901,42	
Empr.: 743 LUIZA GARCÊZ BORGES TERRA			Situação: Trabalhando			CPF: 040.923.930-59			Adm: 08/05/2020		
Vínculo: Celetista			CC: 12			Depto: 12			Horas Mês: 220,00		
Cargo: 4 TÉCNICO DE ENFERMAGEM			C.B.O: 322205			Filial: 1			Salário: 1.518,00		
1 HORAS NORMAIS		227,33	1.518,00 P	202	REFEISUL	2,00		2,00 D			
93 QUINQUENIO		1,00	75,90 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00		15,00 D			
201 AUXÍLIO CRECHE		1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	8,78		291,26 D			
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR		0,00	19,11 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		31,03 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:	3.465,48	Descontos:	339,29	Informativa:	265,23	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.126,19	
NF: 1	Base INSS:	3.315,48	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.315,48	Valor FGTS:	265,23	Base IRRF:	2.834,63	
Total Geral Proventos:				30.439,38				Total Geral Descontos:			
								Líquido Geral:			
								7.913,88			
								22.525,50			

C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.818,64	15.224,08 P	202 REFEISUL	16,00	16,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	320,00	4.857,60 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	90,00	90,00 D
20 GRATIFICACOES	7.967,28	7.967,28 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	25,00	150,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	372,00	513,36 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	2.778,32	2.778,32 D
93 QUINQUENIO	14,00	1.328,33 P	998 I.N.S.S.	73,03	2.776,73 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	450,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	95,00	623,09 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	98,73 P	9101 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	872,56	872,56 D
			9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	607,18	607,18 D
				Líquido Geral:	22.525,50

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	29.989,38	Base IRRF Mensal:	23.486,38
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	623,09
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	29.989,38	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.776,73	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:	2.776,73	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:	858,27	Valor Total do IRRF:	623,09
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:	29.989,38
Mandato sindical:	0	Total:	1.918,46	Valor do FGTS:	2.399,12
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.918,46	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:	22.525,50

**Recibo de Transferência**

Número: 01704997169/00000000695403/687049

Data: 01/09/2025

Hora: 11:41:31

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/09/2025
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:	00005 - PAGAMENTO DE FORNECEDORES
Identificador:	PENSAO AGOSTO 25

Atenciosamente

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

031748D19986C10EACDB8E8AD91A7338A773

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 Transferência**

Número: 01705068624/00000000895696/687438

Data: 01/09/2025

Hora: 13:46:27

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/09/2025
Valor:	R\$ 889,42
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 AGOSTO 25

Atenciosamente

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

03D4F4347D53A637C8BCFAF4845234DD3873

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: 20250801001322729346
Data: 01/08/2025
Hora: 08:11:54

ID Transação: E9270206720250801111101322729346
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO JULHO 2025
Valor: 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.
Agência: 0235
Conta: 0602523204

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

**Recibo de Pagamento**

Número: 01702210164/00000000203864/676973

Data: 19/08/2025

Hora: 15:28:31

Canal: Office Banking
Ag./Conta Débito: 0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG
CONVENIO
Valor: R\$ 8.470,00
Data Débito: 19/08/2025
Data Vencimento: 19/08/2025
Código Barras: 0419210109.00684273006.82245140759.2.11780000847000
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

03A538AB4EE706C1984D28A3CAE07C4F9F05

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.

Debita Guia o valor de R\$ 2.400,00
pague-se a Banrisul Samu



RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08 RUA CALDAS JUNIOR, 126 - CENTRO HISTORICO, PORTO ALEGRE - RS, 90010900		Agência/Cód. Beneficiário 0100/06842736-8	Nosso Número 0082245111	Vencimento 19/08/2025
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 822451	
Demonstrativo das Transações Esse boleto é referente a fatura: 1824787 - 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 8.470,00	

Corte aqui



041-8 | 04192.10109 00684.273006 82245.140759 2 11780000847000

Local de Pagamento Até o vencimento, pagar preferencialmente nas agências do Banrisul.					Vencimento 19/08/2025
Beneficiário/CNPJ/CPF BANRISUL CARTOES CDR PR - CNPJ: 92.934.215/0001-08					Agência / Código do Beneficiário 0100/06842736-8
Data do Documento 18/08/2025	Nº do Documento 822451	Espécie Doc. DS	Aceite N	Data do Processamento 18/08/2025	Nosso Número 0082245111
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 8.470,00
Instruções (Todas as informações deste BOLETO são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Esse boleto é referente a fatura: 1824787 - 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
202500000070692 / 1954175	21/08/2025 12:08:49	20/08/2025	33906a5e

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\$ 8.470,00 Valor do Serviço R\$ 8.470,00
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\$ 8.470,00

Valor dos serviços R\$ 8.470,00

(-)Descontos R\$ 0,00

(-)Deduções R\$ 8.470,00

(-)Retenções Federais R\$ 0,00

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

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

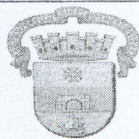
Valor Líquido: R\$ 8.470,00

(=)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, 1300/4º 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



Recibo de Pagamento

NSU: 20250813001341152133
Data: 13/08/2025
Hora: 13:33:02

ID Transação: E9270206720250813163201341152133
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: 6a65d66140294cccabe0a6088dfcc0d3
Valor Final: R\$ 73.081,94

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.

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

Debita Guia o valor de R\$ 2.399,12
refere-se a fgts Somv

CPF/CNPJ do Empregador
88.413.661

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

Pagar este documento até

20/08/2025
às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.
1

Identificador
0125081286365041-1

Tag
12/08/2025 17:47

Valor a recolher

73.081,94

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2025	195	58.618,35	0,00	126,76	14,19	58.759,30
Total FGTS:		58.618,35	0,00	126,76	14,19	58.759,30

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
07/2025	14.322,64	14.322,64
Total Consignado:	14.322,64	14.322,64

Total da Guia: 73.081,94

Observações

Data de geração da Guia: 12/08/2025 às 17:46:56 - Página 1/1

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





***** 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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 1.992,79
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 38.044832.0-8

Autenticação Eletrônica : BERC8023599954428602908202500000199279

Segurança: 71847D67FB2A265030E2B7E7D143182F23796A2A

999	IMPOSTO DE RENDA	8,67	277,04
9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO	7,50	22,62
		872,56	872,56
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 390323940-9		3.197,01	1.204,22
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	1.992,79
Salário Base		Base Calc. IRPF	Base Calc. FGTS
1.518,00		2.730,38	255,76
Sal Cont. INSS		Base Calc. IRPF	FGTS do Mês
3.197,01		2.730,38	255,76

Declaro ter recebido a importância líquida de

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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 3.192,96
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 38.043300.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954428612908202500000319296

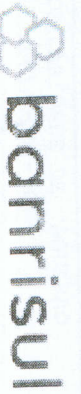
Segurança: 22CC0EFCF4024D9DF787AF2B035A35CDEDF500AF

998	I.N.S.S.	8,86	300,37	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	41,05	
BANRISUL 41				
Conta corrente: 350377320-8		Agência: 0235 - 23	Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.541,38	348,42
Saldo Bruto			Valor Líquido	
1.518,00	Sal Cont. INSS	3.391,38	Base Calc. FGTS	Base Calc. IRRF
			FGTS do Mes	
			271,31	2.901,42
				15,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 30 DE SETEMBRO ***

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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 3.126,19
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCIZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954428622908202500000312619

Segurança: E707E3A264518A85279AA56632A20139F5AA9817

288	ALIMENTAÇÃO	5	291,26
998	I.N.S.S.		31,03
999	IMPOSTO DE RENDA		

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350478300-2				3.465,48	339,29
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF
1.518,00	3.315,48	3.315,48	265,23	⇒ 2.834,63	15,00
					Fluxo IRRF
					15,00

Declaro ter recebido a importância de _____

Data _____



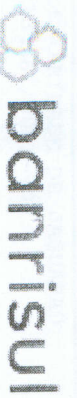
***** RECIBO DE PAGAMENTO *****
SAC: 0800.646.1515 OUVIDORIA: 0800.644.2200

0055228 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :
Tipo / Finalidade :
Data do Pagamento :
Valor Pago :
Favorecido / Banco / Ag / Conta :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
29/08/2025
R\$ 3.091,06
CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954428552908202500000309106
Segurança: 12C5873A77CA47E339BBA1F0F85B32E2FA11347D

BANRISUL 41		350302180-6		Agência: 0235 - 23			
Conta corrente:							
Salário Base	Sal Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF		
1.518,00	3.487,02	3.487,02	278,96	3.175,18	15,00		
				Total de Vencimentos	Total de Descontos		
				3.487,02	395,96		
				Valor Líquido			
				⇒	3.091,06		
Declaro ter recebido a							
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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 1.070,62
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAM - 041 - 0235 - 35.042436.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954428562908202500000107062

Segurança: 467C51EB488B9CD1098BCD21B20AED88437D0CD4

288	ALIMENTACAO 3				
998	I.N.S.S.	8,78		291,26	
900	PENSAO ALIMENTICIA	1.289,42		1.289,42	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178175799	607,18		607,18	
			Total de Vencimentos		Total de Descontos
			3.315,48		2.244,86
			Valor Líquido	⇒	1.070,62
BANRISUL 41					
Conta corrente: 350424360-1		Agência: 0235 - 23			
Saldo Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	3.315,48	3.315,48	265,23	1.734,80	0,00

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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 2.917,73
Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954428572908202500000291773

Segurança: F9BC1CCBEABA289DF010964C4A9F66557592B2FE

900	PENSAO ALIMENTICIA	729,90	729,90
BANRISUL 41		Total de Vencimentos	Total de Descontos
conta corrente: 350448270-3		4.084,73	1.167,00
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	2.917,73
Salário Base	Sal Cont. INSS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF
2.363,45	4.084,73	326,77	2.971,26
			Faixa IRRF
			15,00

Declaro ter recebido a importância líquida

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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 2.371,81
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS02359954428582908202500000237181

Segurança: 50B86CB12B17A874F8EC4E1563C780D9108FB86C

998 I.N.S.S.
900 PENSÃO ALIMENTICIA

8,93
759,00

309,47
759,00

BANRISUL 41
conta corrente: 350303460-6 Agência: 0235 - 23

Total de Vencimentos

3.467,28

Total de Descontos

1.095,47

Valor Líquido



2.371,81

Salário Base
1.518,00

Sal Cont. INSS
3.467,28

Base Calc. FGTS
3.467,28

FGTS do Mês
277,38

Base Calc. IRRF
2.398,81

Faixa IRRF
0,00

Declaro ter recebido a importância

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 : 29/08/2025
Valor Pago : R\$ 4.762,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS023599954428592908202500000476234

Segurança: 90F2BD0D7F8DCD769199CB21B7584D69AE60340A

IMPOSTO DE RENDA		10,68 27,50	80,00 611,92 394,74
BANRISUL 41			
conta corrente: 380404620-7		Agência: 0235 - 23	
Salário Base		Base Calc FGTS	
3.752,63	5.731,00	458,48	4.739,90
		FGTS do Mês	
		458,48	
		Base Calc IRRF	
		4.739,90	
		Faixa IRRF	
		27,50	
		Total de Vencimentos	
		5.881,00	
		Total de Descontos	
		1.118,66	
		Valor Líquido	
		4.762,34	

Ass

Data

Declaro ter recebido a importância líquida de R\$