

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: 30/09/2025

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/SETEMBRO

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	SAMUI	27.294,41
TRANSPORTADO	95.602,82		
		A TRANSPORTAR	118.308,41
TOTAL	145.602,82		145.602,82

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	
COMPROVANTE DE PGTO	30/09/25	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	19.605,35
COMPROVANTE DE PGTO	30/09/25	PENSAO ALIMENT.	1.289,59
COMPROVANTE DE PGTO	30/09/205	PENSAO ALIMENT.	729,90
COMPROVANTE DE PGTO	30/09/25	PENSAO ALIMENT.	759,00
TOTAL			22.383,84

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PGTO	19/09/25	FGTS	2.510,57
COMPROVANTE DE PGTO	19/09/25	REFEISUL	2.400,00
TOTAL			4.910,57

RAO

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

322205
Admissão: 05/09/2007

Encargamentos Descontos

9.00

assinada neste recibo.

do Funcionário



005528 - Contas a Pagar - BRR
banrisul

Origem do Crédito:
Tipo / Finalidade:
Data do Pagamento:
Valor Pago:
Favorecido / Banco / Ag / Conta:

SAC: 0800.646.1515

RECIBO DE PAGAMENTO
OUVIDORIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
30/09/2025
R\$ 3.076,87

Autenticação Eletrônica: CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

BANRISUL 41
conta corrente: 3503

Salário Base 1.518,00
Sal Contr INSS 3.468,04

Segurança: B5C37D74570C0F2ED84D0E0D2B44D18EF12E8602

Data

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU

Folha Mensal

Mensalista

Setembro de 2025

Código 686

Nome do Funcionario DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAMOS

CBO 322205

Departamento 12

FAB 1

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Admissão: 21/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00	
93	QUINQUENIO	1,00	75,90	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	
202	REFEISUL	2,00		2,00
269	DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	30,00		30,00
288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00		20,00
998	I.N.S.S.	8,79		291,35
900	PENSAO ALIMENTICIA	1.289,59		1.289,59
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB N° 178175799	607,36		607,36
			Total de Vencimentos	Total de Descontos
			3.316,24	2.240,30
			Valor Líquido ➡	1.075,94
BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		
conta corrente: 350424360-1				
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF
1.518,00	3.316,24	3.316,24	265,29	1.735,30
				Faixa IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

**Recibo de Transferência**

Número: 01713389629/00000000957803/719881

Data: 01/10/2025

Hora: 11:43:47

Canal: Office Banking
Data Débito: 01/10/2025
Valor: R\$ 889,59
Tipo Transferência: TED E
Conta do Remetente: 0235-06.025232.0-4
Correntista Débito: 88.413.661/0001-90 - SANTA CASA
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 RIBEI
Finalidade: 00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador: PENSÃO SET 25

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande d
035517D00D1D68CA5090D96AEA

SAC: 0800 6461515 OUVIR

Toda transação está sujeita à análise de fraude, podendo levar
ser cancelada pelo Banrisul. Manter

**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: DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAM - 041 - 0235 - 35.042436.0-1

R\$ 1.075,94

30/09/2025
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

Autenticação Eletrônica: BERGS02359958063623009202500000107594

Segurança: 3B1221CBCB95058FC7DAB811A99F52565485B7E2



Recibo de Transferência

Número: 01713388526/00000000954121/719873
Data: 01/10/2025
Hora: 11:41:42

Canal:	Office Banking
Data Débito:	01/10/2025
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 SET 25

Atenciosamente

Banco do Estado do Rio Grande do Sul S.A.
03AA9DB8AFAD281DA2DA44E6DE61F7F82F86

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.

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário
638 DEIVER DUARTE ARAUJO
ENFERMEIRA(O)

CBO Departamento Faltas
223505 12 1
Admissão: 26/04/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	HORAS NORMAIS	220,00	2.363,45		
93	QUINQUENIO	1,00	118,17		
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20		
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91		
202	REFEISUL	2,00		2,00	
998	I.N.S.S.	9,39		383,57	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		51,53	
900	PENSAO ALIMENTICIA	729,90		729,90	
Total de Vencimentos			Total de Descontos		
4.084,73			1.167,00		
➡ Valor Líquido			2.917,73		
BANRISUL 41					
Conta corrente: 350448270-3					
Agência: 0235 - 23					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
2.363,45	4.084,73	4.084,73	326,77	2.971,26	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - B R

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/09/2025

Valor Pago :

R\$ 2.917,73

Favorecido / Banco / Ag / Conta : DEIVER DUARTE ARAUJO - 041 - 0235 - 35.044827.0-3

Autenticação Eletrônica : BERGS023599958063633009202500000291773

Segurança: 527227C51CD399DCEF5CFBBEB9099F9F426S8D32



Recibo de Pagamento

NSU: 20250930001403431451
Data: 30/09/2025
Hora: 16:51:51

ID Transação:

E9270206720250930195101403431451

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PENSÃO SETEMBRO 25

Valor Final:

R\$ 729,90

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

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90

CC: SAMU
Mensalista

Folha Mensal
Setembro de 2025

Código Nome do Funcionário

CBO

Departamento

Folha

323 EDENILSON GONCALVES COSTA

322205

12

1

TÉCNICO DE FARMACIA

Admissão:

08/02/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	HORAS NORMAIS	220,00	1.518,00	
93	QUINQUENIO	3,00	227,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87	
17	INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20	
25	ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36	
20	GRATIFICACOES	995,91	995,91	2,00
202	REFEISUL	2,00		309,56
998	I.N.S.S.	8,93		759,00
900	PENSAO ALIMENTICIA	759,00		

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350303460-6				3.468,04	1.070,56
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 líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



banrisul

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/09/2025

Valor Pago :

R\$ 2.397,48

Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica :

BERGS02359958063643009202500000239748

Segurança: 6071CSA7C2036FB89D29F74AE6A4D09C06AE4E53



Recibo de Pagamento

NSU: 20250930001403427810
Data: 30/09/2025
Hora: 16:49:55

ID Transação:

E9270206720250930194901403427810

Tarifa do Pagador:

R\$ 0,00

Situação da Operação:

EFETIVADA

Descrição:

PGTO PENSÃO SETEMBRO 25

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

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
88.413.661/0001-90
Folha Merisal
09/2025

Página: 1/3
Emissão: 28/11/2025
Horas: 14:41:12

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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

Emp.: 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	20,00 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	1.289,59	1.289,59 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1781757	607,36	607,36 D

ND: 0 Proventos: 3.316,24 Descontos: 2.240,30 Informativa: 265,29 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 1.075,94**
NF: 1 Base INSS: 3.316,24 Excedente INSS: 0,00 Base FGTS: 3.316,24 Valor FGTS: 265,29 Base IRRF: 1.735,30

Emp.: 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
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

Emp.: 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	998	I.N.S.S.	8,93	309,56 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,87 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	759,00	759,00 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: 1.070,56 Informativa: 277,44 Informativa Dedutora: 0 **Líquido: 2.397,48**
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

Empresa:
CNPJ:
Cálculo:
Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
88.413.661/0001-90
Folha Mensal
09/2025

Página: 2/3
Emissão: 28/11/2025
Horas: 14:41:12

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Emp.: 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	45,00 D
204 DIARIAS	250,00	250,00 P	998 I.N.S.S.	10,68	611,92 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	999 IMPOSTO DE RENDA	27,50	394,74 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	247 ADIANTAMENTO DE DIARIAS	250,00	250,00 D

ND: 2 Proventos:	6.131,00	Descontos:	1.333,66	Informativa:	458,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	4.797,34
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

Emp.: 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	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
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 8	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

Emp.: 502 LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTELHO	Situação: Férias	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

201 AUXÍLIO CRECHE	1,00	150,00 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	5,00	5,00 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.518,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.999,58 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.144,59	1.144,59 P	812 INSS FERIAS	9,95	467,85 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	104,88	104,88 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,46 D
807 VANTAGENS FERIAS	759,00	759,00 P	998 I.N.S.S.	7,50	7,45 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.175,49 P	942 IRRF FERIAS	22,50	234,53 D
25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P			

ND: 1 Proventos:	4.951,32	Descontos:	4.720,87	Informativa:	384,10	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	230,45
NF: 1 Base INSS:	4.801,32	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	4.801,32	Valor FGTS:	384,10	Base IRRF:	0,00

FERIAS DE 01/09/2025 - 30/09/2025

Emp.: 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	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	25,00 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:	349,49	Informativa:	265,29	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.116,75
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

Totais por Centro de Custos

Proventos

Descontos

Líquido

12 SAMU	32.082,62	12.477,27	19.605,35
Total:	32.082,62	12.477,27	19.605,35

Empresa:

NPJ:

Cálculo:

Competência:

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

88.413.661/0001-90

Folha Mensal

09/2025

Página: 3/3

Emissão: 28/11/2025

Horas: 14:41:12

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL

Total Geral Proventos: 32.082,62

Total Geral Descontos: 12.477,27

Líquido Geral: 19.605,35

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.540,00	13.706,08 P	202 REFEISUL	14,00	14,00 D
3 HORAS FERIAS	220,00	1.518,00 P	247 ADIANTAMENTO DE DIARIAS	250,00	250,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	280,00	4.250,40 P	269 DESC. CARTAO AMIGOS STA CASA	90,00	90,00 D
20 GRATIFICACOES	6.971,37	6.971,37 P	288 ALIMENTAÇÃO 5	20,00	95,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	360,00	496,80 P	812 INSS FERIAS	9,95	467,85 D
93 QUINQUENIO	12,00	1.176,53 P	821 INSS DIFERENCA FERIAS	0,00	6,46 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	450,00 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	2.778,49	2.778,49 D
204 DIARIAS	250,00	250,00 P	937 ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00	3.999,58 D
805 MEDIA VALOR FERIAS	1.144,59	1.144,59 P	942 IRRF FERIAS	22,50	234,53 D
806 MEDIA HORAS FERIAS	104,88	104,88 P	998 I.N.S.S.	71,68	2.481,80 D
807 VANTAGENS FERIAS	759,00	759,00 P	999 IMPOSTO DE RENDA	80,00	579,64 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,48 P	9101 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	872,56	872,56 D
931 1/3 DAS FERIAS	33,33	1.175,49 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	607,36	607,36 D
				Líquido Geral:	19.605,35

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	31.382,62	Base IRRF Mensal:	20.465,96
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	579,64
Trabalhando:	7	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	4.044,52
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	31.382,62	Valor IRRF Férias:	234,53
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.956,11	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:	2.956,11	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Doença Profissional:	0	Retenções:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Licença sem vencimento:	0	(-) Salário familia/maternidade:	1.721,02	Valor Total do IRRF:	814,17
Demitido:	0	Compensações:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
Transferido:	0	Valores pagos a Cooperativas:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00
Férias:	1	Outras Compensações:	0,00	Base do FGTS:	31.382,62
Mandato sindical:	0	Total:	1.235,09	Valor do FGTS:	2.510,57
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	1.235,09	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:	19.605,35

**Recibo de Pagamento**

Número: 01710656172/00000000073656/709113

Data: 19/09/2025

Hora: 10:03:40

Canal:	Office Banking
Ag./Conta Débito:	0235-06.025232.0-4-SANTA CASA DE CARIDADE JAG CONVENIO
Valor:	R\$ 8.345,00
Data Débito:	19/09/2025
Data Vencimento:	19/09/2025
Código Barras:	0419210109.00684273006.83076240775.7.12090000834500
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

034DAC4B44A4071304E9BC5A28960091C074

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.

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS

202500000079817 / 1963300

Data e Hora de Emissão

22/09/2025 02:06:38

Data da Competência

20/09/2025

Código de Verificação

bd6ffdb8



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ: 92934215000106

Inscricao Municipal: 00233722

R SIQUEIRA CAMPOS, 832 - CENTRO HISTORICO CEP: 90010000

Porto Alegre - RS

Telefone:

Email:

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 88413661000190

Inscricao 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\$ 8.340,00 Valor do Serviço R\$ 8.340,00

EMISSAO SEGUNDA VIA DE CARTAO CDR Qtd: 1 Valor Unitario R\$ 5,00 Valor do Serviço R\$ 5,00

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

Valor dos serviços	R\$ 8.345,00
(-)Descontos	R\$ 0,00
(-)Retenções Federais	R\$ 0,00
(-)ISS Retido:	R\$ 0,00

Natureza da Operação

Tributação no município

Valor dos serviços	R\$ 8.345,00
(-)Deduções	R\$ 8.340,00
(-)Desconto Incondicionado:	R\$ 0,00
(=)Base de Cálculo:	R\$ 5,00
(x)Alíquota:	5%

Valor Líquido: R\$ 8.345,00

(=)Valor do ISS: R\$ 0,25

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: 20251020001431817375
Data: 20/10/2025
Hora: 14:05:20

ID Transação: E9270206720251020170501431817375
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Identificador: ae8191a2ef16465f8585e70d4b645329
Valor Final: R\$ 56.188,96

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

Pagar este documento até

20/10/2025

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

56.188,96

CPF/CNPJ do Empregador

88.413.661

Nome/Razão Social do Empregador

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO

Núm. de Pág.

1

Identificador

0125101698100328-6

Tag

16/10/2025 15:06

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
09/2025	181	39.116,60	56,09	0,00	5,96	39.178,65
Total FGTS:		39.116,60	56,09	0,00	5,96	39.178,65

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Total
09/2025	17.010,31	17.010,31
Total Consignado:	17.010,31	17.010,31

Total da Guia: 56.188,96

Observações

Data de geração da Guia: 16/10/2025 às 15:05:59 - 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:
Tipo / Finalidade : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Data do Pagamento : CREDITO SALARIO
Valor Pago : 30/09/2025
R\$ 4.797,34
Favorecido / Banco / Ag / Conta : GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958063653009202500000479734

Segurança: 68C80691A652EDA0831536B998115688CF9C6AB7

200	ADIANTEMENTO				
998	I.N.S.S.	10,68		611,92	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		394,74	
247	ADIANTEMENTO DE DIARIAS	250,00		250,00	
BANRISUL 41		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 380404620-7		6.131,00		1.333,66	
Agência: 0235 - 23		Valor Líquido		4.797,34	
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base Calc. IRRF	
3.752,63		5.731,00		4.739,90	
		FGTS do Mês		Faixa IRRF	
		458,48		27,50	

Declaro ter recebido a importância

Data



banrisul

005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Folha Mensal
0025

Origem do Crédito :

Tipo / Finalidade :

Data do Pagamento :

Valor Pago :

Favorecido / Banco / Ag / Conta :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/09/2025
R\$ 1.992,79

KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 38.044832.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958063663009202500000199279

Segurança: 8D4673B79A2EABD43E134F1CF0B6A0A9F24197D3

BANRISUL 41

conta corrente: 39032394U-2

Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	
1.518,00	3.197,01	3.197,01	250,00



005528 - Contas a Pagar - BRR

Origem do Crédito :

Objetivo / Finalidade:

Data do Pagamento:

Valor Pago :
Favorecido /

Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GABRIELA

041 - 0233 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica:

BERGS023599958063683009202500000311

Segurança: 21EE18857DB9CC17AD319D8850A8E74775

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos		Total de Descontos	
conta corrente: 350478300-2				3.466,24		349,49	
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		FGTS do Mês	
1.518,00		3.316,24		3.316,24		265,29	
				Valor Líquido		Base Calc. IRPF	
				⇒		2.835,30	
						Faixa IRPF	
						15,00	

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 : 30/09/2025
Valor Pago : R\$ 230,45
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LISIANE DE SOUZA SILVEIRA BOTE - 041 - 0235 - 38.043300.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359958063673009202500000023045
Segurança: C6DE8BE1E99636267586E50D68BA010A0244C199

BANRISUL 41		249,36		10,71	
conta corrente: 350377320-8		Agência: 0235 - 23		Valor Líquido	
Salário Base		SAL CONT: INSS		Base Calc: IRRF	
1.518,00		4.801,32		0,00	
		Base Calc: FGTS		Fórmula IRRF	
		4.801,32		0,00	
		FGTS do Mês		Fórmula IRRF	
		384,10		0,00	