

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:

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

PLANO OPERATIVO/OUTUBRO

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	30.253,63
TRANSPORTADO	118.308,41		
		A TRANSPORTAR	138.054,78
TOTAL	168.308,41		168.308,41

PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARÃO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

ANEXO III

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO		FAVORECIDO	
COMPROVANTE DE PGTO	30/10/25	SALÁRIOS - PL OP. SAMU	22.672,99 ✓
COMPROVANTE DE PGTO	30/10/25	PENSAO ALIMENT.	1.288,44
COMPROVANTE DE PGTO	30/10/25	PENSAO ALIMENT.	729,90
COMPROVANTE DE PGTO	30/10/25	PENSAO ALIMENT.	759,00
TOTAL			25.450,33 ✓

1.4	1.5	1.6	1.7
DOCUMENTO	DATA	FAVORECIDO	VALOR R\$
COMPROVANTE DE PGTO	20/10/25	FGTS	2.403,30 ✓
COMPROVANTE DE PGTO	20/10/25	REFEISUL	2.400,00 ✓
TOTAL			4.803,30

Empregados - 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.	8,92	308,95 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	78,93 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:	3.462,89	Descontos:	389,88	Informativa:	277,03	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.073,01
NF:	1	Base INSS:	3.462,89	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.462,89	Valor FGTS:	277,03	Base IRRF:	3.153,94

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	14,72 P	288	ALIMENTAÇÃO 5	5,00	30,00 D
17 INSALUBRIDADE 40%	40,00	607,20 P	998	I.N.S.S.	8,78	290,73 D
25 ADICIONAL NOTURNO	72,00	99,36 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	1.288,44	1.288,44 D
20 GRATIFICACOES	995,91	995,91 P	9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 1781757!	606,17	606,17 D

ND:	0	Proventos:	3.311,09	Descontos:	2.247,34	Informativa:	264,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	1.063,75
NF:	1	Base INSS:	3.311,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.311,09	Valor FGTS:	264,88	Base IRRF:	1.731,92

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
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	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.	8,94	311,23 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	17,17 P	900	PENSAO ALIMENTICIA	759,00	759,00 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:	3.481,90	Descontos:	1.072,23	Informativa:	278,55	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.409,67
NF:	1	Base INSS:	3.481,90	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.481,90	Valor FGTS:	278,55	Base IRRF:	2.411,67

Empregados - 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	5,00 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:	1.043,66	Informativa:	458,48	Informativa Dedutora:	0	Líquido: 4.837,34
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				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	
250 REFLEXO EXTRAS DSR				0,00	9,69 P	998	I.N.S.S.		8,74	286,05 D	
150 HORAS EXTRAS				3,00	65,39 P	999	IMPOSTO DE RENDA		7,50	27,57 D	
17 INSALUBRIDADE 40%				40,00	607,20 P	9101	DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO 9		872,56	872,56 D	
20 GRATIFICACOES				995,91	995,91 P						
ND:	1	Proventos:	3.272,09	Descontos:	1.218,18	Informativa:	261,76	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	2.053,91
NF:	1	Base INSS:	3.272,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.272,09	Valor FGTS:	261,76	Base IRRF:	2.796,45

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	10,00 D		
201 AUXÍLIO CRECHE				1,00	150,00 P	998	I.N.S.S.	8,85	299,84 D		
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	14,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA	15,00	40,47 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:	3.536,99	Descontos:	352,31	Informativa:	270,95	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.184,68
NF:	1	Base INSS:	3.386,99	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.386,99	Valor FGTS:	270,95	Base IRRF:	2.897,56

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				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.		8,78	290,73 D	
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR				0,00	14,72 P	999	IMPOSTO DE RENDA		15,00	30,46 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:	3.461,09	Descontos:	328,19	Informativa:	264,88	Informativa Dedutora:	0	Líquido:	3.132,90
NF:	1	Base INSS:	3.311,09	Excedente INSS:	0,00	Base FGTS:	3.311,09	Valor FGTS:	264,88	Base IRRF:	2.830,77

Totais por Centro de Custos		Proventos	Descontos	Liquido
12 SAMU		30.491,78	7.818,79	22.672,99
	Total:	30.491,78	7.818,79	22.672,99

Empregados - C. Custos: 12

EXTRATO MENSAL			
Total Geral Proventos:		30.491,78	
Total Geral Descontos:		7.818,79	
Líquido Geral:		22.672,99	

Resumo por Rubrica

1 HORAS NORMAIS	1.760,00	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	20,00	50,00 D
25 ADICIONAL NOTURNO	372,00	513,36 P	900 PENSÃO ALIMENTICIA	2.777,34	2.777,34 D
93 QUINQUENIO	14,00	1.328,33 P	998 I.N.S.S.	73,08	2.783,02 D
150 HORAS EXTRAS	3,00	65,39 P	999 IMPOSTO DE RENDA	95,00	623,70 D
201 AUXÍLIO CRECHE	3,00	450,00 P	9101 DESC. EMPRESTIMO CONSIGNADO #	872,56	872,56 D
250 REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	9,69 P	9750 DESC. EMP. CRED. TRAB Nº #CONTR.	606,17	606,17 D
854 REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,05 P			
				Líquido Geral:	22.672,99

Situações

Número de empregados:	8	Salário contribuição empregados:	30.041,78	Base IRRF Mensal:	23.533,47
Numero de estagiários:	0	Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor IRRF Mensal:	623,70
Trabalhando:	8	Excedente:	0,00	Base IRRF Férias:	0,00
Afastado direitos integrais:	0	Base total:	30.041,78	Valor IRRF Férias:	0,00
Afastado acidente de trabalho:	0	Segurados:	2.783,02	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:	2.783,02	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:	4.784,28	Valor Total do IRRF:	623,70
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:	30.041,78
Mandato sindical:	0	Total:	-2.001,26	Valor do FGTS:	2.403,30
Aposentadoria:	0	Terceiros:	0,00	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Partic. curso/programa de qualificação:	0	Total INSS:	-2.001,26	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:	22.672,99

**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 Original: R\$ 56.188,96
Vencimento: 20/10/2025
Informações Adicionais: 0125101698100328-6, 16/10/2025 15:06, 17010.31

Informações do Devedor

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Valor: R\$ 56.188,96

Informações do Destinatário

Nome: CEF MATRIZ
CNPJ: 00.360.305/0001-04
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL
CEP: 70092900
Logradouro: SBS QUADRA 4 LT 3/4
Cidade: Brasília
UF: DF

Informações do Pagador

Nome: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
CNPJ: 88.413.661/0001-90
Instituição: BANRISUL - BCO DO ESTADO DO RS S.A.
Agência: 0235
Conta: 0600054401

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

SAC: 0800 6461515 OUVIDORIA: 0800 6442200

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

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 JAGUARA0

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

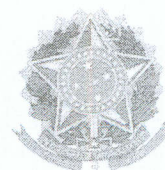
Competência	Consignado	Total
09/2025	17.010,31	17.010,31
Total Consignado:	17.010,31	

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>



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

Número: 01718964980/00000000478460/741546

Data: 20/10/2025

Hora: 14:00:12

Canal: Office Banking
Data Débito: 20/10/2025
Valor: R\$ 49530,00
Tipo: Transferência de valor entre contas Banrisul
Conta do Remetente: 0235-06.000544.0-1
Nome do Remetente: SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
Conta do Destinatário: 0100-06.068427.1-1
Nome do Destinatário: BANRISUL PAGAMENTOS - VOUCHER
Finalidade: PGTO BANRICARD

Atenciosamente

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

03B4D8B1A41EE384E780AD552060B6AAD055

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\$ 8.250,00
refere-se a Releisul

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFSe

Número NFSE/RPS	Data e Hora de Emissão	Data da Competência	Código de Verificação
202500000088319 / 1971802	21/10/2025 12:48:31	20/10/2025	3a901479

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\$ 8.250,00 Valor do Serviço R\$ 8.250,00
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\$ 8.250,00

(-)Descontos: R\$ 0,00

(-)Retenções Federais: R\$ 0,00

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

Valor dos serviços: R\$ 8.250,00

(-)Deduções: R\$ 8.250,00

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

(=)Base de Cálculo: R\$ 0,00

(x)Alíquota: 5%

Valor Líquido: R\$ 8.250,00

(=)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

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

Número: 01721216028/00000000380140/750739

Data: 30/10/2025

Hora: 16:35:50

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/10/2025
Valor:	R\$ 888,44
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 - ABGAIL RIBEIRO MACHADO
Finalidade:	00101 - PENSÃO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO OUT 25

Atenciosamente

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

03B55B924C5E27B9E848CEE370D44CE5983

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: 01721211205/00000000359154/750719

Data: 30/10/2025

Hora: 16:24:00

Canal:	Office Banking
Data Débito:	30/10/2025
Valor:	R\$ 400,00
Tipo Transferência:	TED E
Conta do Remetente:	0235-06.055262.0-4
Correntista Débito:	88.413.661/0001-90 - SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGUARAO
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 - PENSAO ALIMENTICIA
Identificador:	PENSAO OUT 25

Atenciosamente

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

03868D5813E1FFC250CBA966DE76E0F94699

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: 20251031001445751405
Data: 31/10/2025
Hora: 14:37:13

ID Transação: E9270206720251031173701445751405
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSAO OUT 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

**Recibo de Pagamento**

NSU: 20251030001444241720
Data: 30/10/2025
Hora: 16:33:23

ID Transação: E9270206720251030193301444241720
Tarifa do Pagador: R\$ 0,00
Situação da Operação: EFETIVADA
Descrição: PGTO PENSÃO OUT 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



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

SAC: 0800.646.1515

OUVIDORIA: 0800.644.2200

Origem do Crédito :

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU

Tipo / Finalidade :

CREDITO SALARIO

Data do Pagamento :

30/10/2025

Valor Pago :

R\$ 3.073,01

Favorecido / Banco / Ag / Conta : CARLOS RENATO DE LEON DA SILVA - 041 - 0235 - 35.030218.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959823010202500000307301

Segurança: DC1CB0B9B34E86A3C6BDC54DF56405CB48182BC0

BANRISUL 41		Agência: 0235 - 23		Total de Vencimentos	Total de Descontos
Conta corrente: 350302180-6				3.462,89	389,88
Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	3.462,89	3.462,89	277,03	3.153,94	15,00
		Valor Líquido		⇒	3.073,01

Declaro ter recebido a

Data



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 DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/10/2025
R\$ 1.063,75
DALVINEI TEIXEIRA DE MELLO RAM - 041 - 0235 - 35.042436.0-1

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959879833010202500000106375

Segurança: C0F8A33E6D357B0A8D8C621E3F90A652ED2BDAEC

BANRISUL 41

conta corrente: 350424360-1

Salário Base	Sal Contr. INSS	Agência: 0235 - 23	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	3.311,09		3.311,09	264,88	⇒	1.731,92	1.063,75
							0,00

*
*
*



***** 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 : 30/10/2025
Valor Pago : R\$ 2.409,67
Favorecido / Banco / Ag / Conta : EDENILSON GONCALVES COSTA - 041 - 0235 - 35.030346.0-6

Autenticação Eletrônica : BERGS023599959879853010202500000240967

Segurança: BCE927C93FA14078AB40080169AF91F2387E2B29

1.518,00	3.481,90	Base Calc. FGTS 3.481,90	FGTS do Mês 278,55	Base Calc. IRRF 2.411,67	Faixa IRRF 0,00	2.409,67
----------	----------	-----------------------------	-----------------------	-----------------------------	--------------------	----------



005528 - Contas a Pagar - BRR

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

Origem do Crédito : SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
Tipo / Finalidade : CREDITO SALARIO
Data do Pagamento : 30/10/2025
Valor Pago : R\$ 2.053,91
Favorecido / Banco / Ag / Conta : KRICIE BUTTES MACHADO - 041 - 0235 - 38.044832.0-8

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959879873010202500000205391
Segurança: 5F4BCF18B4CACAC8A9DA341314862CAAA59EB34D0

PLU DESC. EMERENCIADO CONSIGNADO 9

872,56

872,56

BARRISUL 41

Conta corrente: 390323940-9

Salário Base

1.518,00

Sal. Cont. INSS

3.272,09

Base Calc. FGTS

3.272,09

FGTS do Mes

261,76

Total de Vencimentos

3.272,09

Total de Descontos

1.218,18

Valor Líquido



2.053,91

Base Calc. IRRF

2.796,45

Faixa IRRF

7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE NOVEMBRO ***

Declaro ter recebido a im

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 :
SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO
30/10/2025
R\$ 4.837,34
GRACIELA MARTIRENE VIEIRA DIAS - 041 - 0235 - 38.040462.0-7

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959879863010202500000483734

Segurança: C96BB5B46854330A95A5B0A99E469D1D752EE699

BANRISUL 41

conta corrente: 380404620-7

Salário Base

3.752,63

Sal Cont. INSS

5.731,00

Base Calc FGTS

5.731,00

FGTS do Mês

458,48

Valor Líquido



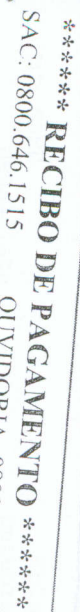
Base Calc. IRRF

4.739,90

4.837,34

Faixa IRRF

27,50



SAC: 0800.646.1515
 OUVIDORIA: 0800.644.2200

SANTA CASA DE CARIDADE DE JAGU
CREDITO SALARIO

CREDITO SALARIO

30/10/2025

R\$ 3.184,68

Recebido / Banco / Ag / Conta : LISIANE D

Autenticação Flot-S&I:
0255 - 38.043300.0-2

Segurança: 7ABB3TFD0000038468

Salario Base	Sal Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Fórmula
1.518,00	3.386,99	3.386,99	270,95
			2.897,56



***** 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 : 30/10/2025
R\$ 3.132,90
Favorecido / Banco / Ag / Conta : LUIZA GARCYZ BORGES TERRA - 041 - 0235 - 35.047830.0-2

Autenticação Eletrônica : BERGS02359959879893010202500000313290
Segurança: 469FFA03579066CE88E8196013422D95F36651C2

BANRISUL 41

Conta corrente: 350478300-2

Agência: 0235 - 23

Salário Base	Sal Contr INSS	Base Calc FGTS	FGTS do Mês	Valor Líquido	Base Calc IRRF	Faixa IRRF
1.518,00	3.311,09	3.311,09	264,88	2.830,77	3.132,90	15,00