

Ouro Fino, MG 03 de junho de 2022.

OF. COOF

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2022, período 01-05-2022 a 31-05-2022.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 002/2022, referente ao período 01-05-2022 a 31-05-2022, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a quinta parcela recebida.

Atenciosamente.

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.







## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFET

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

002/2022

Período: 01/05/2022 a 31/05/2022

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	FGTS		50601	6/5/2022	FGTS	R\$ 25.656,66
2	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	51001	10/5/2022	525	R\$ 4.692,50
3	Complementação de férias	Férias	51201	12/5/2022	Férias	R\$ 3.202,52
4	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	13196	20/5/2022	686	R\$ 2.881,19
5	Vip Serviços Médicos LTDA - ME	20.920.141/0001-30	24711	20/5/2022	1304	R\$ 3.986,01
6	R & C Médicos Associados LTDA - ME	27.127.302/0001-81	28414	20/5/2022	838	R\$ 4.247,22
7	Complementação da folha de pagamento	Holerites	52001	20/5/2022	Holerites	R\$ 81.489,14
8	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	52002	20/5/2022	108	R\$ 18.589,00
9	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	52003	20/5/2022	106	R\$ 23.000,00
10	Gesti Serviços Médico- Hospitalares MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	52004	20/5/2022	13	R\$ 15.579,10
11	Gesti Serviços Médico- Hospitalares MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	52005	20/5/2022	12	R\$ 39.379,46
12	J. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	52006	20/5/2022	750	R\$ 3.986,01
13	Souza & Baganha LTDA - ME	22.390.889/0001-01	850033	23/5/2022	1033	R\$ 9.533,33
14	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		60.201	2/6/2022	DARF	R\$ 3.493,29
15	DARF Retenção IR		60.202	2/6/2022	DARF	R\$ 1.126,87
16						
Total R\$						240.842,30

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 03 de junho de 2022.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



SANTA CASA  
OURO FINO

**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

4/6

CONVENIENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CONVENIO

PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022

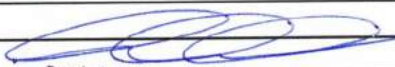
02/2022

PACIENTES INTERNADOS:	SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
ALA A (Maternidade)	50	0	3	53
ALA B	10	1	0	11
CUIDADOS PROLONGADOS	63	7	0	70
ISOLAMENTO	0	0	0	0
UCE	15	1	0	16
ALA C (Internação Cirurgica)	56	7	15	78
ALA C (Internação Clínica)	25	7	0	32
ALA D (Pediatria)	29	4	0	33
CLINICA CIRURGICA PEDIATRICA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>249</b>	<b>27</b>	<b>18</b>	<b>294</b>
<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>				93,96
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>				21
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>				42,00%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>				221
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>				13
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>				21
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>				237
<b>TAXA DE INFECCÃO HOSPITALAR:</b>				1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>				5,50%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>				3,40%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>				64,52%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>				100%
	<b>MEDIA PERMANÊNCIA</b>			
	<b>ALA/ SETOR</b>	<b>Permanência setor/dia</b>	<b>Paciente Dia</b>	
	ALA A (Maternidade)	1,2	92	
	ALA B	1	48	
	CUIDADOS PROLONGADOS	3,4	256	
	ISOLAMENTO	0	0	
	UCE	0,4	32	
	ALA C	2	133	
	ALA D (Pediatria)	1,2	90	
	<b>Total</b>	<b>9,2</b>	<b>651</b>	

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

  
Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período: 01/05/2022 a 31/05/2022</b>	002/2022

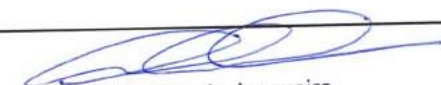
Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/1/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	4/2/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/7/2012	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
8	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Coordenador Médico Obstetricia	1/3/2022	
9	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Coordenador Médico Pediatria	1/1/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

**Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2022 - 15:02:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 320.708,28	06-QTDE TRABALHADORES 129	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.656,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.656,66
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858700002564 566601792208 507664050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 05/05/2022 - 15:02:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				02-DDD/TELEFONE (0035) 34236470
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 320.708,28	06-QTDE TRABALHADORES 129	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO ( 8 ) 23.020.456/0001-19	11-COMPETÊNCIA 04/2022	12-DATA DE VALIDADE 07/05/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 25.656,66	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 25.656,66
---	---------------------	----------------------------------

\*\*VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/05/2022\*\*

858700002564 566601792208 507664050823 302045600010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA







## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.44.47  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====  
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF  
Codigo de Barras 85870000256-4 56660179220-8  
50766405082-3 30204560001-0  
Data do pagamento 06/05/2022  
CNPJ/CEI/CPF 23020456/0001-19  
COMPETENCIA 04/2022  
CODIGO RECOLHIMENTO 115  
VENCIMENTO 07/05/2022  
VALOR DEPOSITO 25.656,66  
Valor Total 25.656,66  
-----

DOCUMENTO: 050601  
AUTENTICACAO SISBB: D.AE4.392.6D5.5A1.440

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
0000000525 - E

Autenticidade  
26RZ-D7FP

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....:06/05/2022 16:20:20  
Competência (Serv.):..05/2022



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 89235 IE: Fone: 3534218291  
Endereço.....: RUA PROFESSOR MENDONÇA,65,CENTRO - CEP:37550128  
Município.....: POUSO ALEGRE UF:MG Email:contharcont@gmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.:CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....:23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: (35) 3441-1059  
Endereço.....:RUA R 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO  
Município.....:OURO FINO UF:MG  
Email.....:flaviaafs@santacasaourofino.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente a clinica médica de março de 2022

Processo executado por: 177.209.198.196  
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação do ISSQN  
**Tributada no Prestador**

Código do Serviço  
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,  
ambulatórios e congêneres

Código de Atividade (CNAE)  
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a  
urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00

*Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador os dados informados e não implicam na base de cálculo do ISSQN*

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.000,00	2,000%	100,00	5.000,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50**

O.F



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.31  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 4.692,50

DEBITO EM: 10/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051001

AUTENTICACAO SISBB: 9.913.745.FE2.1B1.96E

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

UF  
MG

CEP  
37570000

## Dados do Trabalhador

Nome  
MARIA LETICIA MORAES DA SILVA

Data da Admissão  
14/09/2009

Função  
Faturista

Carteira de Trabalho  
2956883/0030MG

Setor  
23 FATURAMENTO

CPF  
07645126680

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
16/05/2022 a 30/05/2022

Período de Referência  
14/09/2020 a 13/09/2021

Remuneração para Cálculo  
1.855,46

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 16/05/2022 a 30/05/2022	15	927,73	
Ferías 1/3		309,24	
IRRF Férias			93,14
INSS Retido sobre Ferías	7,53		
Valor Líquido : Um Mil, Cento e Quarenta e Tres Reais e Oitenta e Tres Centavos	Total Vencimentos	1.236,97	Total Descontos 93,14
	Valor Líquido		1.143,83

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 12 de Maio de 2022

M. Leticia Moraes da Silva  
Assinatura do Trabalhador

Observações

O.F

# RECIBO DE FÉRIAS

## Dados do Empregador

Razão Social/Nome <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000

## Dados do Trabalhador

Nome <b>LUCIMAR CARVALHO ANDRADE</b>		Data da Admissão 03/01/2015	
Função Copeira		Carteira de Trabalho 48105/0018MG	
Setor 12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		CPF 03129425675	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo 16/05/2022 a 14/06/2022	Período de Referência 03/01/2021 a 02/01/2022
Remuneração para Cálculo 1.692,07	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 16/05/2022 a 14/06/2022	30	1.692,07	
Ferías 1/3		564,02	
IRRF Férias	7,5		12,54
INSS Retido sobre Ferías	8,19		184,86
		Total Vencimentos 2.256,09	Total Descontos 197,40
<b>Valor Líquido : Dois Mil, Cinquenta e Oito Reais e Sessenta e Nove Centavos</b>		<b>Valor Líquido</b> <span style="float: right;">2.058,69</span>	

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 12 de Maio de 2022

*Lucimar Carvalho Andrade*  
Assinatura do Trabalhador

Observações

O.F



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.48  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 3.202,52

DEBITO EM: 12/05/2022

=====

DOCUMENTO: 051201

AUTENTICACAO SISBB: 5.EC5.EB5.96F.754.F6F

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO  
OURO FINO  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
686  
Código de Verificação de Autenticidade  
DBU81HKRO  
Data e Hora de Emissão da NFS-e  
19/05/2022 às 15:00:35  
Chave de Acesso  
336857SGDKPF3CG14R3OENY7JKD83H79

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008834	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 0034414172	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054			Complemento BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO REF. CLINICA CIRURGICA DE ABRIL/2022	3.070,00	R\$ 3.070,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8650099		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.070,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.070,00	R\$ 61,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (3.070,00 x 0,65%)	COFINS (3.070,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.070,00 x 1,50%)	CSLL (3.070,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 19,96	R\$ 92,10	R\$ 0,00	R\$ 46,05	R\$ 30,70	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.881,19

Val. Aprox. Tributos

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 686 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DBU81HKRO.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:02  
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.881,19

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	6.688.2A0.8E5.838.179
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e  
1304Código de Verificação de Autenticidade  
AYPUFPB5NData e Hora de Emissão da NFS-e  
17/05/2022 às 10:56:11Chave de Acesso  
336338Y4MKC9BNHLKMB07ZCBP6YZ47K9Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054			Complemento Bairro BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059 E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, Abril/2022.	4.247,22	R\$ 4.247,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços R\$ 4.247,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.247,22	Total do ISS R\$ 84,94	ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.247,22 x 0,65%) R\$ 27,61	COFINS (4.247,22 x 3,00%) R\$ 127,42	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.247,22 x 1,50%) R\$ 63,71	CSLL (4.247,22 x 1,00%) R\$ 42,47	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.996,01				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$571,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$116,37	

## Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL.  
ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1304 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AYPUPFB5N.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

P

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:01  
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	3.986,01

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	1.E90.6B9.620.9CA.A1F
-----------------	-----------------------



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

838

Código de Verificação de Autenticidade

27UWD1TOP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/05/2022 às 11:15:30

Chave de Acesso

336340A10KDP71AEV7PGV3H1DE07KP77

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	Telefone 03441-1530	E-mail
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro BELA VISTA	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente ao ambulatório de ortopedia de abril/2022 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho CRM 5555-9	4.247,22	R\$ 4.247,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.247,22			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$571,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$116,37 - Fonte: IBPT		

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho  
 CRM 5555-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 838 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 27UWD1TOP.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:44:01  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	4.247,22

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO	2.4A2.F52.328.C49.427
------------------	-----------------------

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
35 RECEPCAO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			568,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>568,00</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura : \_\_\_\_\_

*Amanda Garnetani*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
354	APARECIDA DE FATIMA DE OLIVEIRA CUMADACS	11/05/2022	0322230	12182174224	Auxiliar de Enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			568,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>568,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 20/05/2022 Assinatura : *Aperecida de F. O. Guimarães*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			562,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>562,00</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Valor do FGTS</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.402,76						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : *Aperecida Furlan*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119


Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		920,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			920,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>920,00</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Valor do FGTS</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
2.298,12						

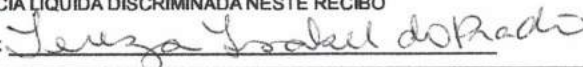
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : *Noel Paulo de Almeida*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
161	VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	02/09/1996	0322230	12536196390	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		690,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			690,00		0,00	
			Valor Líquido		690,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.723,57						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			562,00		0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u>		Assinatura : 				



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
144	SARAH TEODORO BARBOSA	01/03/2015	0411005	20772266063	Auxiliar Administrativo
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
27 CAPTACAO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			605,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	605,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 20/05/22 Assinatura : Sarah Teodoro Barbosa

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

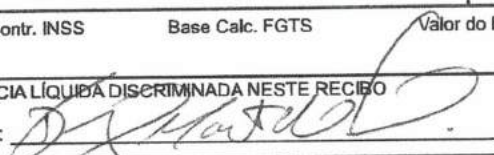
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
346	THAILANE FERREIRA	10/03/2022	0223505	20409181883	Enfermeiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			640,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					

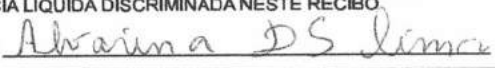
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 19/05/22 Assinatura : [Assinatura]

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO 6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	02/06/2014	0324115	13530608318	Técnico em radiologia e improvemento	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
			Total Vencimentos	1.027,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		1.027,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>  1  </u> / <u>  1  </u> / <u>  </u> Assinatura : 						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA 33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA	14/04/2014	0514320	12751217348	Faxineiro	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>25/05/2022</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisao	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	782,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>782,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.953,18						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/5/22</u> Assinatura : <u><i>Edgar dos Santos</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
139	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	10/02/1994	0325105	12507339731	Auxiliar de Farmacia	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		831,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	831,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>831,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.075,28						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/05/22</u> Assinatura : <u><i>Roseli Edwiges de Azevedo</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 05/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	23/03/2022	0514320	20436450989	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00	

	Total Vencimentos	Total Descontos
	537,00	0,00
	<b>Valor Líquido</b>	<b>537,00</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1 Assinatura : Maria Duclene Ribeiro

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 05/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	16009375739	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00	

	Total Vencimentos	Total Descontos
	562,00	0,00
	<b>Valor Líquido</b>	<b>562,00</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/05/22 Assinatura : Eliana da Silva

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022						
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
180	RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>  1  /  1  /  </u> Assinatura : <u>Rita de C D Carvalho</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022						
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0414105	20637459770	Auxiliar de Almojarifado	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		578,00			
			Total Vencimentos	578,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	578,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u> Assinatura : <u>Samuel Guimarães</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
177	RACHEL DA CUNHA FELICI	03/04/2018	0411010	12843352349	Assistente de Compras	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO 26 COMPRAS						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		775,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	775,00	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>	775,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : 20/05/22 Assinatura : <i>Rachel da Cunha Felici</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
344	PATRICIA DOS SANTOS TEODORO	07/03/2022	0223505	12498497406	Enfermeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>	640,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Patricia dos S. Teodoro</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>537,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/05/22 Assinatura : <u>Maria Luiza Simões</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	04/05/2020	0422105	20328079248	Receptionista	
35 RECEPCAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>568,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/05/22 Assinatura : <u>Otávio Henrique Aleixo Felici</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
166 NATALIA FRANCISCA RANGEL TEODORO 02/02/2017 0322205 16575998578 Técnico de enfermagem  
32 ISOLAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			620,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>620,00</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Valor do FGTS</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.549,33						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

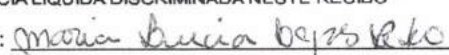
Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
66 MARIA LUCIA LOPES PEDRO 04/03/1986 0510205 10748440442 Encarregado de Lavanderia  
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			562,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>562,00</b>		
<b>Salário Base</b>		<b>Sal. Contr. INSS</b>	<b>Base Calc. FGTS</b>	<b>Valor do FGTS</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Faixa IRRF</b>
1.402,76						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 19/05/22 Assinatura : 



## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
54	MARCELINO APARECIDO PEDRO	01/07/2012	0324115	12666552340	Técnico em radiologia e improvemento	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
					Total Vencimentos	Total Descontos
					1.027,00	0,00
					<b>Valor Líquido</b>	1.027,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
327	MARCELO HENRIQUE DA SILVA	08/11/2021	0223505	16562618038	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
					Total Vencimentos	Total Descontos
					640,00	0,00
					<b>Valor Líquido</b>	640,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/05/22		Assinatura : 				


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
312	KAREN DANIELLE DE SOUZA	24/06/2021	0322205	21275870297	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			620,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>620,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>19/05/22</u> Assinatura : <u>Karen D. Souza</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0251605	13170125191	Coordenador de Assistente Social e Alimentação	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		868,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			868,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>868,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

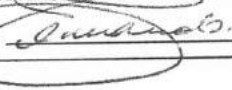
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
335	FLAVIA HELENA DA SILVA	28/01/2022	0223505	20760420208	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>640,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>19/05/22</u> Assinatura : 						


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
251	JEFFERSON DA SILVA DOS SANTOS	19/06/2020	0516310	16251638908	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>537,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>  /  /  </u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
250	FERNANDO BERGMANN FLOREZ	19/06/2020	0411005	12662552508	Auxiliar Administrativo II	
26 COMPRAS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00			
			Total Vencimentos	745,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>745,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.860,34						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/05/2022 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
39	FAUSTO FERNANDES MACIEL	01/04/2002	0322205	12694617346	Tecnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00			
			Total Vencimentos	682,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>682,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.704,80						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709605	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
32 ISOLAMENTO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>		0,00	
					620,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <u><i>Erika Paiva de Mattos Nascimento</i></u>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
350	ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	28/03/2022	0411005	12541280213	Auxiliar Administrativo	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
16 ADMINISTRATIVO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		567,00			
			Total Vencimentos	567,00	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>		0,00	
					567,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,49						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>19/05/22</u>		Assinatura : <u><i>Erika Leal</i></u>				

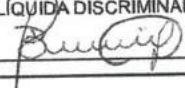
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>537,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u> Assinatura : <u><i>Daniilo Damazio Diogo</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
334	DANIELE SILVA DE MELO	21/01/2022	0322230	12975299895	Auxiliar de Enfermagem	
		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>568,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u> Assinatura : <u><i>Danielle S de Melo</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
342	BARBARA EMILIA DE LIMA	03/03/2022	0223505	16154163577	Enfermeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>19/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
277	ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES	19/11/2020	0223505	16008799306	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
32 ISOLAMENTO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>19/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
351	ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	28/03/2022	0223505	16113071139	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Ana Paula Aparecida de Andrade</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
278	ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS	21/11/2020	0223505	20942467579	Enfermeiro Assistencial	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/05/2022		Assinatura : <i>Alessandra Santos</i>				



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
210	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	04/03/2019	0142205	12925256343	Gestor de Recursos Humanos

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO  
19 RECURSOS HUMANOS

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		805,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			805,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	805,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.012,25					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 19/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
193	ARMANDO NEVES PAIVA	13/07/2018	0313115	12098745259	Encarregado de Manutencao

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO  
17 MANUTENÇÃO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		958,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			958,00	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	958,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.394,98					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 20/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
57	MARCIO DONIZETI DA SILVA	01/06/2012	0514310	12514216070	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		862,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			862,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		862,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.154,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Marcio D. da Silva</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
264	CAROLINA APARECIDA DOS REIS KLEHM	24/08/2020	0411005	20755766045	Auxiliar Administrativo II	
21 FINANCEIRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			745,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		745,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Carolina Klehm</i>						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 05/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
343	DIANE DA SILVA	03/03/2022	0223505	20755759960	Enfermeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Diane da Silva</u>						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 05/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
138	ROSA LEIA PEPI	29/01/1997	0516310	12676916345	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>562,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Rosa Leia Peppi</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 03/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
347	EDNA MARIA DE LOURA	14/03/2022	0513430	12665300259	Auxiliar de Copeiro (a)	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	18	727,20			
14	Salario Familia	1	32,79			
21	Adicional de Insalubridade	20	145,44			
301	INSS	7,5			65,44	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			905,43		80,44	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>824,99</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.212,00		872,64	872,64	69,81	807,20	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Edna Maria de Lourea</i>				


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
239	LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			620,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>620,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/05/22		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
326	BRENDA LEE FERNANDES MACIEL FELIX	08/11/2021	0223505	16120440683	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos 640,00	Total Descontos 0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	640,00		
Salário Base 1.599,76	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 23/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
156	VIVIANE SILVA DE PAIVA	24/02/2014	0514320	12752702231	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos 562,00	Total Descontos 0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	562,00		
Salário Base 1.402,76	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/15/ Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
220	JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	28/08/2019	0513430	12937200348	Encarregada de Hotelaria	
18 HOTELARIA EM GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00			
			Total Vencimentos	600,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>600,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.499,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/21</u> Assinatura : <u>Jussara Campos Pereira da Costa</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036826522	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.063,00			
			Total Vencimentos	1.063,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.063,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.655,77						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/05/22</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
336	THAINARA FERREIRA	28/01/2022	0223505	20409181891	Enfermeiro Assistencial		
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO							
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00				
				Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
				<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>		
				Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS
				1.599,76			Base IRRF
							Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 23/05/22 Assinatura : <u>Thainara Ferreira</u>							

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Receptionista		
35 RECEPCAO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO							
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00				
				Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
				<b>Valor Líquido</b>	<b>568,00</b>		
				Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS
				1.417,52			Base IRRF
							Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 23/05/2022 Assinatura : <u>[Assinatura]</u>							

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 05/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
223	JERUSA BRESSAN	07/10/2019	0411005	12464503373	Auxiliar Administrativo I
21 FINANCEIRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00	

	Total Vencimentos	600,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>600,00</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.499,22					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data :   /  /   Assinatura :

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 05/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00	

	Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>640,00</b>

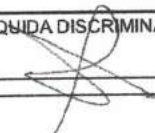
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

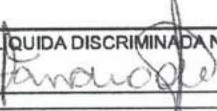
Data : 23/05/22 Assinatura :



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
163	MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO	01/05/2009	0322205	20975278813	Tecnico de enfermagem
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			682,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	682,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/05/22 Assinatura : J. Seixudo

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
337	RAFAELA FRANCISCO CARRILHO	28/01/2022	0223505	13043104349	Enfermeiro Assistencial
		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			640,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/05/22 Assinatura : [Assinatura]

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
282	DALVA LUZIA DA SILVA	22/01/2021	0223505	12661438345	Enfermeiro Assistencial	
20 AMBULATORIO / UCE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	640,00	<b>Total Descontos</b>	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro	
21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		902,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	902,00	<b>Total Descontos</b>	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		902,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>  /  /  </u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		726,00			
			Total Vencimentos	726,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>726,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>		Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
45	IARA APARECIDA FONSECA PAIVA	01/04/2000	0131205	12425503015	Superintendente Hospitalar	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		2.525,00			
			Total Vencimentos	2.525,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.525,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
6.311,59						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/2022</u>		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
141	ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	16/04/2001	0513425	10789971124	Copeira	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			562,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Rosina gomes alves da silva</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <i>20/05/22</i> Assinatura : <i>Daniello Damazio Diogo</i>						



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
273	VANESSA BARBOSA DOS SANTOS	15/10/2020	0223505	16635508717	Enfermeiro	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>640,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>27/05/22</u> Assinatura : <u><i>Vanessa</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
296	TALITA BUENO CONDE	11/03/2021	0422105	15159236744	Recepcionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>568,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>27/05/22</u> Assinatura : <u><i>Talita Bueno Conde</i></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	562,00	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	562,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>claudete da Silva</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
267	EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	09/09/2020	0413110	15563901185	Auxillar Financeiro	
21 FINANCEIRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			<b>Total Vencimentos</b>	568,00	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	568,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Eduarda</u>						



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
160	MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	06/04/2012	0322205	12228823483	Tecnico de enfermagem
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			682,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>682,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data:	Assinatura : <i>Marli de Oliveira</i>				
	30/05/2022				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 05/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
146	SILVANA GOMES	03/06/2000	0413115	18000624511	Faturista
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		811,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			811,00	0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>811,00</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data :	Assinatura : <i>Silvana Gomes</i>				
	/ /				


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
353	KELLY CHRISTINA COUTO VIEIRA	29/04/2022	0422105	20930793069	Recepcionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>568,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>30/05/22</u> Assinatura: <u>Kelly Couto</u>						

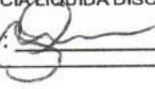
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
172	PAMELA DE PAULA REBELLO	08/02/2018	0223505	16533736729	Enfemeiro Coordenador	
25 CCIH / SEGURANCA DO PACIENTE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>955,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>30/05/22</u> Assinatura: <u>Pamela Rebello</u>						

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
55	MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	03/06/2000	0324115	12388662070	Técnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.027,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	1.027,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
274	JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES	16/10/2020	0313220	20755766088	Técnico Informatica	
30 TECNICO DE INFORMATICA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		731,00			
			Total Vencimentos	731,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	731,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.826,82						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
149	STHEFANY FERNANDES SILVA	02/04/2018	0223505	19049382781	Enfermeiro Supervisao	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			955,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	955,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
333	MYLENA DE ALMEIDA SILVA	04/01/2022	0223605	20407888904	Fisioterapeuta geral	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		502,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			502,00	0,00		
			<b>Valor Líquido</b>	502,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.254,59						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>  /  /  </u> Assinatura : <u>mylena de Almeida Silva</u>						


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
243	ALINE APARECIDA DA COSTA	30/03/2020	0322205	13338940342	Tecnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos 620,00		Total Descontos 0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>620,00</b>	
Salário Base 1.549,33		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/06/22</u> Assinatura : <u>Alina A. da Costa</u>						

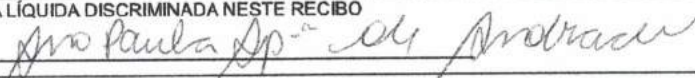
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0322205	12923881348	Tecnico de enfermagem	
			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos 620,00		Total Descontos 0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>620,00</b>	
Salário Base 1.549,33		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>19/05/22</u> Assinatura : <u>Mauriceia Silva de Alvarenga</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			620,00		0,00	
			Valor Líquido		620,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
351	ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	28/03/2022	0223505	16113071139	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Feliz Aniversário !!!						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>20/05/22</u> Assinatura : 						

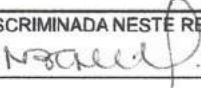
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		688,00			
			Total Vencimentos	688,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		<b>688,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.719,19						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/05/2022 Assinatura : <i>Ana Paula R. Zetula</i>						

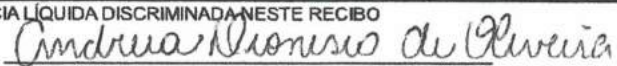
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
28 CENTRO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		913,00			
			Total Vencimentos	913,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		<b>913,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.282,38						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Paula F. Teixeira Silva</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

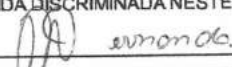
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.594,00			
			Total Vencimentos	1.594,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		1.594,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
3.983,68						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

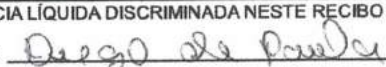
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Recepcionista	
35 RECEPCAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00			
			Total Vencimentos	600,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>		600,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.498,47						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 30/05/22 Assinatura : 						



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		753,00			
			Total Vencimentos	753,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>753,00</b>		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.881,89						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u></u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
252	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	<b>537,00</b>		
Feliz Aniversário !!!			Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u></u>						


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
19	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	14/06/2018	0513220	16400410628	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		649,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			649,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>649,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.620,08						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>  /  /  </u> Assinatura : <u>  Mara Francisca S. Rangel  </u>						

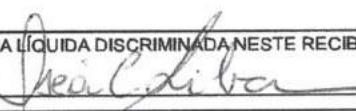
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Técnico de enfermagem	
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		948,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			948,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>948,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u>  Claudete S. Mendonça  </u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Tecnico de enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>620,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>30/05/22</u> Assinatura: 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
171	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	01/03/2000	0422105	12828237348	Recepcionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00			
			Total Vencimentos	605,00	Total Descontos	
					0,00	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>605,00</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>30/05/22</u> Assinatura: 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Técnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			620,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>620,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>amanda souza silva</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Técnico em farmacia	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		423,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			423,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>423,00</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.056,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>31/05/22</u> Assinatura : <u>Alana Natasha de Sa Paiva</u>						

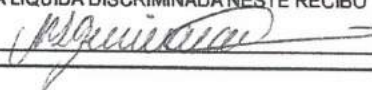
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
213	ANA ROSA DOS SANTOS	29/04/2019	0514320	12503382527	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Ana Rosa dos Santos</i>						

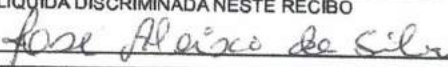
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
25	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	15/08/2006	0324115	12823038347	Tecnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.027,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		1.027,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>CRISTIANO DANIEL ESCARABE</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		629,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			629,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>629,00</b>	
Salário Base 1.570,55		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>20/05/22</u> Assinatura: 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
49	JOSE ALEIXO DA SILVA	12/01/1998	0514310	10811865158	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		954,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			954,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>954,00</b>	
Salário Base 2.384,45		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>1/1/</u> Assinatura: 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**


*Jan*

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		925,00			
			Total Vencimentos	925,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	925,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.312,41						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u>Beatriz Martins</u>						

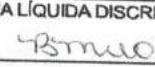
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
316	RITA DE CASSIA MARTINS RODRIGUES	05/07/2021	0915305	20631000148	Tecnico em Equipamentos Diamante	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	0,00
			<b>Valor Líquido</b>	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/05/22</u> Assinatura : <u>Rita de Cassia Rodrigues</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

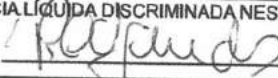
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
225	SIMONE CONCEICAO MACIEL	28/10/2019	0223505	12566166341	Enfermeiro Supervisao	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			782,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		782,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 31/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

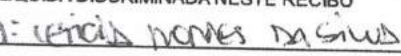
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		502,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			502,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		502,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/05/22 Assinatura : 						



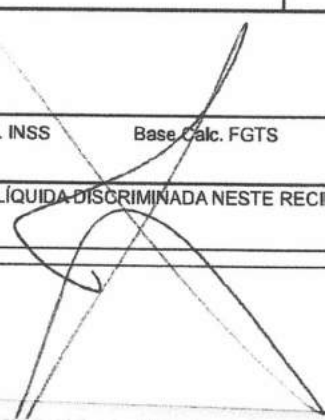
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
182	RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	16/05/2018	0322230	12260090070	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		278,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			278,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		278,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 30/05/22 Assinatura : 						

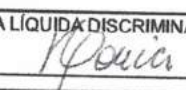
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
65	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	14/09/2009	0413115	20328082338	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		688,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			688,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		688,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
345	HILTON ANTUNES FILETI	07/03/2022	0411005	12536197443	Auxiliar Administrativo	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		568,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>20/05/22</u> Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico	
28 CENTRO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.209,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.209,00		0,00	
			<b>Valor Líquido</b>		1.209,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
3.020,85						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342012420098471  
20/05/2022 12:50:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.32  
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO  
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19  
VALOR: R\$ 81.489,14  
DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052001  
AUTENTICACAO SISBB: E.A01.99B.85B.B53.217



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS

Número da nota

108

Data da emissão da nota

17/05/2022 09:50:40

Data do fato gerador

17/05/2022 09:50:40

Código de verificação

T4Y3IMJ60

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:

Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000

Complemento: SALA 2

Município: Campos Gerais

UF: MG

E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (35) 8422-9140

Celular:

Site:

## TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO

Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000

Complemento:

Município: Ouro Fino

UF: MG

E-mail:

Telefone:

Celular:

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL/2022	18.589,0000	1,0000	18.589,0000	18.589,00x0,00 =	0,00

## Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.589,00								

## RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 18.589,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 18.589,00</b>			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	18.589,00	0,00

## OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção

Situação tributária do ISSQN: Não tributável

Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/imunes.

Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.500,22 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 518,63 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade


O.F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.32  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA  
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 18.589,00  
DEBITO EM: 20/05/2022  
=====

DOCUMENTO: 052002  
AUTENTICACAO SISBB: 0.473.BE8.7B5.CD7.3FB

 <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS</b>  <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS</b>  <b>ESTADO DE MINAS GERAIS</b></p>	Número do RPS	Número da nota 106
	Data da emissão da nota 17/05/2022 09:42:29	
	Data do fato gerador 17/05/2022 09:42:29	
	Código de verificação ZLWL5CGLC	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE  
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:  
 Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000  
 Complemento: SALA 2  
 Município: Campos Gerais UF: MG  
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:  
 Telefone: (35) 8422-9140  
 Celular:

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO  
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO  
 CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:  
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000  
 Complemento:  
 Município: Ouro Fino UF: MG  
 E-mail: Telefone: Celular:

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE ABRIL/2022	23.000,0000	1,0000	23.000,0000	23.000,00x0,00=	0,00

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	23.000,00								

**RETENÇÕES FEDERAIS**

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
<b>Valor bruto = R\$ 23.000,00</b>		<b>Valor líquido = R\$ 23.000,00</b>			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	23.000,00	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Natureza da operação: Isenção  
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável  
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são Isentos/Imunes.  
 Situação desta NFS-e: Não Tributável



Verificar autenticidade

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 3.093,50 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 641,70 (2,79%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT

O.F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.33  
0205400205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA  
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 23.000,00  
DEBITO EM: 20/05/2022  
=====

DOCUMENTO: 052003  
AUTENTICACAO SISBB: B.490.B51.E9B.AF4.738



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/05/2022 11:37** Período de Competência **5/2022** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA** CPF/CNPJ **12.123.789/0001-57**

Inscrição Municipal **80427** Fone/Fax **(34)3332-4925** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilcavalcanti@hotmail.com**

Endereço **RUA TEN CEL BENTO FERREIRA, 460 Bairro Mercês CEP 38060-300 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CPF/CNPJ **23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal Fone/Fax **(35) 3441-1059** E-mail **flavia.silva@santacasaourofino.org.br**

Endereço **RUA 13 DE MAIO, 2054 Bairro Centro CEP 37570-000 Ouro Fino - MG**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados **Pediatria Ref: 04/2022**  
 Valor Aproximado dos Tributos: **16,33%**  
 Dados para depósito: Banco Santander(033) Ag: 3742 C/C: 130055206

### RETENÇÕES FEDERAIS

VALORES	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
	107,90	498,00	0,00	249,00	166,00	0,00
Valor dos Serviços (R\$)	16.600,00	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	
		0,00	0,00	16.600,00	3,00	
ISS (R\$)	498,00	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
		0,00	0,00	15.579,10	16.600,00	

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$2.232,70 FEDERAL E R\$471,44 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 40CA7E.  
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

O.F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.33  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3742-7 - RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE

CONTA: 13.005.520-6

FAVORECIDO: GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 12.123.789/0001-57

VALOR: R\$ 15.579,10

DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052004

AUTENTICACAO SISBB: 5.434.02F.38D.8A5.A99



**Prefeitura Municipal de Uberaba**  
Secretaria Municipal de Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **18/05/2022 11:35** Período de Competência **5/2022** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**  
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES MG 01 LTDA** CPF/CNPJ **12.123.789/0001-57**  
Inscrição Municipal **80427** Fone/Fax **(34)3332-4925** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilcavalcanti@hotmail.com**  
Endereço **RUA TEN CEL BENTO FERREIRA, 460 Bairro Mercês CEP 38060-300 Uberaba - MG**

### TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** CPF/CNPJ **23.020.456/0001-19**  
Inscrição Municipal Fone/Fax **(35) 3441-1059** E-mail **flavia.silva@santacasaourofino.org.br**  
Endereço **RUA 13 DE MAIO, 2054 Bairro Centro CEP 37570-000 Ouro Fino - MG**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados **Pediatria Ref: 04/2022**  
Valor Aproximado dos Tributos: **16,33%**  
Dados para depósito: Banco Santander(033) Ag: 3742 C/C: 130055206

### RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
272,74	1.258,80	0,00	629,40	419,60	0,00

### VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
41.960,00	0,00	0,00	41.960,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.258,80	0,00	0,00	39.379,46	41.960,00

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$5.643,62 FEDERAL E R\$1.191,66 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 40CA7E.  
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

O.F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.33  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3742-7 - RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE

CONTA: 13.005.520-6

FAVORECIDO: GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES

CPF/CNPJ: 12.123.789/0001-57

VALOR: R\$ 39.379,46

DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052005

AUTENTICACAO SISBB: 2.69A.2D2.EC7.6FF.4FE



**PM DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**750**  
 Código de Verificação de Autenticidade  
**197LWIC1F**  
 Data e Hora de Emissão da NFS-e  
**17/05/2022 às 12:46:31**  
 Chave de Acesso  
 210099DPN84UITHCWVN7KEP4QEHOY1ZT

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>17/05/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfe.sgpcloud.net:9073/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000006709</b>	Cadastro <b>000006000</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>	Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>		
CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>	Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wwmendes@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>	Complemento	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE <b>3146008</b>	Telefone <b>35 34411059</b>
			E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AOS PLANTOES DE ORTOPEDIA DE ABRIL DE 2022	4.247,22	R\$ 4.247,22

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>	
Medicina e biomedicina.	Aliquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>0086305</b>	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 4.247,22</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 4.247,22</b>	Total do ISS <b>R\$ 84,94</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (4.247,22 x 0,65%) <b>R\$ 27,61</b>	COFINS (4.247,22 x 3,00%) <b>R\$ 127,42</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (4.247,22 x 1,50%) <b>R\$ 63,71</b>	CSLL (4.247,22 x 1,00%) <b>R\$ 42,47</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.986,01**

Val. Aprox. Tributos

**Informações Complementares**

RECEB(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **750** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **197LWIC1F**.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.50.33  
0205400205 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.  
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA  
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S  
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30  
VALOR: R\$ 3.986,01  
DEBITO EM: 20/05/2022  
=====

DOCUMENTO: 052006  
AUTENTICACAO SISBB: 9.078.BAC.8F9.2D6.2B7



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1033

Código de Verificação de Autenticidade

EOAWC5S5Z

Data e Hora de Emissão de NFS-e

18/05/2022 às 08:51:33

Chave de Acesso

336537KBN8KBRF0MPA71Q2A1EKFSYWB1

Para verificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/leaweb>, mantendo  
 consultas e informe os dados desta NFS-e

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 18/05/2022
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
			Telefone 0034411162	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	1	referente aos plantões da clínica cirurgica de abril 2022	9.533,33	R\$ 9.533,33



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota: 2,6673%			Atividade Município: 0000040000003	Código CNAE: 8630503	Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Código ART
R\$ 9.533,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.533,33	R\$ 254,28	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.533,33					

## Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$ 1.282,23 Estadual (0,00%) R\$ 0,00 Municipal (2,76%) R\$ 262,28

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1033 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EOAWC5S5Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

Comp  
018  
016

Banco  
001  
001

Agência  
0205  
0205

DV  
4  
4

C1  
1  
1

Conta  
27.757-1  
27.757-1

C2  
6  
6

Série  
800  
800

Cheque N°  
850033  
850033

C3  
9  
9

R\$

9.533,33 #

Pague por este cheque a quantia de

nois mil, quinhentos e trinta e três

centavos acima

Leois

ou à sua ordem

Souza e Bagamba LTDA

9 maio 20 de maio

de 2022



*[Signature]*

OURO FINO  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEB PIRES, 188  
CONFECCAO: 01/2021

CASA CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000



000102058 0188500335A 359002773717

---

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:00:51  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 30/05/2022

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

VALOR TOTAL 88,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO D.1BE.38F.E62.C1A.85E

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.



---

02/06/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:56:08  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/06/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	311,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000

=====

NR.AUTENTICACAO	E.E6C.11A.9CD.B66.840
-----------------	-----------------------

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

Razão Social  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Período de Apuração  
**31/05/2022**

Data de Vencimento  
**20/06/2022**

Número do Documento  
**07.01.22153.7792512-3**

Pagar este documento até

**20/06/2022**

Observações  
**DARF Retenção PIS, COFINS, CS05-2022**

Valor Total do Documento

**Sicalc Contribuinte - 4919 - MG**

**3.493,29**

**Composição do Documento de Arrecadação**

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.493,29			3.493,29
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>3.493,29</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>3.493,29</b>

**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85880000034 2 93290385221 2 71070122153 6 77925123505 9



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.22153.7792512-3  
Pagar até: 20/06/2022  
Valor: 3.493,29

Pague com o PIX

QR Code  
Indisponível  
Utilize o Código  
de Barras

OF



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3360209182868901  
02/06/2022 09:23:41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.42  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====  
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS  
Codigo de Barras 8588000034-2 93290385221-2  
71070122153-6 77925123505-9  
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 02/06/2022  
Numero do Documento 07.01.22153.7792512-3  
Valor Total 3.493,29  
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

=====  
DOCUMENTO: 060201  
AUTENTICACAO SISBB: 2.594.ED4.EBB.1F7.ADE



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19

Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração 31/05/2022

Data de Vencimento 20/06/2022

Número do Documento 07.01.22153.7791434-2

Pagar este documento até 20/06/2022

Observações DARF Retenção IR 05-2022

Valor Total do Documento 1.126,87

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.126,87			1.126,87
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	<b>Totais</b>	<b>1.126,87</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.126,87</b>

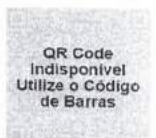
Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000011 0 26870385221 5 71070122153 6 77914342072 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22153.7791434-2
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 1.126,87

Pague com o PIX



OK

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.42  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8581000011-0 26870385221-5
	71070122153-6 77914342072-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	02/06/2022
Numero do Documento	07.01.22153.7791434-2
Valor Total	1.126,87

-----  
Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo  
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011  
-----

DOCUMENTO: 060202  
AUTENTICACAO SISBB: 5.76E.2C9.804.9C2.48B

---

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

## Convênio Ouro Fino 002

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLI	VALOR LIQUIDO
17/05/2022	1304	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,02
06/05/2022	525	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
19/05/2022	686	08.164.637/0001-25	Associação Medica Ouro Fino	R\$ 3.070,00	R\$ 46,05	R\$ 142,76	R\$ 2.881,20
17/05/2022	750	09.582.127/0001-19	JP Serviços Médicos SS	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,02
18/05/2022	13	12.123.789/0001-57	Gesti Serviços Medico-Hospitalare	R\$ 16.600,00	R\$ 249,00	R\$ 771,90	R\$ 15.579,10
18/05/2022	12	12.123.789/0001-57	Gesti Serviços Medico-Hospitalare	R\$ 41.960,00	R\$ 629,40	R\$ 1.951,14	R\$ 39.379,46
					R\$ 1.126,87	R\$ 3.493,29	