

Ouro Fino, MG 15 de julho de 2022.

OF. COOF/ 01.2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2022, período 01-06-2022 a 30-06-2022.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 001/2022, referente ao período 01-06-2022 a 30-06-2022, 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 Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação 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 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2022
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 30/06/2022	108.333,00	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	108.638,13
Rendimentos de Conta aplicação	1,75	,ginecológica,obstétrica e neonatal.	
Depósito da Convenente em 06/07/2022	303,38	Abragendo as equipes médicas,de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos.	
Saldo Inicial em Banco	-	Saldo Final em Banco	
Total	108.638,13	Total	108.638,13

Ouro Fino, 15 de julho de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:




Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA


Período: 01/06/2022 a 30/06/2022	Convênio Número:
	001/2022

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clínicas médica , cirúrgica, ortopedica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e neonatal.	05	108.334,75	303,38	108.638,13	650.329,54	628,89	650.958,43
	Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos.							
Total Geral			108.334,75	303,38	108.638,13	650.329,54	628,89	650.958,43

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 15 de julho de 2022.	
Representante Legal (Convenente): Octávio Miranda Junqueira	Assinatura:  Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022					001/2022	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	70101	01/07/2022	151	R\$ 32.410,91
02	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	70102	01/07/2022	157	R\$ 24.696,24
03	Complementação na folha de pagamento	Holerite	70601	06/07/2022	Holerite	R\$ 51.530,98
04						
05						
06						
07						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
TOTAL / A TRANSPORTAR						
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 15 de julho de 2022.						
Octávio Miranda Junqueira			 Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO			

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022	001/2022

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	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
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	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
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, 15 de julho de 2022.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2022
Período: 01/06/2022 a 30/06/2022	


Descrição do cumprimento do objeto: Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos .



Local e Data: Ouro Fino, 15 de julho de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 151									
	Data da emissão da nota 24/06/2022 14:57:42										
	Data do fato gerador 24/06/2022 14:57:42										
	Código de verificação RQTXERTIC										
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 ANESTESIOLOGIA NO MES DE MAIO/2022 QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	32.410,9100	1,0000	32.410,9100	32.410,91x0,00=	0,00						
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	32.410,91								
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						
Valor bruto = R\$ 32.410,91				Valor líquido = R\$ 32.410,91							
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(F\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)							
0,00	0,00	0,00	32.410,91	0,00							
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Isenção Situação tributária do ISSQN: Não tributável Local da prestação do serviço: Ouro Fino										 Verificar autenticidade	
Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes. Situação desta NFS-e: Não Tributável											
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 4.359,27 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 904,26 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3330113242423491
01/07/2022 13:28:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.29
0205400205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====


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\$ 32.410,91
DEBITO EM: 01/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070101
AUTENTICACAO SISBB: 3.251.DC6.91F.E48.C90

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CMLV SERRA NEGRA
CASA CARIDADE

 PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS	Número do RPS	Número da nota 157
	Data da emissão da nota 30/06/2022 16:49:53	
	Data do fato gerador 30/06/2022 16:49:53	
	Código de verificação 8WIEKO5RN	

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
SERVIÇOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE MAIO/2022 QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI No 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	24.696,2400	1,0000	24.696,2400	24.696,24x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	24.696,24								

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
Valor bruto = R\$ 24.696,24			Valor líquido = R\$ 24.696,24		

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	24.696,24	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\$ 3.321,64 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 689,03 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.28.29
0205400205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

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\$ 24.696,24
DEBITO EM: 01/07/2022
=====

DOCUMENTO: 070102
AUTENTICACAO SISBB: D.C85.B6D.F55.51D.5EA

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

ASSOCIACAO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CPF 04.309.847/0001-03
Rua P...

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:14:30
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL 11,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO B.D9C.7B9.0B4.0AE.19A

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:14:30
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 06/07/2022

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

VALOR TOTAL 22,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO F.A00.609.723.5CD.BE2

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

06/07/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:14:30
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 06/07/2022
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL 303,38

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====
NR.AUTENTICACAO C.FAE.28B.59C.0D4.AC4

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
336	THAINARA FERREIRA	28/01/2022	0223505	20409181891	Enfermeiro Assistencial	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
517	Plantao			270,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,14			171,91	
409	Mensalidade Unimed				98,73	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.112,16		935,64	
			Valor Líquido		1.176,52	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.112,16	2.112,16	168,97	1.940,25	
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
242	ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	24/03/2020	0322205	16035823549	Tecnico de enfermagem	
38 ALA C			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
73	Adicional Noturno		96,38	393,50		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	78,70		
499	Diferença Salarial Dissidio 3ª Parcela			62,78		
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,22			191,22	
302	IRRF	7,5			17,36	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.326,71		843,58	
			Valor Líquido		1.483,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.326,71	2.326,71	186,14	2.135,49	7,50
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 : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 196 CAMILA APARECIDA LEONARDO 13/08/2018 0513220 13320847340 Auxiliar de Cozinha em Hospital
 50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.562,27	
14	Salário Família	1	56,47	
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		49,87	
23	Adiantamento Mensal de Salário			625,00
301	INSS	7,87		126,91
452	Desconto Vale Alimentação			25,00
508	Emprestimo CEF			329,24
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.668,61	1.106,15
			Valor Líquido	562,46

Salário Base 1.562,27 Sal. Contr. INSS 1.612,14 Base Calc. FGTS 1.612,14 Valor do FGTS 128,97 Base IRRF 1.485,23 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 13/07/22 Assinatura : Camila Leonardo

Demonstrativo de Pagamento de Salário


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

Periodo : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 30 DIEGO MARTINS DE PINHO 02/06/2014 0324115 13530608318 Técnico em radiologia e
 6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.566,78	
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	208,31	
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		98,73	
517	Plantão		947,78	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00
301	INSS	10,58		506,94
302	IRRF	22,5		285,17
409	Mensalidade Unimed			339,84
508	Emprestimo CEF			308,48
			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.791,20	2.467,43
			Valor Líquido	2.323,77

Salário Base 2.566,78 Sal. Contr. INSS 4.791,20 Base Calc. FGTS 4.791,20 Valor do FGTS 383,30 Base IRRF 4.284,26 Faixa IRRF 22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 1/1 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

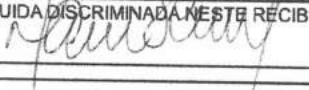
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
55 MARCELO SEBASTIAO ESCARABE 03/06/2000 0324115 12388662070 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.566,78	
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	446,89	
499	Diferenca Salarial Dissidio 3º Parcela		104,76	
517	Plantao		710,84	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00
301	INSS	10,59		508,01
302	IRRF	22,5		243,99
409	Mensalidade Unimed			507,73

			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.798,87	2.286,73
			Valor Líquido	2.512,14

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78	4.798,87	4.798,87	383,91	4.290,86	22,50

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 : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
54 MARCELINO APARECIDO PEDRO 01/07/2012 0324115 12666552340 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.566,78	
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	203,24	
499	Diferenca Salarial Dissidio 3º Parcela		104,75	
517	Plantao		207,34	
517	Plantao		687,15	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00
301	INSS	10,54		499,61
302	IRRF	22,5		275,04
409	Mensalidade Unimed			414,75
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00

			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.738,86	2.227,40
			Valor Líquido	2.511,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78	4.738,86	4.738,86	379,11	4.239,25	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

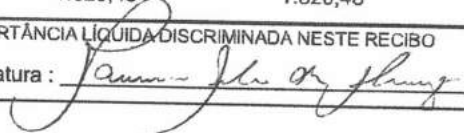
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Periodo : 06/2022

Nro 341 Nome MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA Admissão 14/02/2022 CBO 0322205 PIS/CI 12923881348 Função Técnico de enfermagem
45 PRONTO SOCORRO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
499	Diferenca Salarial Dissidio 3ª Parcela			28,75	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8		620,00	
409	Mensalidade Unimed			145,66	
452	Desconto Vale Alimentacao			363,89	
				19,00	
			Total Vencimentos	1.820,48	
			Valor Líquido	671,93	
			Total Descontos	1.148,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.820,48	1.820,48	145,64	1.674,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

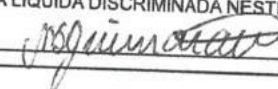
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Periodo : 06/2022

Nro 162 Nome MARTA DA SILVA Admissão 16/04/1998 CBO 0322230 PIS/CI 12182175174 Função Auxiliar de Enfermagem
39 ALA D 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		30	1.570,55	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	247,70	
499	Diferenca Salarial Dissidio 3ª Parcela			54,92	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,14		629,00	
403	Vales Avulsos			172,22	
409	Mensalidade Unimed			200,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			239,55	
508	Emprestimo CEF			24,00	
				200,43	
			Total Vencimentos	2.115,57	
			Valor Líquido	650,37	
			Total Descontos	1.465,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55	2.115,57	2.115,57	169,25	1.943,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
239	LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem
38 ALA C		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	21,99		
73	Adicional Noturno	84,41	344,84		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	68,97		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6	109,94		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		61,24		
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,24			620,00
302	IRRF	7,5			197,70
409	Mensalidade Unimed				22,27
			Total Vencimentos		Total Descontos
			2.398,71		918,07
			Valor Líquido		1.480,64
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.398,71	2.398,71	191,90	2.201,01	7,50
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	30	1.881,89		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	2,55		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,24	12,74		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		50,48		
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,17			753,00
302	IRRF	7,5			178,92
409	Mensalidade Unimed				8,03
452	Desconto Vale Alimentacao				148,63
508	Emprestimo CEF				21,00
			Total Vencimentos		Total Descontos
			2.190,06		1.575,48
			Valor Líquido		614,58
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89	2.190,06	2.190,06	175,20	2.011,14	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 06/10/22 Assinatura : _____					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
339	PAULO HENRIQUE DA SILVA 37 ALA B	01/02/2022	0223505	16583241960	Enfermeiro Assistencial	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
517	Plantao			195,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário					640,00
301	INSS		8,11			165,16
452	Desconto Vale Alimentacao					26,00
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	2.037,16	Total Descontos	831,16
			Valor Líquido			1.206,00
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.037,16	2.037,16	162,97	1.872,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/06/22 Assinatura : <i>Paulo Henrique da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
279	BRUNA DE MELO AQUINO 31 FISIOTERAPIA GERAL	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		28	1.170,95		
14	Salario Familia		1	56,47		
21	Adicional de Insalubridade		20	226,24		
210	Licença Doença 09/06/2022 a 10/06/2022		2	99,80		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela			40,04		
23	Adiantamento Mensal de Salário					502,00
301	INSS		7,82			120,15
452	Desconto Vale Alimentacao					14,00
			Total Vencimentos	1.593,50	Total Descontos	636,15
			Valor Líquido			957,35
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59		1.537,03	1.537,03	122,96	1.416,88	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/07/22 Assinatura : <i>bruna</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Tecnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.369,93			
6	Hora Extra a 100 %	12	331,83			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	99,78			
73	Adicional Noturno	13,19	89,36			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	17,87			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	143,95			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,32	167,07			
499	Diferença Salarial Dissídio 3º Parcela		85,27			
556	Recomposição Salarial		340,11			
23	Adiantamento Mensal de Salário				948,00	
301	INSS	9,79			380,43	
302	IRRF	15			142,83	
			Total Vencimentos	3.887,57	Total Descontos	
					1.910,31	
			Valor Líquido	1.977,26		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		3.887,57	3.887,57	311,01	3.507,14	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/07/22 Assinatura : <i>Claudete F. Mendonça</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Tecnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
409	Mensalidade Unimed				220,05	
452	Desconto Vale Alimentacao				19,00	
467	Desconto Perda Material				200,00	
			Total Vencimentos	3.887,57	Total Descontos	
					1.910,31	
			Valor Líquido	1.977,26		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		3.887,57	3.887,57	311,01	3.507,14	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/07/22 Assinatura : <i>Claudete F. Mendonça Sr.</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário


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

Periodo : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
39 FAUSTO FERNANDES MACIEL 01/04/2002 0322205 12694617346 Técnico de enfermagem
39 ALA D 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.704,80		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	99,12	439,01		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	87,80		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	220,05		
416	Gratificacao		325,58		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		80,72		
23	Adiantamento Mensal de Salário			682,00	
301	INSS	9,06		281,04	
302	IRRF	7,5		54,42	
409	Mensalidade Unimed			608,30	
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.100,36	1.640,76	
			Valor Líquido	1.459,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	3.100,36	3.100,36	248,03	2.819,32	7,50

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 : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
326 BRENDA LEE FERNANDES MACIEL FELIX 08/11/2021 0223505 16120440683 Enfermeiro
37 ALA B 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	22,97		
73	Adicional Noturno	5,47	19,37		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	3,87		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	4,54	114,87		
517	Plantao		150,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00	
301	INSS	8,16		175,61	
302	IRRF	7,5		5,52	
452	Desconto Vale Alimentacao			27,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.153,24	848,13	
			Valor Líquido	1.305,11	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.153,24	2.153,24	172,26	1.977,63	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário


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

Periodo : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
278 ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS 21/11/2020 0223505 20942467579 Enfermeiro Assistencial
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
53	Salario Complementar			787,46	
73	Adicional Noturno	84,13		402,65	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5		80,53	
517	Plantao			75,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	9,15		640,00	
302	IRRF	7,5		291,53	
409	Mensalidade Unimed			45,98	
452	Desconto Vale Alimentacao			34,30	
				14,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.187,80	1.025,81	
			Valor Líquido	2.161,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	3.187,80	3.187,80	255,02	2.896,27	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06 / 07 / 22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

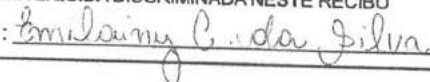
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Periodo : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
257 EMILAINY CARVALHO DA SILVA 13/07/2020 0513430 20918026967 Auxiliar de Copeiro (a)
50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		23	1.027,60	
21	Adicional de Insalubridade		20	185,84	
210	Licença Doença 22/06/2022 a 28/06/2022	7		369,31	
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela			47,77	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	7,88		537,00	
409	Mensalidade Unimed			128,56	
452	Desconto Vale Alimentacao			26,01	
				21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.630,52	712,57	
			Valor Líquido	917,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.630,52	1.630,52	130,44	1.501,96	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06 / 07 / 22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
343	DIANE DA SILVA	03/03/2022	0223505	20755759960	Enfermeiro	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	169,20			
73	Adicional Noturno	36,11	121,19			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	24,24			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	36,05	845,98			
517	Plantao		75,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	9,04			278,33	
302	IRRF	7,5			67,15	
409	Mensalidade Unimed				27,89	
452	Desconto Vale Alimentacao				26,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.077,77		1.039,37	
			Valor Líquido		2.038,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		3.077,77	3.077,77	246,22	2.799,44	7,50
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 R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
344	PATRICIA DOS SANTOS TEODORO	07/03/2022	0223505	12498497406	Enfermeiro	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	87,28	292,96			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	58,59			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,17			179,25	
409	Mensalidade Unimed				122,78	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.193,71		957,03	
			Valor Líquido		1.236,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.193,71	2.193,71	175,50	2.014,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Patricia dos Santos Teodoro</u>						

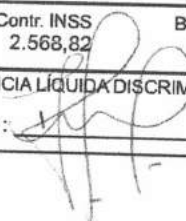
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
243	ALINE APARECIDA DA COSTA	30/03/2020	0322205	13338940342	Tecnico de enfermagem	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
499	Diferenca Salarial Dissidio 3º Parcela		63,96			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,02			148,83	
409	Mensalidade Unimed				36,59	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos	1.855,69	Total Descontos	
			Valor Líquido		1.025,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.855,69	1.855,69	148,46	1.706,86	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/07/22</u> Assinatura : <u>Alina M. da Costa</u>						

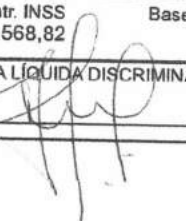
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
40	FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	14/02/2018	0223505	16183662853	Enfermeiro Coordenador	
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.387,22			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário				955,00	
301	INSS	8,54			224,55	
302	IRRF	7,5			37,58	
409	Mensalidade Unimed				34,30	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	2.629,62	Total Descontos	
			Valor Líquido		1.357,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		2.629,62	2.629,62	210,37	2.405,07	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/07/22</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
282	DALVA LUZIA DA SILVA	22/01/2021	0223505	12661438345	Enfermeiro Assistencial	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	28	1.493,11			
21	Adicional de Insalubridade	20	226,24			
53	Salario Complementar		183,74			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	0,08			
73	Adicional Noturno	78,36	289,52			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	57,90			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,01	0,42			
210	Licença Doença 09/06/2022 a 10/06/2022	2	122,81			
517	Plantão		195,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS				217,25	
302	IRRF	8,46			33,56	
452	Desconto Vale Alimentação	7,5			13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.568,82		1.103,81	
			Valor Líquido		1.465,01	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.568,82	2.568,82	205,51	2.351,57	7,50
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
282	DALVA LUZIA DA SILVA	22/01/2021	0223505	12661438345	Enfermeiro Assistencial	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
467	Desconto Perda Material				200,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.568,82		1.103,81	
			Valor Líquido		1.465,01	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.568,82	2.568,82	205,51	2.351,57	7,50
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Técnico de enfermagem	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		27	1.394,40		
21	Adicional de Insalubridade		20	218,16		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	2,08		
73	Adicional Noturno		71,5	292,51		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	58,50		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		0,34	10,38		
210	Licença Doença 28/06/2022 a 04/07/2022		3	179,17		
499	Diferença Salarial Dissidio 3ª Parcela			60,04		
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS		8,18		181,19	
409	Mensalidade Unimed				190,85	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
508	Emprestimo CEF				304,38	
			Total Vencimentos	2.215,24	Total Descontos 1.308,42	
			Valor Líquido		906,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.215,24	2.215,24	177,22	2.034,05	
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
342	BARBARA EMILIA DE LIMA	03/03/2022	0223505	16154163577	Enfermeiro	
37 ALA B			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
73	Adicional Noturno		91,19	305,86		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	61,17		
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS		8,18		180,64	
302	IRRF		7,5		9,34	
409	Mensalidade Unimed				27,89	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos	2.209,19	Total Descontos 872,87	
			Valor Líquido		1.336,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.209,19	2.209,19	176,74	2.028,55	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>07/07/22</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
167 NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI 09/05/1997 0322230 10253130678 Auxiliar de Enfermagem
36 ALAA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
409	Mensalidade Unimed			104,09	
452	Desconto Vale Alimentação			12,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.636,52	1.208,50	
			Valor Líquido	1.428,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55	2.636,52	2.636,52	210,92	2.411,14	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

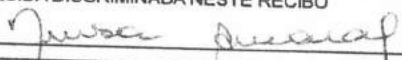
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
167 NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI 09/05/1997 0322230 10253130678 Auxiliar de Enfermagem
36 ALAA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base				
21	Adicional de Insalubridade	24	1.256,44		
60	DSR Reflexo Horas Extras	20	193,92		
73	Adicional Noturno	5	27,56		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	65,23	269,40		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	5	53,88		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	10	267,50		
210	Licença Doença 20/06/2022 a 25/06/2022	7,26	137,82		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela	6	362,59		
13	Credito Complementar Anterior		67,41		
23	Adiantamento Mensal de Salário			200,00	
301	INSS	8,55		629,00	
302	IRRF	7,5		225,38	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.636,52	1.208,50	
			Valor Líquido	1.428,02	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55	2.636,52	2.636,52	210,92	2.411,14	7,50

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 : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
335 FLAVIA HELENA DA SILVA 28/01/2022 0223505 20760420208 Enfermeiro Assistencial
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base		30	1.599,76	
6	Hora Extra a 100 %		12	200,96	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	40,19	
517	Plantao			195,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,2		640,00	
302	IRRF	7,5		186,86	
452	Desconto Vale Alimentacao			14,05	
				25,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.278,31	865,91	
			Valor Líquido	1.412,40	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.278,31	2.278,31	182,26	2.091,45	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/04/22 Assinatura : Flávia Helena

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
351 ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE 28/03/2022 0223505 16113071139 Enfermeiro
44 LEITOS PROLONGADOS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base		30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
517	Plantao			75,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,05		640,00	
409	Mensalidade Unimed			154,36	
452	Desconto Vale Alimentacao			27,89	
				26,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.917,16	848,25	
			Valor Líquido	1.068,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.917,16	1.917,16	153,37	1.762,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/07/22 Assinatura : Ana Paula Aparecida de Andrade

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
312 KAREN DANIELLE DE SOUZA 24/06/2021 0322205 21275870297 Técnico de enfermagem
41 CME 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		51,35		
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,01		620,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			147,69	
				23,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.843,08	790,69	
			Valor Líquido	1.052,39	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.843,08	1.843,08	147,45	1.695,39	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 07/07/22 Assinatura: Karen D. Souza

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	1,72		
73	Adicional Noturno	76,22	255,78		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	51,16		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,22	8,58		
517	Plantao		195,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,23		640,00	
302	IRRF	7,5		193,71	
452	Desconto Vale Alimentacao			19,25	
				13,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.354,40	865,96	
			Valor Líquido	1.488,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.354,40	2.354,40	188,35	2.160,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/07/22 Assinatura: RF

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial		
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	20	1.066,51				
21	Adicional de Insalubridade	20	161,60				
53	Salário Complementar		787,46				
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	0,33				
73	Adicional Noturno	55,23	264,79				
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	52,96				
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,03	1,67				
210	Licença Doença 31/05/2022 a 05/06/2022	5	307,03				
210	Licença Doença 15/06/2022 a 19/06/2022	5	307,03				
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00		
301	INSS	8,91			262,92		
302	IRRF	7,5			58,68		
409	Mensalidade Unimed				142,22		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			2.949,38		1.112,82		
			Valor Líquido		1.836,56		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76		2.949,38	2.949,38	235,95	2.686,46	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 07/07/22		Assinatura : _____					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial		
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
452	Desconto Vale Alimentacao				9,00		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			2.949,38		1.112,82		
			Valor Líquido		1.836,56		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76		2.949,38	2.949,38	235,95	2.686,46	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 07/07/22		Assinatura : _____					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
163 MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO 01/05/2009 0322205 20975278813 Técnico de enfermagem
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	24	1.363,84		
21	Adicional de Insalubridade	20	193,92		
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	2,92		
73	Adicional Noturno	71,41	317,23		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	63,45		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	212,92		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,44	14,60		
210	Licença Doença 09/06/2022 a 14/06/2022	6	389,44		
416	Gratificacao		283,71		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		77,99		
23	Adiantamento Mensal de Salário			682,00	
301	INSS	8,88		259,40	
302	IRRF	7,5		42,52	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.920,02	1.808,37	
			Valor Líquido	1.111,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	2.920,02	2.920,02	233,60	2.660,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 21/07/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

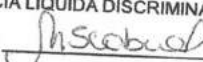
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
163 MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO 01/05/2009 0322205 20975278813 Técnico de enfermagem
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
409	Mensalidade Unimed			384,45	
508	Empréstimo CEF			440,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.920,02	1.808,37	
			Valor Líquido	1.111,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	2.920,02	2.920,02	233,60	2.660,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/07/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 06/2022

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	
1	Salario Base		30	3.983,68	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	359,34	
499	Diferença Salarial Dissidio 3ª Parcela			127,16	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	10,52		1.594,00	
302	IRRF	22,5		495,93	
409	Mensalidade Unimed			312,61	
452	Desconto Vale Alimentacao			285,98	
				21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.712,58	2.709,52	
			Valor Líquido	2.003,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.983,68	4.712,58	4.712,58	377,01	4.216,65	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Natalia Bonamichi Guimaraes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
333 MYLENA DE ALMEIDA SILVA 04/01/2022 0223605 20407888904 Fisioterapeuta geral
31 FISIOTERAPIA GERAL 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		30	1.254,59	
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	9,77	
84	Horas Extras Noturnas 50 %		1,27	48,83	
499	Diferença Salarial Dissidio 3ª Parcela			40,04	
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	7,86		502,00	
409	Mensalidade Unimed			125,42	
				52,89	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.595,63	680,31	
			Valor Líquido	915,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59	1.595,63	1.595,63	127,65	1.470,21	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : mylenaalmeida

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
346 THAILANE FERREIRA 10/03/2022 0223505 20409181883 Enfermeiro
51 UCE

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base				
6	Hora Extra a 100 %	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	12	200,96		
60	DSR Reflexo Horas Extras	20	242,40		
517	Plantao	5	40,19		
23	Adiantamento Mensal.de Salário		450,00		
301	INSS			640,00	
302	IRRF	8,41		212,99	
409	Mensalidade Unimed	7,5		17,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			100,61	
				26,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.533,31	996,60	
			Valor Líquido	1.536,71	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.533,31	2.533,31	202,66	2.320,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 08/07/22

Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
319 ANA PAULA RICHARD ZETULA 26/08/2021 0223405 20971359460 Farmacêutico
42 FARMACIA

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base				
21	Adicional de Insalubridade	30	1.719,19		
512	Responsabilidade Técnica	20	242,40		
517	Plantao		343,83		
567	Bolsa Agencia Transfusional		76,32		
23	Adiantamento Mensal de Salário		80,00		
301	INSS			688,00	
302	IRRF	8,3		204,40	
409	Mensalidade Unimed	7,5		12,28	
452	Desconto Vale Alimentacao			36,59	
508	Emprestimo GEF			25,00	
				423,41	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.461,74	1.389,68	
			Valor Líquido	1.072,06	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.719,19	2.461,74	2.461,74	196,94	2.257,34	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/22

Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
317 ALANA NATASHA DE SA PAIVA 15/07/2021 0325115 20723687212 Técnico em farmacia
42 FARMACIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base				
21	Adicional de Insalubridade	30	1.056,35		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário		33,72		
301	INSS	7,64		423,00	
409	Mensalidade Unimed			101,74	
452	Desconto Vale Alimentacao			146,60	
				22,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.332,47	693,34	
			Valor Líquido	639,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.056,35	1.332,47	1.332,47	106,60	1.230,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 08/07/22 Assinatura : Alano Pavia

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 06/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
42 GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO 02/04/2018 0513430 16249005723 Auxiliar de Copeiro (a)
50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

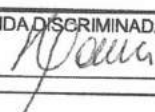
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base				
14	Salário Família	30	1.340,35		
21	Adicional de Insalubridade	1	56,47		
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário		42,78		
301	INSS	7,88		537,00	
409	Mensalidade Unimed			128,11	
452	Desconto Vale Alimentacao			263,34	
				25,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.682,00	953,45	
			Valor Líquido	728,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.625,53	1.625,53	130,04	1.497,42	

Feliz Aniversário !!!

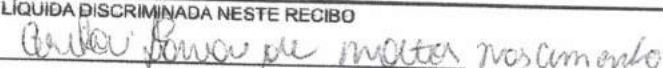
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/22 Assinatura : Giselle dos Santos Angelo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico	
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	9	906,26			
21	Adicional de Insalubridade	20	72,72			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	510,31			
210	Licença Doença 06/06/2022 a 19/06/2022	14	1.522,85			
210	Licença Doença 20/06/2022 a 26/06/2022	7	108,78			
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		96,42			
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.209,00		
301	INSS	9,17		295,07		
302	IRRF	15		83,54		
409	Mensalidade Unimed			390,53		
452	Desconto Vale Alimentacao			8,00		
508	Emprestimo CEF			800,49		
			Total Vencimentos	3.217,34	Total Descontos	
			Valor Líquido		430,71	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.020,85		3.217,34	3.217,34	257,39	2.922,27	15,00
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 : 06/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709605	Tecnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	93,28	380,61			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	76,12			
499	Diferença Salarial Dissídio 3ª Parcela		61,60			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	8,21		189,72		
302	IRRF	7,5		16,22		
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00		
			Total Vencimentos	2.310,06	Total Descontos	
			Valor Líquido		840,94	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.310,06	2.310,06	184,80	2.120,34	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						



Emissão de comprovantes - 3o nível

G334061707768257
06/07/2022 17:15:08

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/07/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.15.08
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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\$ 51.530,98

DEBITO EM: 06/07/2022

=====

DOCUMENTO: 070601

AUTENTICACAO SISBB: F.3FA.FA4.1B4.0AE.4A9

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

LANÇADO EM
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
Flavia Fernandes