



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 19 de Agosto de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-07-2021 a 30-07-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sexta parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao período 01-07-2021 a 31-07-2021, 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 bancaria vinculada ao convênio

Atendendo assim a Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação sexta parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Recebido
JA/B/21

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

001/2021

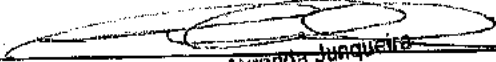
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Holerites		20.014	06/08/2021	Holerites	R\$ 75.779,38
02	Fabiane Pereira Semião Andrade	23.040.640/0001-20	851.352	10/08/2021	324	R\$ 11.262,00
03	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	13.196	10/08/2021	659	R\$ 2.533,95
04	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	24.711	10/08/2021	1143	R\$ 10.558,12
05	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	27.220	10/08/2021	57	R\$ 891,57
06	Souza & Baganha LTDA	22.390.889/0001-01	27.517	10/08/2021	711	R\$ 11.933,33
07	Sociedade Apoio Human E Desen dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	81.001	10/08/2021	371	R\$ 3.180,00
08	J.P Serviços Medicos S/S	09.582.127/0001-30	81.002	10/08/2021	660	R\$ 10.558,12
09	Alexandre Piovesan Serviços Medicos LTDA	31.994.796/0001-79	851.353	10/08/2021	124	R\$ 11.933,33
10	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	28.414	10/08/2021	667	R\$ 2.200,00
11	Francisco Carlos Maciel & CIA LTDA	11.961.291/0001-09	19.564	11/08/2021	1217	R\$ 7.433,34
12	DARF Retenção IR			18/08/2021	DARF	R\$ 572,25
13	DARF Retenção,PIS, COFINS, CS			18/08/2021	DARF	R\$ 1.773,99
						150.609,38

TOTAL / A TRANSPORTAR

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 19 de agosto de 2021.

Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021	001/2021

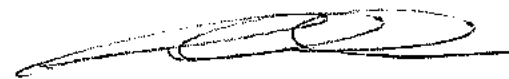
Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Ouro Fino, 19 de agosto de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 001 Monte Sião							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
10/08/2021	1143	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 11.250,00	R\$ 168,75	R\$ 523,13	R\$ 10.558,12
09/08/2021	660	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 11.250,00	R\$ 168,75	R\$ 523,13	R\$ 10.558,12
09/08/2021	324	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Semião Andrade	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00	R\$ 11.262,00
09/08/2021	57	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 950,00	R\$ 14,25	R\$ 44,18	R\$ 891,57
09/08/2021	659	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino LTDA	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
					R\$ 572,25	R\$ 1.773,99	


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nível

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:15:01
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	75.779,38

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR. AUTENTICACAO	9.EA3.989.A9F.D45.CA0
------------------	-----------------------

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

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

Periodo : 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
240 LUANA MADALENA DA SILVA 18/03/2020 0223505 14306575272 Enfermeiro Assistencial

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
53	Salário Complementar		875,31			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	0,91			
73	Adicional Noturno	94,51	502,71			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	74,48			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,1	6,17			
301	INSS	9,75		341,18		
302	IRRF	15		118,92		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
510	Nosamed			69,03		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.499,34	536,63		
			Valor Líquido	2.962,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		3.499,34	3.499,34	279,95	3.158,16	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/08/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 07/2021


Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
38 EVEN DIAS DOS SANTOS 23/11/2017 0322205 20489482863 Técnico de enfermagem

3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.446,36			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
59	Vale Transporte Pago em Dinheiro	54	120,00			
301	INSS	8,01		133,47		
510	Nosamed			51,20		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.786,36	184,67		
			Valor Líquido	1.601,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.446,36		1.666,36	1.666,36	133,31	1.532,89	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/08/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
251	JEFFERSON DA SILVA DOS SANTOS	19/06/2020	0516310	16251638908	Auxiliar de lavador de roupas, a	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.128,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,78			104,86	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.348,52	Total Descontos	117,86
			Valor Líquido		1.230,66	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		1.348,52	1.348,52	107,88	1.243,66	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1 / 1 /		Assinatura : <i>Jefferson da Silva dos Santos</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
303	WALTER ELI DA SILVA	09/04/2021	0322205	20994436550	Técnico de enfermagem	
2 CLÍNICA MÉDICA						
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.373,50			
21	Adicional de insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	14,56			
73	Adicional Noturno	90,17	326,97			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	48,44			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,02	98,31			
301	INSS	8,21			170,86	
302	IRRF	7,5			0,51	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
			Total Vencimentos	2.081,78	Total Descontos	178,87
			Valor Líquido		1.902,91	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		2.081,78	2.081,78	166,54	1.910,92	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/21		Assinatura : <i>Walter Eli da Silva</i>				

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

Período : 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
21 CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO 15/07/2005 0322205 13044051346 Técnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

7 OFTALMOLOGIA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	23	1.810,75			
21	Adicional de Insalubridade	20	168,67			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	143,95			
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 8)	8	0,51			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (1 a 8)	8	100,56			
326	Ferías no Período (1 a 8)	8	751,19			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 8)	8	250,40			
558	Recomposição Salarial		260,75			
301	INSS	9,41		299,73		
327	Ferías no Período Já Pagas em Recibo (1 a 8)	8		1.001,59		
452	Desconto Vale Alimentação			10,00		
510	Ncsamed			358,63		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.286,78	1.669,95		
			Valor Líquido	1.516,83		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.100,98		3.186,22	3.186,22	254,90	1.985,48	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/08/21 Assinatura : Claudete Mendonça

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
263 VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA 06/08/2020 0322230 12370662958 Auxiliar de Enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

2 CLÍNICA MÉDICA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	26	1.089,09			
14	Salário Família	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	190,66			
210	Licença Doença 16/07/2021 a 21/07/2021	4	186,88			
301	INSS	7,88		116,39		
452	Desconto Vale Alimentação			7,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.527,91	123,89		
			Valor Líquido	1.404,02		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.476,64	1.476,64	118,13	1.360,25	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/08/21 Assinatura : Lucia P. S. Leite

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
54 MARCELINO APARECIDO PEDRO 01/07/2012 0324115 12686552340 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salario Base	31	2.468,06		
21	Adicional de Insalubridade	80	880,00		
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	203,24		
517	Plantao		1.244,10		
517	Plantao		1.113,90		
566	Reembolso Plantao		413,39		
301	INSS	11,65		736,45	
302	IRRF	27,5		666,85	
510	Nosamed			444,40	
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			6.322,69	1.847,70	
			Valor Líquido	4.474,99	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.468,06	6.322,69	6.322,69	505,82	5.586,24	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Marcelino A. Pedro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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


Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
276 THAYS GUEDES 06/11/2020 0322205 13153253632 Técnico de enfermagem
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salario Base	31	1.373,50		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
301	INSS	8,09		146,71	
403	Vales Avulsos			150,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00	
510	Nosamed			134,49	
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			1.813,50	444,20	
			Valor Líquido	1.369,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50	1.813,50	1.813,50	145,05	1.666,79	


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Thays Guedes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
149	STHEFANY FERNANDES SILVA	02/04/2018	0223505	19049382781	Enfermeiro Supervisao	
2 CLINICA MÉDICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.953,18			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	21,87			
73	Adicional Noturno	2,01	9,74			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	1,44			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	4,22	147,60			
301	INSS	8,48			199,85	
302	IRRF	7,5			4,52	
510	Nosamed				101,25	
			Total Vencimentos	2.353,83	Total Descontos	305,62
			Valor Líquido	2.048,21		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		2.353,83	2.353,83	188,31	2.153,98	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/08/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO	02/06/2014	0324115	13530608318	Tecnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	2.468,08			
21	Adicional de Insalubridade	80	880,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	208,31			
517	Plantao		1.105,87			
517	Plantao		1.019,10			
566	Reembolso Plantao		282,61			
301	INSS	11,51			686,23	
302	IRRF	27,5			477,73	
510	Nosamed				477,08	
			Total Vencimentos	5.963,95	Total Descontos	1.641,04
			Valor Líquido	4.322,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.468,08		5.963,95	5.963,95	477,12	5.277,72	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
288	RAQUEL GUERRA PUTINI	15/02/2021	0223505	20378085284	Enfermeiro Assistencial

1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,19		167,07		
452	Desconto Vale Alimentação			13,00		
510	Nosamed			26,01		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.039,76	206,08		
			Valor Líquido	1.833,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.039,76	2.039,76	163,18	1.872,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/06/21 Assinatura : Raquel

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Técnico de enfermagem

1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.373,50			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	19,23			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	7	129,82			
301	INSS	8,16		160,12		
452	Desconto Vale Alimentação			13,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.962,55	173,12		
			Valor Líquido	1.789,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		1.962,55	1.962,55	157,00	1.802,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/06/21 Assinatura : [Assinatura]

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro	
2 CLÍNICA MÉDICA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.243,57			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	230,70			
301	INSS	8,03			135,98	
510	Nosamed				106,47	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.694,27		242,45	
			Valor Líquido		1.451,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57		1.694,27	1.694,27	135,54	1.558,29	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 </u> / <u> 1 </u> Assinatura : <i>Aperecida Furlan</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
265	RAIANE PRISCILA RODRIGUES	26/08/2020	0223505	20755767645	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	20	1.068,50			
21	Adicional de Insalubridade	20	146,66			
210	Licença Doença 19/07/2021 a 21/07/2021	3	181,98			
210	Licença Doença 22/07/2021 a 27/07/2021	6	363,95			
210	Licença Doença 28/07/2021 a 28/07/2021	1	60,66			
301	INSS	8,09			147,27	
452	Desconto Vale Alimentação				7,50	
510	Nosamed				27,89	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.819,75		182,66	
			Valor Líquido		1.637,09	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.819,75	1.819,75	145,58	1.672,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>07/08/21</u> Assinatura : <i>RPR</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro 284 Nome MARGARETE DE ALMEIDA HERMES Admissão 26/01/2021 CBO 0223505 PIS/CI 17053488517 Função Enfermeiro Coordenador
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salário Base	31	2.387,22		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	0,65		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,08	4,41		
361	INSS	8,84		230,86	
302	IRRF	7,5		35,80	
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00	
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			2.612,28	277,66	
			Valor Líquido	2.334,62	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	2.612,28	2.612,28	208,98	2.381,42	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Margarete Almeida Hermes*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 07/2021

Nro 213 Nome ANA ROSA DOS SANTOS Admissão 29/04/2019 CBO 0514320 PIS/CI 12503382527 Função Faxineiro
15 APOIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salário Base	31	1.128,52		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
301	INSS	7,95		124,66	
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00	
510	Nosamed			60,21	
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			1.568,52	197,87	
			Valor Líquido	1.370,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52	1.568,52	1.568,52	125,48	1.443,86	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Ana Rosa dos Santos*

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
242 ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS 24/03/2020 0322205 16035823549 Técnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.373,50			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
80	DSR Reflexo Horas Extras	4	16,53			
73	Adicional Noturno	89,59	370,88			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	54,96			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,01	111,59	201,48		
301	INSS	8,51		19,64		
302	IRRF	7,5		7,50		
452	Desconto Vale Alimentacao			107,02		
510	Nosamed					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.367,45	335,64		
			Valor Líquido	2.031,81		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		2.367,45	2.367,45	189,40	2.165,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1 / 1 / Assinatura : *Alaide R. dos Santos*

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

Período : 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
278 ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS 21/11/2020 0223505 20942467579 Enfermeiro Assistencial

2 CLÍNICA MÉDICA

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
73	Adicional Noturno	66,03	244,96			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	36,29			
301	INSS	8,44		195,91		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.321,01	203,41		
			Valor Líquido	2.117,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.321,01	2.321,01	185,68	2.125,10	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05 / 08 / 21 Assinatura : *Alessandra de Cassia Santos*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
25 CRISTIANO DANIEL ESCARABE 15/08/2003 0324115 12823038347 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	.1	92,27	
21	Adicional de Insalubridade	80	29,33	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	314,63	
317	Ferias no Período Devolucao INSS Retido (1 a 30)	30	741,65	
326	Ferias no Período (1 a 30)	30	4.788,87	
330	Ferias no Período 1/3 e Abonos (1 a 30)	30	1.589,86	
517	Plantao		525,00	
566	Reembolso Plantao		440,42	751,97
301	INSS	11,59		6.359,63
327	Ferias no Período ja Pagas em Recibo (1 a 30)	30		303,80
510	Nosamed			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			8.493,13	7.415,60
			Valor Líquido	1.077,53

Salário Base 2.468,06 Sal. Contr. INSS 7.751,48 Base Calc. FGTS 7.751,48 Valor do FGTS 620,12 Base IRRF 1.354,33 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
157 MARIA LUIZA PECANHA 03/08/1990 0322205 12061999036 Técnico de enfermagem
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000118 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.641,79	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	318,39	179,71
301	INSS	8,24		7,23
302	IRRF	7,5		13,00
452	Desconto Vale Alimentacao			106,47
510	Nosamed			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.180,18	306,41
			Valor Líquido	1.873,77

Salário Base 1.641,79 Sal. Contr. INSS 2.180,18 Base Calc. FGTS 2.180,18 Valor do FGTS 174,41 Base IRRF 2.000,47 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.511,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
73	Adicional Noturno	101,11	398,14		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	58,98		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	220,05		
416	Gratificação		298,54	92,65	
13	Credito Complementar Anterior			242,23	
301	INSS	8,95		27,84	
302	IRRF	7,5		305,53	
510	Nosamed				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.707,04	668,25	
			Valor Líquido	2.038,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,33	2.707,04	2.707,04	216,56	2.484,81	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1 / 1

Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
295 FERNANDA BAZANI ROSA 11/03/2021 0322205 20971360507 Técnico de enfermagem
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.373,50		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
301	INSS	7,99		126,91	
452	Desconto Vale Alimentação			13,00	
510	Nosamed			74,80	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.593,50	214,71	
			Valor Líquido	1.378,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50	1.593,50	1.593,50	127,48	1.466,59	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09 / 08 / 21

Assinatura :

Fernanda Bazani Rosa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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


Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	8,08		147,27
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50
560	Reembolso Medicamentos			200,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.819,76	354,77
			Valor Líquido	1.464,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.819,76	1.819,76	145,58	1.672,49	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/03/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0516310	16439371542	Auxiliar de lavador de roupas, a maneira industrial

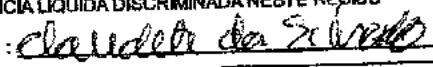
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

10 LAVANDERIA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.243,57	
21	Adicional de insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,87		116,22
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00
510	Nosamed			160,06
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.463,57	288,28
			Valor Líquido	1.175,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57	1.463,57	1.463,57	117,09	1.348,35	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 4/18/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
63	MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO	01/03/2007	0514320	12535669929	Faxineiro	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
1	Salario Base	31	1.243,57			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
82	Quinuenio (Cálculo Bruto)	10	159,10			
301	INSS	8,1		149,34		
			Total Vencimentos	1.842,67	Total Descostos	149,34
			Valor Líquido	1.693,33		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.243,57	1.842,67	1.842,67	147,41	1.693,33		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 04/10/2021 Assinatura: <u>Maria Donizeti de Andrade Teodoro</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709805	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
1	Salario Base	31	1.373,50			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,08		146,71		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
			Total Vencimentos	1.813,50	Total Descostos	159,71
			Valor Líquido	1.653,79		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.373,50	1.813,50	1.813,50	145,08	1.666,79		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: ___/___/___ Assinatura: <u>Erika Paiva de Mattos Nascimento</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
301	INSS	8,19		167,07	
452	Desconto Vale Alimentação			13,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.039,76	180,07	
			Valor Líquido	1.859,69	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.039,76	2.039,76	163,18	1.872,69	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/08/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

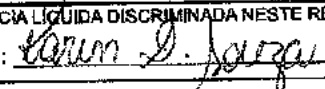
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
312 KAREN DANIELLE DE SOUZA 24/06/2021 0322205 21275870297 Técnico de enfermagem

2 CLÍNICA MÉDICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.373,50		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
73	Adicional Noturno	102	420,40		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	62,28		
301	INSS	8,4		192,83	
302	IRRF	7,5		14,94	
452	Desconto Vale Alimentação			7,50	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.296,18	215,37	
			Valor Líquido	2.080,81	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50	2.296,18	2.296,18	183,69	2.103,25	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 4/8/21 Assinatura : 

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

Período : 07/2021

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	2.468,06	
21	Adicional de Insalubridade	80	880,00	
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	448,89	
517	Plantao		1.382,33	
517	Plantao		1.019,10	
566	Reembolso Plantao		296,58	
301	INSS	11,69		751,97
302	IRRF	27,5		605,13
			Total Vencimentos	Total Descontos
			6.492,96	1.357,10
			Valor Líquido	5.135,86

Salário Base 2.468,06 Sel. Contr. INSS 6.492,96 Base Calc. FGTS 6.492,96 Valor do FGTS 519,44 Base IRRF 5.740,99 Faixa IRRF 27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Período : 07/2021

Nro 297 Nome ATAIZA ANALIA RODRIGUES Admissão 11/03/2021 CBO 0223505 PIS/CI 13505000344 Função Enfermeiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
301	INSS	8,19		167,07
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.039,76	180,07
			Valor Líquido	1.859,69

Salário Base 1.599,76 Sel. Contr. INSS 2.039,76 Base Calc. FGTS 2.039,76 Valor do FGTS 163,18 Base IRRF 1.872,69 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

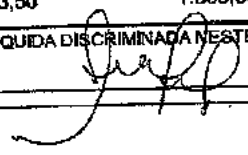
Nro 234 Nome REGIANE DO CARMO BRAGA Admissão 02/03/2020 CBO 0322205 PIS/CI 12899147341 Função Técnico de enfermagem
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.373,50	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	126,91
301	INSS	7,96		13,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
Total Vencimentos			1.593,50	139,91
Total Descontos				139,91
Valor Líquido				1.453,59

Feliz Aniversário !!!

Salário Base 1.373,50 Sel. Contr. INSS 1.593,50 Base Calc. FGTS 1.593,50 Valor do FGTS 127,48 Base IRRF 1.466,59 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/07/21 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

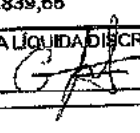
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro 41 Nome GILSON SILVERIO MARTINI Admissão 28/10/2002 CBO 0322205 PIS/CI 12225052648 Função Técnico de Enfermagem I
2 CLÍNICA MÉDICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	2.100,98	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	298,70	
301	INSS	9,09		258,15
302	IRRF	7,5		50,81
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00
510	Nosamed			306,63
Total Vencimentos			2.839,68	628,59
Total Descontos				628,59
Valor Líquido				2.211,09

Salário Base 2.100,98 Sel. Contr. INSS 2.839,68 Base Calc. FGTS 2.839,68 Valor do FGTS 227,17 Base IRRF 2.581,53 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/08/21 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
298 JESSICA TATIANA TROMBETONI BRAGA 19/03/2021 0223605 20380975666 Fisioterapeuta geral

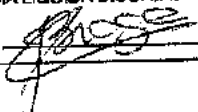
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.668,34		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	173,25	
301	INSS	8,22		11,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.108,34	184,25	
			Valor Líquido	1.924,09	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor de FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.668,34	2.108,34	2.108,34	168,67	1.935,09	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/08/21

Assinatura :



Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
266 RAFAEL FARIA ANDRADE 28/08/2020 0223505 20918025995 Enfermeiro Assistencial

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	45,06		
73	Adicional Noturno	91,4	303,30		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	44,93		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	13,08	304,16	219,45	
301	INSS	8,72		15,31	
302	IRRF	7,5		7,50	
452	Desconto Vale Alimentacao				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.517,21	242,26	
			Valor Líquido	2.274,95	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor de FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.517,21	2.517,21	201,38	2.297,76	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1

Assinatura :



Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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


Nro 40 Nome FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA Admissão 14/02/2018 CBO 0223505 PIS/CI 16183662853 Função Enfermeiro Coordenador
3 CLINICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	2.387,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	8,83		230,25
302	IRRF	7,5		35,47
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.607,22	276,72
			Valor Líquido	2.330,50

Salário Base 2.387,22 Sal. Contr. INSS 2.607,22 Base Calc. FGTS 2.607,22 Valor do FGTS 208,58 Base IRRF 2.376,97 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/08/2021 Assinatura : 

Data : 11/08/2021 Assinatura : 

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.373,50	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	4	1,29	
77	DSR Reflexo Horas Extras	4	390,53	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	57,86	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,32	8,59	
13	Credito Complementar Anterior			
301	INSS	8,2		168,16
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50
510	Nosamed			371,43
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.051,87	1.048,87
			Valor Líquido	1.002,90
			Salário Base 1.373,50	Sal. Contr. INSS 2.051,87
			Base Calc. FGTS 2.051,87	Valor do FGTS 164,15
			Base IRRF 1.883,71	Faixa IRRF

2 CLINICA MEDICA
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Nro 205 Nome MARIA CLARET DA SILVA Admissão 03/01/2019 CBO 0322205 PIS/CI 10748263060 Função Técnico de enfermagem

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Período : 07/2021

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
260 RAQUEL SILVA DE FARIA 21/07/2020 0223505 14527747092 Enfermeiro Supervisor

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	2.387,22			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	8,83		230,25		
302	IRRF	7,5		35,47		
452	Desconto Vale Alimentação			13,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.607,22	278,72		
			Valor Líquido	2.328,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		2.607,22	2.607,22	208,58	2.376,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/08/21 Assinatura : Raquel Silva de Faria

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
229 CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO 23/11/2019 0322205 12670161342 Técnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.373,50			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,09		146,71		
452	Desconto Vale Alimentação			13,00		
510	Nosamed			193,29		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.813,50	353,00		
			Valor Líquido	1.460,50		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		1.813,50	1.813,50	145,08	1.666,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/08/21 Assinatura : Cristina Viviane da Costa Ribeiro



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
324Código de Verificação de Autenticidade
AAA3QQHVData e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 16:04:16Chave de Acesso
289261ASWXK79AABK2SUQCP5I6HZ450Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5851/nfseweb>, 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 09/08/2021
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

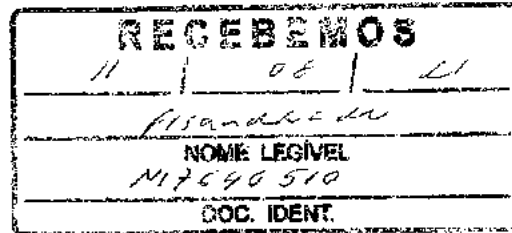
CPF/CNPJ 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	CEP 37670-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
			Telefone 03441-3214	E-mail

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 37670-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411069
			E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.00	UN	Referente a pediatria de julho de 2021.	12.000,00	R\$ 12.000,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Constituição Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CHAE 8610102	Código da Obra	Código ART
hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.000,00	Total do ISS R\$ 240,00	ISS Retido 2 - Não R\$ 0,00

PIS (12.000,00 x 0,65%) R\$ 78,00	COFINS (12.000,00 x 3,00%) R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.000,00 x 1,50%) R\$ 180,00	CSLL (12.000,00 x 1,00%) R\$ 120,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.262,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 324 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AAA3QQHV.

Data

CPF/RG

Assinatura

ms.

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 13.938-0 C2 7 Sdrie 800 Cheque N° 831352 C3 0 R\$ 11.262,00 #
018 001 0205 4 1 13.938-0 7 800 831352 0 R\$ 11.262,00 #
Cheque por este cheque a quantia de onze mil, duzentos e sessenta e dois

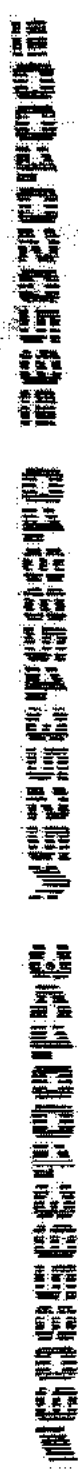
Mois Fabiane P. Semiao Andrade centavos acima
ou à sua ordem

Quero Fumo, 10 de Agosto de 2021.

BANCO DO BRASIL

QURO FINO MG
00.000.000/0295.40
EMPRESARIAL QURO FINO
R MAIOR SEB PIRES 188
CONFECAD: 12/2020

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

659

Código de Verificação de Autenticidade
Q8M5QS49Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2021 às 16:17:12

Chave de Acesso

289287MKPwZ97WL40RTK02FFV1EWHL10

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.180:5061/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número da RPS	Série da RPS	Tipo da RPS	Data do RPS 09/08/2021
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 5400000754	Inscrição Municipal 00008834	Cadastro	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	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cnd. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviana@santacasaourofino.org.br

Descrição dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de julho de 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Constituição 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%	000004000003	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13.196-2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 659 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q8M5QS49Z.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:23
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO 9.EC8.B24.5CE.6DA.438



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1143

Código de Verificação de Autenticidade

1N6HQD71V

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/08/2021 às 12:59:40

Chave de Acesso

289403IUKDHGTP2Q7UJUV1RVHUVT84ARG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.180/5661/fissweb>, 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 de Prestação OURO FINO - MG
-------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2021

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.920.141/0001-30		54000001408	00021680	VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Paulo Luciano Loui CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, Julho/2021.	11.250,00	R\$ 11.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 118/2003: 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			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	R\$ 225,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.250,00 x 0,65%)	COPINS (11.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.250,00 x 1,50%)	CSLL (11.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 73,13	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 168,75	R\$ 112,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.558,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.513,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$308,25

Informações Complementares

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

RECEB(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1143 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1N6HQD71V.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:23
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	10.558,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	0.5E0.1A5.F39.269.D8F
------------------	-----------------------

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
57

Código de Verificação de Autenticidade
YD7ISMZSO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 16:24:34

Chave de Acesso
289292J1WDXY7FFDSJ6YMYLMIOP4AA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/fasweb>, 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 09/08/2021
Plano de Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

FORNADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 37570-000	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Telefone
			Beiró CENTRO	E-mail

FORNADOR 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. IBS 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafa@santacasauourofino.org.br

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente a pediatria de julho de 2021.	950,00	R\$ 950,00

Impostos sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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...	2,30%	000004000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 950,00	R\$ 19,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (950,00 x 0,65%)	COFINS (950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (950,00 x 1,50%)	CSLL (950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,18	R\$ 28,50	R\$ 0,00	R\$ 14,25	R\$ 9,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 891,57

Vel. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27.220-5

RECEB(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 57 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YD7ISMZSO.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

AC

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:23
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	891,57

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON me	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO	2.625.120.B01.59D.A1A
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

711

Código de Verificação de Autenticidade
GSDMHNDJ3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 16:18:51

Chave de Acesso
Z822886M0M1M5E90X1E1H7Z99MA02C0H

Para certificação de autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5661/Assweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Fabilidade 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	Competência
				09/08/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequena Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

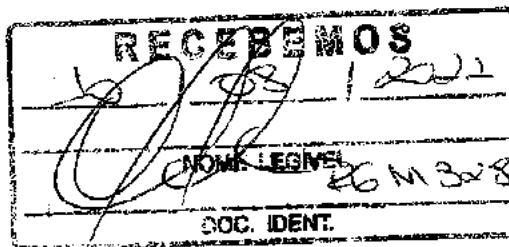
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.390.889/0001-01		54000001507	80022415	SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA CONSTANT JARDIM, 112	SALA 07		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034411162		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19	Isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA	
CEP/Cod. Postal	Cidade/PAIS	Cod. ISQE	Telefone	E-mail
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411058	flavials@santacassaurofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Cide.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0000	1	referente a clínica cirurgica de julho de 2021	11.933,33	R\$ 11.933,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04:03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontas-socorros, am...	2,6673%	0000040000003	8630583	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Realdo	Desconto Condicionado
R\$ 11.933,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.933,33	R\$ 318,30	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\$ 11.933,33			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.605,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$329,86		

Informações Complementares

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSDMHNDJ3.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851353	8
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851353	8

R\$ 11.933,33#

Pague por este cheque a quantia de

Onze mil, novecentos e trinta e três reais

centavos acima

Souza e Baganha Ltda

ou à sua ordem



O. Frio 10 de Agosto de 2021.




OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECCAO: 12/2020

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

00102053 01395809354 317001395303

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37189000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000371	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 09/08/2021 15:32:42	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
---	--	---	----------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS				EMAIL
NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 23.620.458/0001-18	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	


UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE JULHO/2021	3.180,00	3.180,00
		*****PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1995, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74*****		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.180,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.180,00


Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 519,29 (16,33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f016de659c4afaee3520d8c6f324c6b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000371	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9f016de659c4afaee3520d8c6f324c6b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 519,29 (16,33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

1168
1688-0

MS

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.47
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

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\$ 3.180,00
DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081001
AUTENTICACAO SISBB: B.C7E.880.5A8.BE2.375

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



Número da NFS-e
660
Código de Verificação de Autenticidade
210SKEH0U
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 16:42:14
Chave de Acesso
171059GM3BB8HK3K007DIZOPB0ZCT39

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.86.118:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 09/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 90262		Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534652182	E-mail wwwnendes@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A PLANTÕES DE ORTOPEDIA JULHO DE 2021	11.250,00	R\$ 11.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004000001	008630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.250,00	R\$ 225,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos		IRRF (11.250,00 x 1,50%)	CSLL (11.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
PIS (11.250,00 x 0,65%)	COFINS (11.250,00 x 3,00%)	INSS		
R\$ 73,13	R\$ 337,50	R\$ 0,00	R\$ 168,75	R\$ 112,50

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.558,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

033 0672
130024595

RECEBEMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 660 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 210SKEH0U

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.39.47
0205400205 SEGUNDA VIA 0008
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: 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\$ 10.558,12
DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081002
AUTENTICACAO SISBB: F.9B6.247.0BC.07F.5B9



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000124 - E

Autenticidade
85T0-811C

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:09/08/2021 16:12:42
 Competência (Serv.):08/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ.....: 31.994.796/0001-79 IM: 89946 IE: Fone: 03530259494
 Endereço.....: RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS
 - CEP:37553438
 Município....: POUSO ALEGRE UF: MG Email:alexandre.piovesan@hotmail.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@santacasacourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

servicos medicos clinica cirurgica referente a julho 2021

Informações Complementares

servicos medicos clinica cirurgica referente a julho 2021

27517-4

Processo executado por: 177.47.169.122
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: pousoalegra.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
 Código CNAE
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Impostos (R\$)	I. RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	11.933,33	2,0000%	238,67	11.933,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 11.933,33

MS.

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:34:23
020500205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	11.933,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO	7.2F8.85D.0E7.68D.80A
-----------------	-----------------------

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

667

Código de Verificação de Autenticidade

RDQ44EMYM

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/08/2021 às 09:34:24

Chave de Acesso

289522EB7BRD22SS6CAWAVC8D2JEXGV8

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
			Competência 11/08/2021
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 00025228	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

CONTRATANTE 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
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviata@santacasauourofino.org.br

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico prestado referente a pediatria do mes de julho/2021	2.200,00	R\$ 2.200,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Condições CVM

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	863053		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total de ISS	ISS Retido
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 44,00	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\$ 2.200,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$295,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$80,28 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

Dra. Thessa Ribalro de Carvalho
 CRM 59339

28414-9

RECEBEMOS DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 667 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RDQ44EMYM.

Data

CPF/RO

Assinatura

ms



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:50
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	2.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	9.448.D72.BB0.427.C9B
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
1217
Código de Verificação de Autenticidade
IVJS98TSH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/08/2021 às 16:32:04
Chave de Acesso
269471PP6N49LKQLA1T09PFABUHGQB2

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 10/08/2021
Opante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://188.126.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual 54000000941	Inscrição Municipal 00015375	Cadastro 00015375	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 1	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	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146908	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de julho de 2021.	7.433,34	R\$ 7.433,34

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

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.433,34	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.433,34	Total do ISS R\$ 161,30	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.433,34			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

19564 2

RECEBI(MOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 1217 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IVJS98TSH.

Data

CPF/RG

Assinatura

M/S

11/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:14:50
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.433,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO C M CIA LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	C.821.898.555.F80.0A3
------------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:33:45
020500205 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====


DATA DA TRANSFERENCIA 18/08/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL 20,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO 6.348.CC9.CEF.712.F57

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	572,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	572,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 17/09/2021 20:45:25

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	572,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	572,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 20:45:25

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.24.05
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0


AGENTE ARRECADADOR


CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 572,25
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 572,25

AUTENTICACAO SISBB: 4.486.177.FA9.8D3.085
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 081801

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.773,99
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.773,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.0)	17/08/2021 20:41:20

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.773,99
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.773,99
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/09/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.0)	17/08/2021 20:41:20

MS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 18.24.06
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021
PERIODO DE APURACAO 31/08/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.773,99
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.773,99

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.632.485.943.89F.888

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081802

Transação efetuada com sucesso por: JE001056 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.