



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 31 de agosto de 2022.

OF. COOF/ 015.2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 015/2022, período 01-07-2022 a 31-07-2022.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da primeira parcela do convênio Nº 015/2022, referente ao período 01-07-2022 a 31-07-2022, 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 primeira parcela recebida.

Atenciosamente.

OCTAVIO
MIRANDA
JUNQUEIRA: 87576
490659



Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

relatório de prestação de contas
Monte Sião - MG
SUS
Recebido 31/08/22
Estefana

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 04/08/2022	108.335,00	Assistência da equipe de saúde para população	108.278,60
Rendimentos de Conta aplicação	15,06	de Monte Sião em media complexidade, Internações	
Depósito da Convenente em 09/06/2022		nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	
		, ginecológica, obstétrica .	
		Abagendo as equipes médicas, limpeza, lavanderia,	
		, de enfermagem, recepção, raio X, manutenção	
		administrativa e nutrição, além de coberturas com	
		materias e medicamentos .	
Saldo Inicial em Banco	-	Saldo Final em Banco	71,46
Total	108.350,06	Total	108.350,06

Ouro Fino, 31 de agosto de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:875764
 90659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:87576490659
 DN: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTUM, CN=2941515400126, OU=Vicecooperancia, OU=Certificado PF A3,
 CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura
 de vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.08.31 10:46:12-0300
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/07/2021 a 31/07/2022	Convênio Número: 015/2022
---	-------------------------------------

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. Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos .	01	108.278,60		108.278,60	108.278,60	-	108.278,60
Total Geral			108.278,60	-	108.278,60	108.278,60	-	108.278,60

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 31 de agosto de 2022.

Representante Legal (Convenente):
Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490
659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTUM, CN=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de visualização legal
 Localização:
 Data: 2022.08.31 10:46:50-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

015/2022

Período: 01/07/2022 a 31/07/2022

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Complementação de folha de Pagamento		80.501	05/08/2022	Holerites	R\$ 41.280,25
02	Complementação de folha de Pagamento		81.901	19/08/2022	Holerites	R\$ 55.847,00
03	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	81.901	19/08/2022	1604829	R\$ 1.192,15
04	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	91.902	19/08/2022	1604829	R\$ 1.192,15
05	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	81.903	19/08/2022	1604829	R\$ 1.192,15
06	Comercial Cirurgica Rioclarense LTDA	67.729.178/0004-91	81.904	19/08/2022	1604829	R\$ 1.192,15
07	PHO Comercio de Produtos Hospitalares	07.301.640/0001-80	82.201	22/08/2022	2864	R\$ 3.730,00
09	Disk Med Padua Distribuidora de Medicamentos	04.216.957/0001-20	82.202	22/08/2022	556842	R\$ 2.207,50
10	Distribuidora BLMat. Para Lab. E Hospitais LTDA	44.611.419/0001-55	82.301	23/08/2022	210	R\$ 445,25
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						108.278,60

TOTAL / A TRANSPORTAR

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 31 de agosto de 2022.

Octávio Miranda Junqueira

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA 87576490659
ID: C=BR, O=C=BR, OU=C=BR, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA
Assinado em 31/08/2022 por seu sistema de confiança
Data: 31/08/2022 15:47:29
Tamanho: 1.146 bytes

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022	

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/1/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	4/2/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/7/2012	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
8	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Coordenador Médico Obstetria	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, 31 de agosto de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.08.31 10:48:05-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/07/2022 a 31/07/2022	

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 .Abragendo as equipes médicas, limpeza, lavanderia, de enfermagem, recepção, raio X, manutenção, administrativa e nutrição, além de coberturas com materias e medicamentos .

Local e Data: Ouro Fino, 31 de agosto de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA: 87576
490659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA: 87576490659
ID: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTII Multiple v5, OU=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3,
CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA: 87576490659
Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
Localização:
Data: 2022.08.31 10:45:51-0300
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.1

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
	50 SND	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		726,00			
			Total Vencimentos	726,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		726,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1 / 1 /		Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 07/2022

Nro 59 Nome MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA Admissão 15/07/1991 CBO 0322230 PIS/CI 10802875677 Função Auxiliar de Enfermagem
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.851,65	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	413,14	
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		59,10	
23	Adiantamento Mensal de Salário			741,00
301	INSS	8,45		216,95
302	IRRF	7,5		33,40
409	Mensalidade Unimed			835,07
452	Desconto Vale Alimentacao			26,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.566,29	1.852,42
			Valor Líquido	713,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.851,65	2.566,29	2.566,29	205,30	2.349,34	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Maria Aparecida A de Almeida*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036826522	Nutricionista	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	2.655,77			
21	Adicional de insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	359,34			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		84,77			
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.063,00		
301	INSS	9,28		310,07		
302	IRRF	15		100,03		
			Total Vencimentos	3.342,28	Total Descontos	1.473,10
			Valor Líquido			1.869,18
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.655,77	3.342,28	3.342,28	267,38	3.032,21	15,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura :					
12/08/22						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
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	Salario Base		31	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
517	Plantao			75,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário					640,00
301	INSS	8,05				154,36
452	Desconto Vale Alimentacao					24,00
467	Desconto Perda Material					150,00
				Total Vencimentos	1.917,16	Total Descontos
				Valor Líquido		948,80
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 : ___/___/___		Assinatura : <u>Flavia Helena</u>				

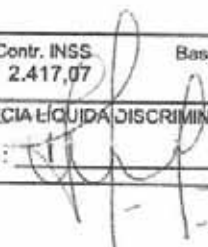
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	06/08/2020	0322230	12370662958	Auxiliar de Enfermagem	
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		27	1.275,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	218,16		
210	Licença Doença 26/07/2022 a 28/07/2022		3	165,99		
519	Diferença Salarial Dissídio 4ª Parcela			45,25		
23	Adiantamento Mensal de Salário					568,00
301	INSS	7,93				135,28
409	Mensalidade Unimed					50,06
452	Desconto Vale Alimentacao					20,00
				Total Vencimentos	1.705,16	Total Descontos
				Valor Líquido		931,82
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.705,16	1.705,16	136,41	1.569,88	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <u>Vera Cristina Leite Pereira Silva</u>				

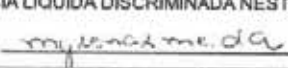
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 07/2022	
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	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
53	Salário Complementar		787,46			
73	Adicional Noturno	96,1	459,78			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	88,42			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	9,14			290,33	
302	IRRF	15			78,32	
409	Mensalidade Unimed				142,22	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.177,82		1.166,87	
			Valor Líquido		2.010,95	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		3.177,82	3.177,82	254,23	2.887,49	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/06/2020		Assinatura : _____				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
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	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	0,75			
73	Adicional Noturno	96,28	323,11			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	62,14			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,1	3,91			
517	Plantao		185,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,25			199,35	
302	IRRF	7,5			23,52	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.417,07		878,87	
			Valor Líquido		1.538,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.417,07	2.417,07	193,37	2.217,72	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
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	31	1.254,59			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	4,75			
73	Adicional Noturno	0,02	0,25			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	0,05			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,44	24,69			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		40,04			
23	Adiantamento Mensal de Salário				502,00	
301	INSS	7,84			122,82	
409	Mensalidade Unimed				27,89	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.566,77		652,71	
			Valor Líquido		914,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59		1.566,77	1.566,77	125,34	1.443,95	
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 : 07/2022
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	Salário Base	31	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	94,17	383,93			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	73,83			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		61,60			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,21			189,81	
302	IRRF	7,5			16,29	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.311,09		826,10	
			Valor Líquido		1.484,99	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.311,09	2.311,09	184,89	2.121,28	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Erika Paiva de Mattos Nascimento</i>						

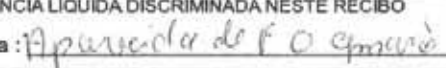
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.813,78			
6	Hora Extra a 100 %	11	181,37			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	34,88			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	192,74			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		57,89			
23	Adiantamento Mensal de Salário				726,00	
301	INSS	8,2			187,07	
302	IRRF	7,5			14,21	
409	Mensalidade Unimed				236,02	
452	Desconto Vale Alimentacao				26,00	
508	Emprestimo CEF				473,06	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.280,66		1.662,36	
			Valor Líquido		618,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78		2.280,66	2.280,66	182,45	2.093,69	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/8/22 Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
363	SIMONE FAGUNDES FERREIRA DE SANTANA	01/07/2022	0322205	12826585454	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	24,67			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	7	128,26			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,06			156,83	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos	1.944,66	Total Descontos	801,83
			Valor Líquido		1.142,83	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.549,33	1.944,66	1.944,66	155,57	1.787,83	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

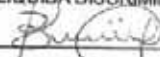
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
354	APARECIDA DE FATIMA DE OLIVEIRA CUMADAES 45 PRONTO SOCORRO	11/05/2022	0322230	12182174224	Auxiliar de Enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	21,55			
73	Adicional Noturno	1,54	7,17			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	1,38			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,36	112,04			
23	Adiantamento Mensal de Salário				568,00	
301	INSS	7,99			144,00	
409	Mensalidade Unimed				145,42	
452	Desconto Vale Alimentacao				24,00	
			Total Vencimentos	1.802,06	Total Descontos	881,42
			Valor Líquido		920,64	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.417,52	1.802,06	1.802,06	144,16	1.658,06	
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 : 07/2022
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	31	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	71,45	292,17			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	56,19			
519	Diferença Salarial Dissídio 4ª Parcela		61,24			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,17			179,93	
302	IRRF	7,5			8,80	
409	Mensalidade Unimed				26,01	
			Total Vencimentos	2.201,33	Total Descontos	834,74
			Valor Líquido		1.366,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.201,33	2.201,33	176,11	2.021,40	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 : 07/2022
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	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	1,28			
73	Adicional Noturno	98,09	328,74			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	63,22			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,17	6,64			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,19			183,60	
302	IRRF	7,5			11,58	
409	Mensalidade Unimed				27,89	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos	2.242,04	Total Descontos	879,07
			Valor Líquido		1.362,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.242,04	2.242,04	179,36	2.058,44	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 04/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 07/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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	31	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			22,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.629,62	1.273,43
			Valor Líquido	1.356,19

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 : 05/08/2022 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 07/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

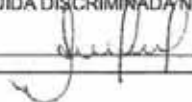
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.704,80	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	96,26	426,77	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	82,07	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	212,92	
418	Gratificacao		400,38	
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		77,99	
23	Adiantamento Mensal de Salário			682,00
301	INSS	9,11		286,67
302	IRRF	7,5		57,53
409	Mensalidade Unimed			253,15
508	Emprestimo CEF			440,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.147,33	1.719,35
			Valor Líquido	1.427,98

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	3.147,33	3.147,33	251,79	2.860,66	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/08/22 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Tecnico de enfermagem	
49 SCIH		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1,549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		49,45			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	8,01			147,52	
452	Desconto Vale Alimentacao				23,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.841,18		790,52	
			Valor Líquido		1.050,66	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.841,18	1.841,18	147,29	1.693,66	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
41	GILSON SILVERIO MARTINI	28/10/2002	0322205	12225052648	Tecnico de Enfermagem I	
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	2,369,93			
21	Adicional de insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	298,70			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		75,65			
23	Adiantamento Mensal de Salário				948,00	
301	INSS	8,95			267,39	
302	IRRF	7,5			61,14	
409	Mensalidade Unimed				327,33	
452	Desconto Vale Alimentacao				24,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.986,68		1.627,86	
			Valor Líquido		1.358,82	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		2.986,68	2.986,68	238,93	2.719,29	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centros Cirurgias	
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	2.387,22			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
512	Responsabilidade Técnica		954,88			
23	Adiantamento Mensal de Salário				955,00	
301	INSS	9,48			339,13	
302	IRRF	15			132,00	
409	Mensalidade Unimed				354,59	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.584,50		1.801,72	
			Valor Líquido		1.782,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.584,50	3.584,50	286,76	3.245,37	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> Raquel Santos de Freitas </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisao	
51 UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.953,18			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	164,79			
23	Adiantamento Mensal de Salário				782,00	
301	INSS	8,23			194,25	
409	Mensalidade Unimed				583,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.360,37		1.584,64	
			Valor Líquido		775,73	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		2.360,37	2.360,37	188,83	2.166,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 4 </u> / <u> 07 </u> / <u> 2022 </u> Assinatura : <u> Edgar Tiago dos Santos </u>						

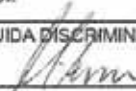
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
167	NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI	09/05/1997	0322230	10253130678	Auxiliar de Enfermagem	
36 ALA A		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		31	1.570,55		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	1,19		
73	Adicional Noturno		95,53	395,07		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	75,97		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	267,50		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		0,2	6,17		
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela			64,71		
13	Credito Complementar Anterior				200,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário				629,00	
301	INSS		8,53		223,82	
302	IRRF		7,5		37,18	
409	Mensalidade Unimed				156,18	
			Total Vencimentos	2.623,56	Total Descontos	1.262,18
			Valor Líquido		1.361,38	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55		2.623,56	2.623,56	209,88	2.399,74	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

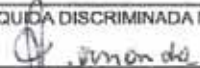
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
167	NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI	09/05/1997	0322230	10253130678	Auxiliar de Enfermagem	
36 ALA A		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos	2.623,56	Total Descontos	1.262,18
			Valor Líquido		1.361,38	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55		2.623,56	2.623,56	209,88	2.399,74	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 : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
284	MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	26/01/2021	0223505	17053488517	Enfermeiro Coordenador	
	36 ALA A					23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	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
452	Desconto Vale Alimentacao					22,00
				Total Vencimentos	Total Descontos	
				2.629,62	1.239,13	
				Valor Líquido		1.390,49
	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 : 05/06/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
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		31	1.881,89		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
519	Diferença Salarial Dissídio 4ª Parcela			50,48		
23	Adiantamento Mensal de Salário					753,00
301	INSS		8,16			177,54
302	IRRF		7,5			6,99
409	Mensalidade Unimed					148,63
452	Desconto Vale Alimentacao					21,00
508	Emprestimo CEF					465,90
				Total Vencimentos	Total Descontos	
				2.174,77	1.573,06	
				Valor Líquido		601,71
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.881,89	2.174,77	2.174,77	173,98	1.997,23	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/22 Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
141	ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	16/04/2001	0513425	10789971124	Copeira	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	25	1,168,96			
6	Hora Extra a 100 %	6,36	82,25			
21	Adicional de Insalubridade	20	202,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	15,82			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	162,83			
210	Licença Doença 01/07/2022 a 05/07/2022	5	274,19			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		44,77			
23	Adiantamento Mensal de Salário				562,00	
301	INSS	8,07			157,39	
409	Mensalidade Unimed				104,09	
452	Desconto Vale Alimentação				24,00	
			Total Vencimentos	1.950,82	Total Descontos	847,48
			Valor Líquido		1.103,34	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		1.950,82	1.950,82	156,07	1.793,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/22 Assinatura : Rosina Gomes Alves da Silva						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
19	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	14/06/2018	0513220	16400410628	Cozinheiro de hospital	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1,620,08			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		59,46			
23	Adiantamento Mensal de Salário				649,00	
301	INSS	7,92			132,97	
508	Emprestimo CEF				366,69	
			Total Vencimentos	1.679,54	Total Descontos	1.148,66
			Valor Líquido		530,88	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.620,08		1.679,54	1.679,54	134,36	1.546,57	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : Mara Francisca S. Rangel						

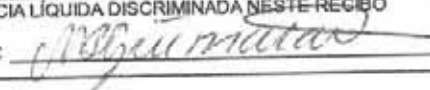
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
39	FAUSTO FERNANDES MACIEL	01/04/2002	0322205	12694617346	Tecnico de enfermagem	
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.704,80			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	0,44			
73	Adicional Noturno	102,43	454,57			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	87,42			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	220,05			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,07	2,31			
416	Gratificacao		307,65			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4ª Parcela		80,72		682,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário				281,04	
301	INSS	9,06			54,42	
302	IRRF	7,5			303,61	
409	Mensalidade Unimed					
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.100,36		1.336,07	
			Valor Líquido		1.764,29	
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 : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
39	FAUSTO FERNANDES MACIEL	01/04/2002	0322205	12694617346	Tecnico de enfermagem	
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.100,36		1.336,07	
			Valor Líquido		1.764,29	
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 : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						

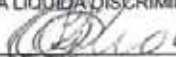
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
39 ALA D						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.570,55			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	247,70			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		54,92			
23	Adiantamento Mensal de Salário				629,00	
301	INSS	8,14			172,22	
409	Mensalidade Unimed				239,55	
452	Desconto Vale Alimentacao				24,00	
508	Emprestimo CEF				200,43	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.115,57		1.265,20	
			Valor Líquido		850,37	
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 : <u> 1 </u> / <u> 1 </u> / <u> </u> Assinatura : 						

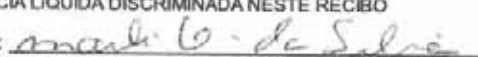
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
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	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário				840,00	
301	INSS	8,01			147,61	
409	Mensalidade Unimed				27,89	
452	Desconto Vale Alimentacao				24,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.842,16		839,50	
			Valor Líquido		1.002,66	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>08/08/22</u> Assinatura : 						

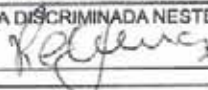
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
362	SAMUEL ARAUJO DE OLIVEIRA E SILVA	01/07/2022	0322205	20760699962	Técnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS	7,98			143,07	
452	Desconto Vale Alimentacao				26,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.791,73		789,07	
			Valor Líquido		1.002,66	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.791,73	1.791,73	143,34	1.648,66	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						

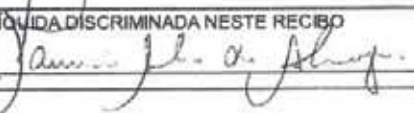
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020458000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
160	MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	06/04/2012	0322205	12228823483	Técnico de enfermagem	
51 UCE 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.704,80			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	97,37	432,00			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	83,08			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
13	Credito Complementar Anterior				604,58	
23	Adiantamento Mensal de Salário				682,00	
301	INSS	8,45			216,50	
302	IRRF	7,5			33,15	
409	Mensalidade Unimed				547,24	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.562,53		2.083,47	
			Valor Líquido		479,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80		2.562,53	2.562,53	205,00	2.346,03	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
182	RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	16/05/2018	0322230	12260090070	Auxiliar de Enfermagem	
39 ALA D			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1,444,20		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
73	Adicional Noturno		98,46	370,93		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	71,33		
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela			57,63		
23	Adiantamento Mensal de Salário				378,00	
301	INSS		8,17		178,60	
302	IRRF		7,5		7,79	
403	Vales Avulsos				200,00	
409	Mensalidade Unimed				66,17	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
				Total Vencimentos	2.186,49	Total Descontos
				Valor Líquido		1.339,93
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20		2.186,49	2.186,49	174,92	2.007,89	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 : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0322205	12923881348	Técnico de enfermagem	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela			28,75		
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS		8		145,66	
409	Mensalidade Unimed				311,80	
452	Desconto Vale Alimentacao				26,00	
				Total Vencimentos	1.820,48	Total Descontos
				Valor Líquido		1.103,46
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 : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
355	ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	18/05/2022	0513430	20687263462	Auxiliar de Copeiro (a)	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1,340,35		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
518	Reembolso Desconto Medico			26,01		
23	Adiantamento Mensal de Salário				537,00	
301	INSS		7,85		124,26	
452	Desconto Vale Alimentacao				26,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1,608,76		667,26	
			Valor Líquido		921,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.582,75	1.582,75	126,62	1.458,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 01/08/2022 Assinatura : <u>Ellen C. G. da Silva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Tecnico de enfermagem	
44 LEITOS PROLONGADOS		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		26	1,342,75		
21	Adicional de Insalubridade		20	210,08		
73	Adicional Noturno		79,12	279,51		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	53,75		
210	Licença Doença 28/06/2022 a 04/07/2022		4	238,90		
519	Diferença Salarial Dissídio 4ª Parcela			60,04		
23	Adiantamento Mensal de Salário				620,00	
301	INSS		8,17		178,47	
409	Mensalidade Unimed				372,74	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
467	Desconto Perda Material				150,00	
508	Emprestimo CEF				304,36	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.185,03		1.638,57	
			Valor Líquido		546,46	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.185,03	2.185,03	174,80	2.006,56	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 01/08/2022 Assinatura : <u>Amanda Silva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2022

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

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	Salário Base	31	3.983,68	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	359,34	
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		127,16	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.594,00
301	INSS	10,52		495,93
302	IRRF	22,5		312,61
409	Mensalidade Unimed			122,78
452	Desconto Vale Alimentação			19,00
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.712,58	2.544,32
			Valor Líquido	2.168,26

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 : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 07/2022

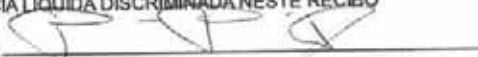
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
329	RAIANE PRISCILA RODRIGUES	19/11/2021	0223505	20755767645	Enfermeiro
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.599,76	
12	Credito Complementar		71,47	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
13	Credito Complementar Anterior			819,22
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8,01		147,61
409	Mensalidade Unimed			280,80
452	Desconto Vale Alimentação			26,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.913,63	1.913,63
			Valor Líquido	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	

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 : 07/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
174	PATRICIA DOS SANTOS	01/05/2013	0223505	12588856340	Enfermeiro Supervisao	
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	2.387,22		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	167,56		
13	Credito Complementar Anterior					414,32
23	Adiantamento Mensal de Salário					955,00
301	INSS		8,75			244,66
302	IRRF		7,5			34,42
409	Mensalidade Unimed					188,59
452	Desconto Vale Alimentacao					25,00
509	Emprestimo Bradesco					257,25
				Total Vencimentos	2.797,18	Total Descontos
						2.119,23
				Valor Líquido		677,95
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	2.387,22	2.797,18	2.797,18	223,77	2.552,53	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 12/08/22 Assinatura: <i>Patricia dos Santos</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 07/2022
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		31	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
73	Adicional Noturno		90,51	304,29		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	58,52		
23	Adiantamento Mensal de Salário					640,00
301	INSS		8,18			180,26
409	Mensalidade Unimed					122,78
452	Desconto Vale Alimentacao					15,00
				Total Vencimentos	2.204,97	Total Descontos
						958,04
				Valor Líquido		1.246,93
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.599,76	2.204,97	2.204,97	176,40	2.024,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 1/1 Assinatura: <i>Patricia dos Santos Teodoro</i>						



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.24.52
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: 0700-5 - OURO FINO
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 41.280,25
DEBITO EM: 05/08/2022

=====

DOCUMENTO: 080501
AUTENTICACAO SISBB: A.8DD.E83.516.34B.224

Transação efetuada com sucesso por: JE001086 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
65	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	14/09/2009	0413115	20328082338	Faturista
23 FATURAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		688,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			688,00	0,00	
			Valor Líquido	688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : M: Leticia Moraes da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		913,00			
			Total Vencimentos	913,00	Total Descontos	
			Valor Líquido	913,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.282,38						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		Assinatura : <u>Paula F. Teixeira da Silva</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
353	KELLY CHRISTINA COUTO VIEIRA	29/04/2022	0422105	20930793069	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		Assinatura : <u>Kelly Christina Couto Vieira</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
156	VIVIANE SILVA DE PAIVA	24/02/2014	0514320	12752702231	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salário		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/08		Assinatura : Viviane Silva de Paiva				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico	
42 FARMACIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salário		925,00			
			Total Vencimentos	925,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	925,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.312,41						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1		Assinatura : Beatriz m.				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
368	JENNIFER DE OLIVEIRA	01/08/2022	0223505	20137715239	Enfermeiro Coordenador

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		955,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			955,00	0,00	
			Valor Líquido	955,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 19/08/22 Assinatura : Jennifer de Oliveira

Demonstrativo de Pagamento de Salário


Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
320	CELIANI BRUNELIA TOFOLI	22/09/2021	0223405	12773916346	Farmacêutico
42 FARMACIA					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		891,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			891,00	0,00	
			Valor Líquido	891,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.227,30					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036828522	Nutricionista
50 SND					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.063,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.063,00	0,00	
			Valor Líquido	1.063,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.655,77					

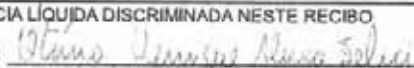
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO	02/06/2014	0324115	13530608318	Técnico em radiologia e improvementos	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.027,00		0,00	
			Valor Líquido		1.027,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 20/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	04/05/2020	0422105	20328079248	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
3	SILMARA PATRICIA DE SOUZA	12/06/2018	0422105	16534168937	Encarregada de Secretaria
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salário		750,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			750,00	0,00
			Valor Líquido	750,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.874,79					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data 23/10/22 Assinatura: Silmara Patricia de Souza

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
19	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	14/06/2018	0513220	16400410628	Cozinheiro de hospital	
50 SND			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		649,00			
			Total Vencimentos	649,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	649,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.620,06						
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 : 08/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salário		600,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			600,00	0,00
			Valor Líquido	600,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF
1.499,22				Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Jerusa Bressan

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 08/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
365 SANDRA REGINA DA COSTA 15/07/2022 0513220 13091749346 Cozinheiro de hospital
50 SND
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salário		649,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			649,00	0,00
			Valor Líquido	649,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF
1.620,08				Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Sandra Regina da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
267	EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	09/09/2020	0413110	15563901185	Auxiliar Financeiro	
30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
47 RECEPCAO MATERNIDADE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário


Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
193	ARMANDO NEVES PAIVA	13/07/2018	0313115	12098745259	Encarregado de Manutencao
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		958,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			958,00	0,00	
			Valor Líquido	958,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.394,98					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 30/08/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

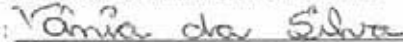
Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
367	VANIA DA SILVA	20/07/2022	0513430	20629245546	Auxiliar de Copeiro (a)
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			537,00	0,00	
			Valor Líquido	537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 1/1/ Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0414105	20837459770	Auxiliar de Almoxarifado	
40 ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		578,00			
			Total Vencimentos	578,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		578,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.443,01						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>19/8/22</u> Assinatura : <u>Samuel Guimarães</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
356	ANDREIA FATIMA DE LIMA	25/05/2022	0223405	12480726004	Farmacêutico	
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		891,00			
			Total Vencimentos	891,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		891,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.227,30						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1/1</u> Assinatura : <u>Andreia Fatima de Lima</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
180	rita de cassia damazio carvalho	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			562,00		0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <u> Rita de C. P. Carvalho </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
54	MARCELINO APARECIDO PEDRO	01/07/2012	0324115	12666552340	Tecnico em radiologia e Imunologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.027,00		0,00	
			Valor Líquido		1.027,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <u> Marcelino A. Pedro </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

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		
101	Adiantamento Mensal de Salário		502,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			502,00	0,00		
			Valor Líquido	502,00		
Salário Base		Sal. Contr. INCC	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : mylenaalmeida

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
354	APARECIDA DE FATIMA DE OLIVEIRA	11/05/2022	0322230	12182174224	Auxiliar de Enfermagem
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

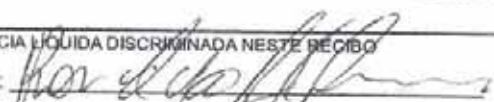
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 20/08/2021 Assinatura : Aperecida de Fatima Oliveira

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
139	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	10/02/1994	0325105	12507339731	Auxiliar de Farmacia	
42 FARMACIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		831,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			831,00	0,00		
			Valor Líquido	831,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.075,28						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 22/08/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
358	RONALDO ADRIANO ANSELMO SEVERIANO	25/05/2022	0516310	12872589343	Auxiliar de lavador de roupas, a memoria industrial	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			537,00	0,00		
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <i>Aparecida Furlan</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
220	JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	28/08/2019	0513430	12937200348	Encarregada de Hotelaria	
43 HIGIENIZACAO E LIMPEZA / SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00			
			Total Vencimentos	600,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		600,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.499,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 19 / 08 / 22 </u> Assinatura : <i>Jussara Campos Pereira da Costa</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>19 / 08 / 2022</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1 / 1 /</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 08/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/C1	Função
352	WALFRIDO GARCIA BARBOSA FILHO	06/04/2022	0411005	12199974938	Auxiliar Administrativo II
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00	

Feliz Aniversário !!!	Total Vencimentos	745,00
	Valor Líquido	745,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 30/08/22 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 08/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/C1	Função
141	ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	16/04/2001	0513425	10789971124	Copeira
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
Valor Líquido	562,00		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 19/08/22 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
144	SARAH TEODORO BARBOSA	01/03/2015	0411005	20772266063	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00			
			Total Vencimentos	605,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	605,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falsa IRRF	
1.511,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>23/08/22</u> Assinatura : <u>Sarah Teodoro Barbosa</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
357	LUCIENNE DA SILVA SOBREIRO	25/05/2022	0422105	20918031707	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falsa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>23/08/2022</u> Assinatura : <u>Lucienne da S. Sobreiro</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro 171 Nome OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS
Admissão 01/03/2000 CBO 0422105 PIS/CI 12828237348 Função Recepcionista
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
47 RECEPCAO MATERNIDADE

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/08/22

Assinatura :

Osea Carmo da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		423,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			423,00	0,00	
			Valor Líquido	423,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.056,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/08/22

Assinatura :

Alana Natasha de Sa Paiva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
49	JOSE ALEIXO DA SILVA	12/01/1998	0514310	10811865158	Auxiliar de Manutenção Predial	
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		954,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			954,00		0,00	
			Valor Líquido		954,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.384,45						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Jose Aleixo da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
210	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	04/03/2019	0142205	12925256343	Gestor de Recursos Humanos	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		805,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			805,00		0,00	
			Valor Líquido		805,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.012,25						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Adriana</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			537,00	0,00
			Valor Líquido	537,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 23/08/22 Assinatura: Wanda Wany & Filho

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	16009375739	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			562,00	0,00
			Valor Líquido	562,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 31/08/22 Assinatura: Eliana da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		902,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			902,00	0,00	
			Valor Líquido	902,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
264	CAROLINA APARECIDA DOS REIS KLEHM	24/08/2020	0411005	20755766045	Auxiliar Administrativo II
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			745,00	0,00	
			Valor Líquido	745,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 23/08/2022 Assinatura: *Tereza Izabel do Prado*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
331	LUISA DE SOUSA PARADELO	03/01/2022	0411005	20461022448	Auxiliar Administrativo
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 23/8/22 Assinatura: *Luiza de Sousa Paradelo*


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
57	MARCIO DONIZETI DA SILVA 17 MANUTENÇÃO	01/06/2012	0514310	12514216070	Auxiliar de Manutencao Predial	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salário		862,00			
			Total Vencimentos	862,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	862,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.154,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <i>Marcio Donizeti da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
250	FERNANDO BERGMANN FLOREZ	19/06/2020	0514310	12662552508	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	745,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	745,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falta IRRF	
1.860,34						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 23/08/2022 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		920,00			
			Total Vencimentos	920,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	920,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falta IRRF	
2.298,12						
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 : 08/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
146	SILVANA GOMES	03/06/2000	0413115	18000624511	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		811,00			
			Total Vencimentos	811,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		811,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <u>Silvana Gomes</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 08/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
252	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/08/22</u>		Assinatura : <u>Diego de Paula</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
63	MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO	01/03/2007	0514320	12535669929	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 23/08/2022 Assinatura: <u>MARIA DONIZETE</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
16	AUREA BATISTA DE SOUSA	01/02/2001	0413110	12312918295	Assistente Financeiro	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		902,00			
			Total Vencimentos	902,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	902,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: ___/___/___ Assinatura: <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
350	ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	28/03/2022	0411005	12541280213	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		567,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			567,00	0,00		
			Valor Líquido	567,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,49						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Erika Leal</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
359	GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	13/06/2022	0411005	14304660809	Auxiliar Administrativo	
26 COMPRAS		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos		
			568,00	0,00		
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/08/22</u> Assinatura : <u>Gabriel Tomazolli</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 08/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
274	JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES CII MA 30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO	16/10/2020	0212405	20755766088	Analista de Soluções Digitais
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		868,00	

	Total Vencimentos	868,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	868,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00					

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 08/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
177	RACHEL DA CUNHA FELICI 26 COMPRAS	03/04/2018	0411010	12843352349	Assistente de Compras
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		775,00	

	Total Vencimentos	775,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	775,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 23/08/22 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral
31 FISIOTERAPIA GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		502,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			502,00	0,00	
			Valor Líquido	502,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 19/08/2022 Assinatura : <u>Bruno</u>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					
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	
101	Adiantamento Mensal de Salário		753,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			753,00	0,00	
			Valor Líquido	753,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 23/08/22 Assinatura : <u>Fernanda</u>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	23/03/2022	0514320	20436450989	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>22/08/22</u> Assinatura: <u>Maria Duclene Ribeiro</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			600,00		0,00	
			Valor Líquido		600,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.498,47						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>13/08/22</u> Assinatura: <u>Andreia Dionisio de Oliveira</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		729,00		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			729,00	0,00	
			Valor Líquido	729,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.822,34					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 19/08/22		Assinatura : Ana Paula Richard Zetula			

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
42	GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO 50 SND	02/04/2018	0513430	16249005723	Auxiliar de Copeiro (a)	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00				
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos		0,00
			Valor Líquido	537,00			
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF		
1.340,35							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	Assinatura : <i>Giselle Angelo</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
213	ANA ROSA DOS SANTOS	29/04/2019	0514320	12503382527	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 </u> / <u> 1 </u> / <u> </u> Assinatura : <i>Ana Rosa dos Santos</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
28	DANIELA APARECIDA LEONARDO	20/08/2013	0516310	12663246346	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			562,00		0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 </u> / <u> 1 </u> / <u> </u> Assinatura : <i>Daniela dos Leonardos</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		625,00			
			Total Vencimentos	625,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	625,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.562,27						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>24/08/22</u> Assinatura: <u>Camila Leonardo</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: <u>24/08/2022</u> Assinatura: <u>Alvarina D S Lima</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
179	RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	04/04/2000	0514320	12514188581	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/08/22 Assinatura : Rita de Cassia Brisa Gamba						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a respeito da indústria	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/8/22 Assinatura : Maria Luiza Simões						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
355	ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	18/05/2022	0513430	20687263462	Auxiliar de Copeiro (a)	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 24/08/2022 Assinatura: <i>Ellen C. Gomes</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 24/08/22 Assinatura: <i>Emilainy C. da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917592348	Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 24/08/22

Assinatura

Fernanda C. Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base 1.417,52		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
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 : 08/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
55	MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	03/06/2000	0324115	12388662070	Tecnico em radiologia e improvemento	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		1.027,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.027,00		0,00	
			Valor Líquido		1.027,00	
Salário Base 2.566,78		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	FIS/CI	Função
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral
31 FISIOTERAPIA GERAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		1.594,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.594,00	0,00	
			Valor Líquido	1.594,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.983,68					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : NBquil

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
345	HILTON ANTUNES FILETI	07/03/2022	0411005	12536197443	Auxiliar Administrativo
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 19/08/22 Assinatura : 



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/08/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.01
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\$ 55.847,00
DEBITO EM: 19/08/2022

=====

DOCUMENTO: 081901
AUTENTICACAO SISBB: 9.B0C.0F4.7FD.1FD.D66



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMBL 03 MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13214-074 - (19)3225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1604829 FL 1/1
 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6048 2910 6183 3680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220976869494 22/07/2022 22:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL
 DATA DA EMISSÃO 22/07/2022
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2022
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1604829/1	1604829/1	19/08/2022	1.192,15	1604829/2	02/09/2022	1.192,15	1604829/3	09/09/2022	1.192,15
1604829/4	1604829/4	16/09/2022	1.192,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.768,61	VALOR DO ICMS	572,23	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	4.768,61
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.768,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA
 ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA 465 FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF SP CNPJ 86.392.529/0018-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 797144435110
 QUANTIDADE 6,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00232 PESO BRUTO 62,217 PESO LÍQUIDO 62,21

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	LIN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 781 271 Q: 36,0000 F: 16/03/22 V: 01/03/2024	30049099	000	6108	SE	36,00	27,81	1.001,16	1.001,16	120,14	0,00	12,00	
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000163953 Q: 500,0000 F: 18/06/22 V: 18/06/2024	30049099	000	6108	BO	500,00	7,3124	3.656,20	3.656,20	438,74	0,00	12,00	
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENEÉRICO) L: 22040406 Q: 100,0000 F: 09/05/22 V: 30/04/2024	30039086	000	6108	AP	100,00	1,1125	111,25	111,25	13,35	0,00	12,00	

Data Responsável
 Emitida 1/1
 Recebido 26/07/22 Gabriel
 Conferente 26/7/22 Ramon
 Lançamento 27/07/22 R
 Pagamento 19/08/22 Carol

Reservado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr.5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2022 Pedido: 2259060 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2259060 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 279,44 |

RESERVADO AO FISCO

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 10:27:01
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600101178562177890820000119215

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	81.902
NOSSO NUMERO	17115360001178562
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.192,15
VALOR COBRADO	1.192,15

=====

NR.AUTENTICACAO	3.005.C67.D83.137.0C8
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13915-074 - 193223800

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1604829 FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6048 2910 6183 3680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220976869494 22/07/2022 22:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 22/07/2022
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2022
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1604829/1	19/08/2022	1.192,15	1604829/2	02/09/2022	1.192,15	1604829/3	09/09/2022	1.192,15
1604829/4	16/09/2022	1.192,16						

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.768,61	572,23	0,00	0,00	4.768,6
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.768,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 86.392.529/0018-61
 ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA 465 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797144435110
 QUANTIDADE 6,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00232 PESO BRUTO 62,217 PESO LIQUIDO 62,217

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 781 271 Q: 36,0000 F: 16/03/22 V: 01/03/2024	30049099	000	6108	SE	36,00	27,81	1.001,16	1.001,16	120,14	0,00	12,00
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML 5 FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000163953 Q: 500,0000 F: 18/06/22 V: 18/06/2024	30049099	000	6108	BO	500,00	7,3124	3.656,20	3.656,20	438,74	0,00	12,00
005779	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 22040406 Q: 100,0000 F: 09/05/22 V: 30/04/2024	30039086	000	6108	AP	100,00	1,1125	111,25	111,25	13,35	0,00	12,00

Data Responsável
 Emitida 1/1
 Recebido 26/07/22
 Conferente 26/7/22
 Lançamento 27/07/22
 Pagamento 19/08/22

Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nº 5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOÓS 48HS DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2022 Pedido: 2259060 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2259060 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 279,44 |

RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:10:49
020500205 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000000171153600101178563175190960000119215
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	81.903
NOSSO NUMERO	17115360001178563
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	02/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.192,15
VALOR COBRADO	1.192,15

=====

NR.AUTENTICACAO 1.490.841.CA1.6FF.044

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EME 30 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CUP 13216-074 - 193225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 1604829 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6048 2910 6183 3680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220976869494 22/07/2022 22:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC. DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO 0629965800285 CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL CASA CARIDADE DE OURO FINO CNPJ / CPF 23.020.456/0001-19 DATA DA EMISSÃO 22/07/2022
 ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO 2054 BAIRRO / DISTRITO BELA VISTA CEP 37570-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2022
 MUNICÍPIO OURO FINO FONE / FAX 3534411059 UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1604829/1	19/08/2022	1.192,15	1604829/2	02/09/2022	1.192,15	1604829/3	09/09/2022	1.192,15
1604829/4	16/09/2022	1.192,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.768,61	572,23	0,00	0,00	4.768,6
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.768,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emittente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 86.392.529/0018-61
 ENDEREÇO R HILARIO JOSE MOREIRA 465 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797144435110
 QUANTIDADE 6,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00232 PESO BRUTO 62,217 PESO LÍQUIDO 62,217

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	TP
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 781 271 Q: 36,0000 F: 16/03/22 V: 01/03/2024	30049099	000	6108	SE	36,00	27,81	1.001,16	1.001,16	120,14	0,00	12,00	0
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000163953 Q: 500,0000 F: 18/06/22 V: 18/06/2024	30049099	000	6108	BO	500,00	7,3124	3.656,20	3.656,20	438,74	0,00	12,00	1
005770	FLUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENEÉRICO) L: 22040406 Q: 100,0000 F: 09/05/22 V: 30/04/2024	30039086	000	6108	AP	100,00	1,1125	111,25	111,25	13,35	0,00	12,00	1

Data Responsável
 Secretaria 1/1
 Recebedor 26/07/22 Gabriel
 Conferente 26/7/22 Ramon
 Lançamento 27/07/22 R
 Pagamento 19/08/22 Carol
 Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ: 23.020.456/0001-19

987
 Lançado no Estoque

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor do DIFAL nao repassado ao cliente e nao incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr-5050128-58.2022.8.13.0024 e decisão ADI 5469, valor nao repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2022 Pedido: 2259060 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2259060 *** O pagamento deveser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 846) Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 279,44 |

RESERVADO AO FISCO

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:10:49
020500205 0011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

00190000090171153600101178564173391030000119215

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	81.904
NOSSO NUMERO	17115360001178564
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	09/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.192,15
VALOR COBRADO	1.192,15

=====

NR.AUTENTICACAO	D.33B.F94.E2F.03B.862
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC: IMEJO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP: 13016-074 - 1933225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
 N°. 1604829 FL 1/1
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
 3522 0767 7291 7800 0491 5500 1001 6048 2910 6183 3680

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220976869494 22/07/2022 22:27:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO
 0629965800285

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF
 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
 22/07/2022

ENDEREÇO
 RUA 13 DE MAIO 2054

BAIRRO / DISTRITO
 BELA VISTA

CEP
 37570-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 22/07/2022

MUNICÍPIO
 OURO FINO

FONE / FAX
 3534411059

UF
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DÚPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1604829/1	19/08/2022	1.192,15	1604829/2	02/09/2022	1.192,15	1604829/3	09/09/2022	1.192,15
1604829/4	16/09/2022	1.192,16						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.768,61	572,23	0,00	0,00	4.768,6
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				4.768,6

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
SAL EXPRESS SOLUCOES LOGISTICA

FRETE POR CONTA
 0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

86.392.529/0018-61

ENDEREÇO
 R HILARIO JOSE MOREIRA 465

MUNICÍPIO
 RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797144435110

QUANTIDADE
 6,00

ESPECIE
 VOLUME(S)

MARCA

NUMERO
 0,00232

PESO BRUTO

62,217

PESO LÍQUIDO

62,21

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IP
032808	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (EUROFARMA) L: 781 271 Q: 36,0000 F: 16/03/22 V: 01/03/2024	30049099	000	6108	SE	36,00	27,81	1.001,16	1.001,16	120,14	0,00	12,00	0
030006	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S FECHADO BOLSA (HALE X ISTAR) L: 0000163953 Q: 500,0000 F: 18/06/22 V: 18/06/2024	30049099	000	6108	BO	500,00	7,3124	3.656,20	3.656,20	438,74	0,00	12,00	0
005770	FUROSEMIDA 20MG/2ML (HYPOFARMA) (ITEM GENEICO) L: 22040406 Q: 100,0000 F: 09/05/22 V: 30/04/2024	30039086	000	6108	AP	100,00	1,1125	111,25	111,25	13,35	0,00	12,00	0

	Data	Responsável
Arquiteta	1/1	
Recebedor	26/07/22	Gibiel
Conferente	26/7/22	Ramuel
Lançamento	27/07/22	R
Pagamento	1/1	

Lançado no Estoque

CASA CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ: 23.020.456/0001-19

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do DIFAL não repassado ao cliente e não incluído no preço do produto. DIFAL com depósito judicial, art.151, II, CTN - mandado de segurança nr 5050128-58.2022.8.13.0024 e decisao ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2022 Pedido: 2259060 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2259060 *** O pagamento deveser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 8461 Nome Fantasia: CASA CARIDADE DE OURO FINO) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 279,44 |

RESERVADO AO FISCO

19/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:10:49
020500205 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000009017115360010117856517059110000119216

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
CASA CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO	81.905
NOSSO NUMERO	17115360001178565
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2022
DATA DO PAGAMENTO	19/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.192,16
VALOR COBRADO	1.192,16

=====

NR.AUTENTICACAO	E.AEB.737.951.304.848
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



**PHO COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA ME**

RUA MARQUES, 221
VILA BIANCHI MOGI MIRIM-SP
CEP: 13.801-461 Telefone: 1997447766 1938043046
pho@pho.com.br

NANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - Entrada **1**
1 - Saída

SÉRIE: 0
Nº: 0002684 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



3522 0707 3016 4000 0180 5500 0000 0026 8410 0002 6940

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220961861586		2022-07-20 11:05
INSCRIÇÃO ESTADUAL 456138614112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 07301640000180		
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19	DATA DA EMISSÃO 20/07/2022	
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 2054		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 37570-000	DATA DA SAÍDA 20/07/2022
MUNICÍPIO OURO FINO	FONE / FAX 35-3441-1059	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
FATURA 2684-1 3.730,00 19/08/22				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.730,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.730,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00			

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QDE.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
906	INDICADOR BIOLÓGICO 1 H VAPOR FLUORESCENCIA CX 50 UNIDADES MAXIMED CLICKET	38210000	400	6102	UND	2,000	1.740,00	3.480,00	0,00	0,00	0,00	0	0
909	INTEGRADOR QUIMICO CLASSE 5 VAPOR CX 250 UND.	38229000	400	6102	UND	1,000	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0	0

	Data	Responsável
Portaria	<u>21/7/22</u>	<u>[Assinatura]</u>
Recebido	<u>21/7/22</u>	<u>[Assinatura]</u>
Conferente	<u>29/07/22</u>	<u>[Assinatura]</u>
Lançamento	<u>29/07/22</u>	<u>[Assinatura]</u>
Pagamento	<u>22/08/22</u>	<u>[Assinatura]</u>

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

[Assinatura]
Lançado no Estoque

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PERMITIDO O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 86,91 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 2,58% NOS TERMOS DO ART 23 DA LC 123 PEDIDO DE COMPRA N. 2489 PAGAMENTO: PIX CHAVE CNPJ 07.301.640/0001-80 OU DEPOSITO CAIXA ECONOMICA FEDERAL (104) AGENCIA: 0323 - C/CORRENTE: 173-3 VALOR APROXIMADO TRIBUTOS R\$ 1.524,81 = 43,50% FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS CONFORME DISPOSTO NA LEI Nº 12.741/12	

pagto 30/60

MS.

[Assinatura]



Emissão de comprovantes - 3o nível

23/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:02:48
020500205 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10495709530400010004200002684199990850000373000

BENEFICIARIO:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

PHO COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALAR

CNPJ: 07.301.640/0001-80

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.201
DATA DE VENCIMENTO 22/08/2022
DATA DO PAGAMENTO 22/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO 3.730,00
VALOR COBRADO 3.730,00

NR.AUTENTICACAO F.FEE.C80.EAE.3DA.3DS

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0888

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Identificação do emitente
DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 A
 RODOVIA PIRAPETINGA A PADUA KM, 1
 SANTA LUZIA Cep:28470-000
 SANTO ANTONIO DE PADUA/RJ
 Fone: 3234653250

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA 1
 N. 000556842
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3322060421695700012055001000556842141272143

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autoriz

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERCADOPROPRIA/ VENDA MERCADORIA
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 333220118979761 23/06/2022 12:47:43-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77171460
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ: 04.216.957/0001-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO - 098876 - 01
 CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19
 DATA DE EMISSÃO: 23/06/2022
 ENDEREÇO: R 13 DE MAIO, 2054
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 37570-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 23/06/2022
 MUNICÍPIO: OURO FINO
 FONE/FAX: 3534411059
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 12:45:00
 FATURA: 001
 21/08/2022
 2.207,50

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
707,50	28,30	0,00	0,00	2.207,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.207,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: DISK MED PADUA - DIST. MEDICAMENTOS LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-REMETENTE
 CÔDIGO ANT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF: RJ
 CNPJ/CPF: 04.216.957/0001-20
 ENDEREÇO: ROD PIRAPETINGA PADUA KMI
 MUNICÍPIO: Santo Antonio d
 UF: RJ
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 77171460

QUANTIDADE: 1
 ESPECIE CAIXA
 MARCA:
 PEIDO: 331987
 PESO BRUTO: 20
 PESO LÍQUIDO: 20

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	P344	FABRICANTE	LOTE/VALID	PMC	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNIT	DESC %	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	ALIC
00105609	LUBA LATEX P/ PROCEDIMENTO M C X 100 UNID CPO		MEDIX	SR009/22MM 17/01/2027	0,00	40151200	200	6108	CX	25	19,50000	0,00	487,50	487,50	19,50	4
00097802	AGULHA DESC 40X12 CX 100 UNID		SOLIDOR	57422021 28/02/2027	0,00	90183219	200	6108	CX	20	11,00000	0,00	220,00	220,00	8,80	4
00105240	TELA PROTÉSICA CIRURGICA INTRA CORP 15CM X 15CM		VENKURI	T27496 05/05/2025	0,00	30061090	040	6108	LN	18	50,00000	0,00	900,00	0,00	0,00	0
00105240	TELA PROTÉSICA CIRURGICA INTRA CORP 15CM X 15CM		VENKURI	T27562 16/05/2025	0,00	30061090	040	6108	LN	12	50,00000	0,00	600,00	0,00	0,00	0

Portaria 11
Recebido 21/06/22 [Assinatura]
Conferência 22/06/22 [Assinatura]
Lançamento 29/06/22 [Assinatura]
Pagamento 22/08/22 [Assinatura]

Casa de Caridade de Ouro Fino
 CNPJ 23.020.456/0001-19

Lançado no Estoque

CALCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 200928
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS:
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN:
 VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 333220118979761
 - RJ801019: Convenio ICMS I de 1999 - Isencao Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 168.13 (7.62%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS Desonerado: R\$ 375,00. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 99.05. Valor do ICMS Interestadual para a UF de remetente: R\$ 0.
 PEDIDO 002382
 098876 - SANTA CASA OURO FINO
 CONFIRA SEMPRE SUA MERCADORIA. DEVOLUÇÕES SOMENTE ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

RESERVADO AO FISCO

23/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:02:48
020500205 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791870049000002706149061586605990850000220750

BENEFICIARIO:

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED

NOME FANTASIA:

DISK MED PADUA DISTRIB DE MEDICAMEN

CNPJ: 04.216.957/0001-20

BENEFICIARIO FINAL:

DISK MED PADUA DISTRIBUIDORA DE MED

CNPJ: 04.216.957/0001-20

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 82.202

DATA DE VENCIMENTO 22/08/2022

DATA DO PAGAMENTO 22/08/2022

VALOR DO DOCUMENTO 2.207,50

VALOR COBRADO 2.207,50

NR.AUTENTICACAO A.514.0BA.9E3.BE4.147

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

23/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:24:29
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2022
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 550.205.000.025.000

=====

NR.AUTENTICACAO A.887.003.84E.C64.FEB

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

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA BL MAT. PARA LAB. E HOSPITAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$445,25

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(CASA DE CARIDADE OURO FINO)

PEIDO:
Nº do Pedido

NF-e
Nº 000.000.210
SÉRIE: 1

DISTRIBUIDORA BL MAT. PARA LAB. E HOSPITAIS LTDA



RUA BOAVENTURA, 1557 LOJA 08
Bairro: LIBERDADE
BELO HORIZONTE - MG - 31270-310
Fone: (31)2520-0700 Fax: (31)2520-0734

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA 1

Nº 000.000.210
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3122 0844 6114 1900 0155 5500 1000 0002 1014 0271 5341

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

131224861790289 - 04/08/2022 12:07:51

CNPJ / CPF

44.611.419/0001-55

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
004224011.00-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE OURO FINO

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO, 2054

MUNICÍPIO
OURO FINO

FATURA 1 FATURA 2 FATURA 3 FATURA 4 FATURA 5 FATURA 6 FATURA 7 FATURA 8 FATURA 9 FATURA 10 FATURA 11 FATURA 12 FATURA 13 FATURA 14 FATURA 15

NUMERO 000210-1/1
VENCIMENTO 25/08/2022
VALOR 445,25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CODIGO 001501
CNPJ/CPF 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO
04/08/2022 11:55

BARRIO/DISTRITO BELA VISTA
CFP 37.570-000

DATA DA ENTRADA

FONE/FAX (35) 3441-1059
UF MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	395
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS/VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	44

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL
AV LOGISTICA EXPRESS LTDA

ENDEREÇO
AV CRISTIANO MACHADO, 640, 1507 SALA

QUANTIDADE 1 ESPECIE VL MARCA

FRETE POR CONTA
1 - Destinatário (FOB)

CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

MUNICÍPIO
BELO HORIZONTE

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
000007	TUBO DE ENSAIO 12X75 - VIDRO CX C/250 - CRAL/PRECISION		70179000 0101 5102 CX	6,00 55,0000	330,00 0,00 0,00
	LT: 20220502 Val: 15/04/2025 Qtd: 2				
	LT: 22041503 Val: 15/04/2025 Qtd: 4				
001566	IMUNOSCAN PEG 10ML - IMUNOSCAN		38229000 0102 5102 FR	3,00 21,7500	63,25 0,00 0,00
	LT: 160622 Val: 30/06/2024 Qtd: 3				

Data Responsável

Portaria 1/1

Recebido 05/08/22 Gabriel

Conferente 05/08/22 Samuel

Lançamento 11/08/22

Pagamento 23/08/22

Casa de Caridade de Ouro Fino
CNPJ 23.020.456/0001-19

[Handwritten Signature]
Lançado no Estor

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ALVARA SANITÁRIO - EM RENOVAÇÃO

RESERVADO AO FISCO

Anvisa - AUT AFE - 076126M4W627 (8-14170-6)

PEDIDO 2569

Trib. Aprox. R\$-105,90 Federal e R\$-0,00 Estadual Fonte: IBPT

M.S

[Handwritten Signature]



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3312313328995161
23/08/2022 13:36:5823/08/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:36:57
020500205 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO SICCOOB S.A.

756913140701066629410700039950019790880000044525

BENEFICIARIO:

DISTRIBUIDORA BL MATERIAIS PARA LAB

NOME FANTASIA:

DISTRIBUIDORA BL MATERIAIS PARA LAB

CNPJ: 44.611.419/0001-55

BENEFICIARIO FINAL:

DISTRIBUIDORA BL MATERIAIS PARA LAB

CNPJ: 44.611.419/0001-55

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO	82.301
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2022
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2022
VALOR DO DOCUMENTO	445,25
VALOR COBRADO	445,25

NR.AUTENTICACAO 1.214.466.C36.E9A.F6A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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