



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 22 de setembro de 2021.

OF. COOF/ 01-2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-08-2021 a 31-08-2021.

Senhores,

Segue a prestação de contas da oitava parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao 01-08-2021 a 31-08-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE: Casa de Caridade de Ouro Fino

INSTRUMENTO DA PARCERIA: Convênio

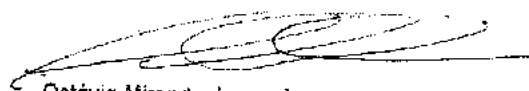
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA: 001/2021

DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO: 01/08/2021

DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO: 31/08/2021

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

REPRESENTANTE LEGAL: Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

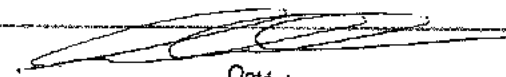
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	001/2021

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 18/08/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, ortod	24.566,67
Rendimentos de Aplicação Financeira	90,06	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/obste	20.000,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	55.642,07
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	368,87	Saldo Final em Banco	250,19
TOTAL:	100.458,93	TOTAL:	100.458,93

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA


PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, d	8	24.566,67		24.566,67	231.466,66		231.466,66
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ob	8	20.000,00		20.000,00	340.850,00		340.850,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	8	55.642,07		55.642,07	257.657,72		257.657,72
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			100.208,74	0,00	100.208,74	829.974,38	0,00	829.974,38

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OUF

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

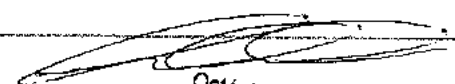
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Jerusa Bressan		851.862	27/08/2021	Recibo	1.054,77
02	Alaide Rodrigues Dos Santos		851.863	31/08/2021	Recibo	2.783,49
03	Rita de Cassia Vitor Guedes		851.866	31/08/2021	Recibo	2.427,25
04	Giselle Vieira dos Santos Angelo		851.864	02/09/2021	Recibo	1.738,59
05	José Alixo da Silva		851.865	08/09/2021	Recibo	1.407,32
06	Pagamentos de Salários		020014	08/09/2021	Holerites	46.230,65
07	Associação Médica de Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	013196	13/09/2021	661	2.533,95
08	Francisco Carlos Maciel & CIA LTDA	11.961.291/0001-09	019564	13/09/2021	1232	7.433,34
09	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	024711	13/09/2021	1156	1.173,12
10	J. P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	91.301	13/09/2021	669	1.173,12
11	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	91.302	13/09/2021	392	20.000,00
12	Souza E Baganha LTDA	22.390.889/0001-01	851.867	13/09/2021	729	11.933,33
13	Darf Retenção PIS, COFINS, CS		92.101	21/09/2021	DARF	241,81
14	Darf Retenção IR		92.102	21/09/2021	DARF	78,00
15						
16						
17						
18						
TOTAL						100.208,74

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

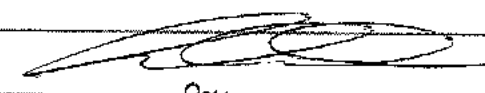
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação anexa.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

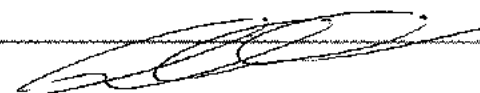
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	001/2021

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
08	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
09	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/08/2021 a 31/08/2021	001/2021

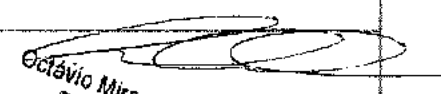
DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/08/2021 a 31/08/2021, 377 pacientes desse Município, sendo: a) 28 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 269 atendimentos ambulatoriais; d) 80 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 22 de Setembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
					R\$ 78,00	R\$	241,81



Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

29/08

Dados do Empregador

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

Dados do Trabalhador

Nome JERUSA BRESSAN		Data da Admissão 07/10/2019	
Função Auxiliar Administrativo I		Carteira de Trabalho 70245/0064MG	
Setor 16 ADMINISTRATIVO		CPF 00409938688	

Periodos / Remuneração

Período de Gozo 30/08/2021 a 13/09/2021	Período de Referência 07/10/2019 a 06/10/2020
Remuneração para Cálculo 1.711,41	

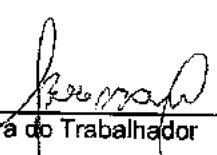
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 30/08/2021 a 13/09/2021	15	855,71	
Ferías 1/3		285,24	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	7,55		86,18

Valor Líquido : Um Mil, Cinqüenta e Quatro Reais e Setenta e Sete Centavos	Total Vencimentos	1.140,95	Total Descontos	86,18
	Valor Líquido			1.054,77

Recibo

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

Ouro Fino, 27 de Agosto de 2021



 Assinatura do Trabalhador

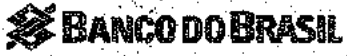
Observações

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	12.408-2	8	800	831882	9
018	001	0205	4	1	12.408-2	8	800	831882	9

R\$ 1.054,77#

Pague por este cheque a quantia de Um mil e cinquenta e quatro reais e centavos acima

a Senhora Bessan ou à sua ordem
O. Fúrio, 27 de Agosto de 2021.



OURO FINO
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SÉB PIRES 188
 CONFECÇÃO: 04/2021

CASA CARRODE OURO FINO
 CNPJ 23.020.458/0001-19
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2000



RECIBO DE FÉRIAS

30/08

Dados do Empregador

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

Dados do Trabalhador

Nome ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS		Data da Admissão 24/03/2020	
Função Tecnico de enfermagem		Carteira de Trabalho 93846/00345SP	
Setor		CPF 11196096660	

Periodos / Remuneração

Período de Gozo 01/09/2021 a 30/09/2021	Período de Referência 24/03/2020 a 23/03/2021
Remuneração para Cálculo 2.364,77	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 01/09/2021 a 30/09/2021	30	2.364,77	
Férias 1/3		788,26	
IRRF Férias	15		73,79
INSS Retido sobre Férias	9,38		295,75

Valor Líquido : Dois Mil, Setecentos e Oitenta e Três Reais e Quarenta e Nove Centavos	Total Vencimentos	3.153,03	Total Descontos	369,54
	Valor Líquido			2.783,49

Recibo

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

Ouro Fino, 30 de Agosto de 2021

Alaide R. dos Santos

Assinatura do Trabalhador

Observações

✓

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	12.403-2	3	800	851683	7	R\$ 2.783,49#
018	001	0205	4	1	12.403-2	3	800	851683	0	

Pague por este cheque a quantia de Dois mil, setecentos e oitenta e três reais

a Alaide Rodrigues dos Santos e centavos acima ou à sua ordem

9. Fimo, 30 de Agosto de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SERRA PIRES 185
CONFECÇÃO: 04/2021

CASA CARIBEDE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-19
CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2000.



RECIBO DE FÉRIAS

31/08

Dados do Empregador

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

Dados do Trabalhador

Nome RITA DE CASSIA VITOR GUEDES		Data de Admissão 16/05/2018	
Função Auxiliar de Enfermagem		Carteira de Trabalho 41399/619MG	
Setor 5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL		CPF 51907356649	

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 02/09/2021 a 01/10/2021	Período de Referência 16/05/2020 a 15/05/2021
Remuneração para Cálculo 2.034,42	


Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 02/09/2021 a 01/10/2021	30	2.034,42	
Ferías 1/3		678,14	
IRRF Férias	7,5		42,42
INSS Retido sobre Ferías	8,95		242,89

Valor Líquido : Dois Mil, Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Vinte e Cinco Centavos	Total Vencimentos	2.712,56	Total Descontos	285,31
	Valor Líquido	2.427,25		

Recibo

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

Ouro Fino, 31 de Agosto de 2021



 Assinatura do Trabalhador

Observações

[Handwritten mark]

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	0	800	851888	1
018	001	0205	0	0	12.405-2	0	800	851888	0

R\$ 2427,25#

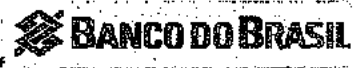
Pague por este cheque a quantia de Dois mil, quatrocentos e vinte sete reais

e centavos acima

ou à sua ordem Rita de Cassia Vitor Mendes

ou à sua ordem

0. Fimio 30 de Agosto de 2021.



OURO FINO MC
00.006.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R. MAIOR SCS PIRES 188
CONFECCAO: 04/2021

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



RECIBO DE FÉRIAS

30/08

Dados do Empregador

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

Dados do Trabalhador

Nome GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO		Data da Admissão 02/04/2018	
Função Auxiliar de Copeiro (a)		Carteira de Trabalho 53585/0140MG	
Setor 12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		CPF 09159289651	

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 01/09/2021 a 30/09/2021	Período de Referência 02/04/2020 a 01/04/2021
Remuneração para Cálculo 1.419,30	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 01/09/2021 a 30/09/2021	30	1.419,30	
Férias 1/3		473,10	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Férias	8,13		153,81

Valor Líquido : Um Mil, Setecentos e Trinta e Oito Reais e Cinquenta e Nove Centavos	Total Vencimentos	1.892,40	Total Descontos	153,81
	Valor Líquido			1.738,59

Recibo

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

Ouro Fino, 30 de Agosto de 2021

Giselle Vieira dos Santos Angelo.

Assinatura do Trabalhador

Observações

② ✓

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Chaque N°	C3	
016	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851864	851864	R\$ 1.738,59#
016	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851864	851864	

Pague por este cheque a quantia de Um mil setecentos e trinta e oito reais

_____ e centavos acima

a giselle Vieira dos Santos Angelo ou à sua ordem

0. Frio, 30 de Agosto de 2021



OURO FINO
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SBB PRES 169
CONFECCAO: 04/2021

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

000010205020 016001001020541 851864800851864



RECIBO DE FÉRIAS

30/08

Dados do Empregador			
Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000
Dados do Trabalhador			
Nome JOSE ALEIXO DA SILVA		Data da Admissão 12/01/1998	
Função Auxiliar de Manutenção Predial		Carteira de Trabalho 34299/338MG	
Setor 17 MANUTENÇÃO		CPF 34046712600	
Períodos / Remuneração			
Período de Gozo 01/09/2021 a 30/09/2021		Período de Referência 12/01/2020 a 11/01/2021	
Remuneração para Cálculo 2.732,85			
Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 01/09/2021 a 30/09/2021	30	2.732,85	
Férias 1/3		910,95	
Férias Desconto Suspensão do Contrato de Trabalho			2.115,43
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Férias	7,92		121,05
Valor Líquido : Um Mil, Quatrocentos e Sete Reais e Trinta e Dois Centavos		Total Vencimentos 3.643,80	Total Descontos 2.236,48
		Valor Líquido	
<p>Recibo</p> <p>Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.</p> <p>Ouro Fino, 30 de Agosto de 2021</p> <p><i>Jose Aleixo da Silva</i> Assinatura do Trabalhador</p>			
Observações			

14

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N ^o	C3	R\$
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851885	5	1407,32#
<small>018</small>	<small>001</small>	<small>0205</small>	<small>4</small>	<small>1</small>	<small>12.405-2</small>	<small>8</small>	<small>800</small>	<small>851885</small>	<small>5</small>	

Pague por este cheque a quantia de

Um mil, quatrocentos e sete reais

e centavos acima

a Jose Aluizio da Silva

ou à sua ordem

0. Fmio 30 de Agosto de 2021.

 **BANCO DO BRASIL**

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

OURO FINO
MG
C0.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRE5 188
CONFECCAO: 04/2021

00102050100010000124052000



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350907060151371
09/09/2021 07:32:44

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:22:44
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	46.230,65

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO D.D01.DE9.211.4EF.D54

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ: 23020456000119					Período: 08/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
141	ROSINA GOMES ALVES DA SILVA	16/04/2001	0513425	10789971124	Copeira	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.268,44		
6	Hora Extra a 100 %		7	94,71		
21	Adicional de insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	18,21		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	162,83		
301	INSS		8,06		142,27	
510	Nosamed				118,24	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.764,19		260,51	
			Valor Líquido		1.503,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.764,19	1.764,19	141,14	1.621,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 06/09/21 Assinatura: Rosina Gomes Alves da Silva						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ: 23020456000119					Período: 08/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.090,98		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
73	Adicional Noturno		60,47	331,68		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	63,78		
567	Bolsa Agencia Transfusional			90,00		
301	INSS		9,05		252,98	
302	IRRF		7,5		47,96	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.796,44		308,42	
			Valor Líquido		2.488,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.090,98		2.796,44	2.796,44	223,72	2.543,48	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 1/1 Assinatura: Beatriz Martins						

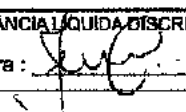
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
296	TALITA BUENO CONDE	11/03/2021	0422105	15159236744	Recepcionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.281,78		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,9		118,66	
403	Vales Avulsos				300,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
510	Nosamed				26,01	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.501,78		457,67	
			Valor Líquido		1.044,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78		1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>13/09/21</u> Assinatura : <u>Talita Bueno Conde</u>						

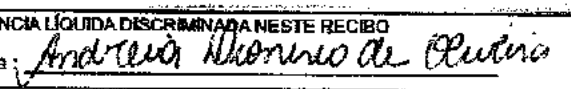
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
248	ALINE GONCALVES VIANA	08/08/2020	0223505	20734902519	Enfermeiro	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
14	Salario Familia		1	51,27		
213	Licença Maternidade 22/06/2021 a 19/10/2021		31	1.019,87		
301	INSS		7,5		76,49	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.071,14		76,49	
			Valor Líquido		994,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
799,87		1.019,87	1.019,87	81,59	943,38	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/09/2021</u> Assinatura : <u>Aline Gonçalves Viana</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917592348	Receptionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.281,78			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,9		118,66		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
510	Nosamed			43,15		
			Total Vencimentos	1.501,78	Total Descontos	174,81
			Valor Líquido	1.326,97		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.281,78	1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Receptionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
213	Licença Maternidade 19/07/2021 a 15/11/2021	31	1.574,98			
301	INSS	7,95		125,24		
			Total Vencimentos	1.574,98	Total Descontos	125,24
			Valor Líquido	1.449,74		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.354,98	1.574,98	1.574,98	126,00	1.449,74		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>08/09/21</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
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	
1	Salario Base		31	1.151,09		
21	Adicional de Insalubridade		40	440,00		
301	INSS		7,95			126,69
452	Desconto Vale Alimentacao					13,00
510	Nosamed					60,21
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.591,09		199,90	
			Valor Líquido		1.391,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09		1.591,09	1.591,09	127,29	1.464,40	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <u>Ana Rosa dos Santos</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036626522	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	2.401,46		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	359,34		
301	INSS		9,23			275,08
302	IRRF		7,5			60,12
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.980,80		335,20	
			Valor Líquido		2.645,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.401,46		2.980,80	2.980,80	238,46	2.705,72	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>15/09/21</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
28 CENTRO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.063,83		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	12,28		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	290,85		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		2,44	63,84		
301	INSS		8,88		235,48	
302	IRRF		7,5		38,34	
409	Mensalidade Unimed				635,27	
509	Empréstimo Bradesco				601,49	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.650,80		1.510,58	
			Valor Líquido		1.140,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.063,83		2.650,80	2.650,80	212,06	2.415,32	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 01/06/2021		Assinatura : <i>Paula F. Teixeira Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		6	410,00		
21	Adicional de Insalubridade		20	44,00		
73	Adicional Noturno		17,57	92,61		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		1	18,52		
301	INSS		7,5		42,38	
Feliz Aniversário III			Total Vencimentos		Total Descontos	
			565,13		42,38	
			Valor Líquido		522,75	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.049,99		565,13	565,13	45,21	522,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/2021		Assinatura : <i>Ana Paula Richard Zetula</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
179	RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	04/04/2000	0514320	12514188561	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.288,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	180,40			
301	INSS	8,01		133,69		
403	Vales Avulsos			49,20		
509	Empréstimo Bradesco			154,99		
510	Nosamed			250,01		
			Total Vencimentos	1.668,84	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.080,95		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.288,44	1.668,84	1.668,84	133,51	1.535,15		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Rita de Cassia Brisa</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Receptionista	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.281,78			
14	Salario Família	2	102,54			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,9		118,66		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
			Total Vencimentos	1.604,32	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.472,66		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.281,78	1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12		
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 : 06/2021

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
1	Salário Base	9	380,53	
21	Adicional de Insalubridade	40	132,00	
73	Adicional Noturno	27,48	107,94	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	20,76	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	190,45	
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (10 a 31)	22	29,29	
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (10 a 31)	22	207,53	
326	Ferías no Período (10 a 31)	22	1.675,68	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (10 a 31)	22	558,57	
301	INSS	9,33		288,82
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (10 a 31)	22		2.234,25
510	Nosamed			61,59

Feliz Aniversário !!!		Total Vencimentos	Total Descontos
		3.302,76	2.584,66
		Valor Líquido	718,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	3.096,23	3.096,23	247,62	779,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : / / Assinatura : Rita de Cassia D Damazio

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 08/2021

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
1	Salário Base	31	1.151,09	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
73	Adicional Noturno	107,28	388,61	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	74,73	
301	INSS	8,2		168,39
403	Vales Avulsos			100,00
452	Desconto Vale Alimentação			7,50

		Total Vencimentos	Total Descontos
		2.054,43	275,89
		Valor Líquido	1.778,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	2.054,43	2.054,43	164,35	1.886,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 06/09/21 Assinatura : Diego de Paula

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Receptionista	
35 RECEPCAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.281,78		
14	Salario Familia		1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,9		118,66	
403	Vaies Avulsos				100,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.553,05	Total Descontos	231,66
			Valor Líquido	1.321,39		
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.281,78	1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Ribana G. de Almeida</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Técnico de enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.400,97		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,98		129,38	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.620,97	Total Descontos	142,38
			Valor Líquido	1.478,59		
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.400,97	1.620,97	1.620,97	129,68	1.491,59	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <i>06/09/21</i>		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
254	LEONARDO CALENO DE GODOI	02/07/2020	0514320	16360249961	Fazalheiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	27	997,61			
21	Adicional de Insalubridade	40	381,33			
210	Licença Doença 04/08/2021 a 07/08/2021	4	212,14			
301	INSS	7,96			126,69	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.591,08		139,69	
			Valor Líquido		1.451,39	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09		1.591,08	1.591,08	127,29	1.464,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u>Leonardo Caleno de Godoi</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Técnico em farmacia	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	955,20			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,8			89,26	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.175,20		96,76	
			Valor Líquido		1.078,44	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
955,20		1.175,20	1.175,20	94,02	1.085,94	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u>Alana N. de Sa Paiva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
4	ADRIANA GALVAO FERRAZ SILVA	20/07/2012	0223405	20930793395	Farmacêutico		
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	31	2.932,42				
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00				
567	Boisa Agencia Transfusional		40,00				
301	INSS	9,41			300,48		
302	IRRF	15			78,99		
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00		
509	Emprestimo Bradesco				379,57		
510	Nosamed				412,84		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			3.192,42		1.182,88		
			Valor Líquido		2.009,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.932,42		3.192,42	3.192,42	255,39	2.891,84	15,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : <u>08/09/21</u> Assinatura : <u>Adriana Galvão Ferraz Silva</u>							

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial		
10 LAVANDERIA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	31	1.151,09				
14	Salário Família	1	51,27				
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00				
73	Adicional Noturno	0,02	0,10				
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	0,02				
301	INSS	7,8			106,90		
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			1.422,48		119,90		
			Valor Líquido		1.302,58		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.151,09		1.371,21	1.371,21	109,70	1.284,31		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : <u>08/09/21</u> Assinatura : <u>Daniilo Damazio Diogo</u>							

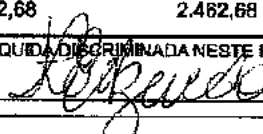
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
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	
1	Salario Base	31	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	7,96			126,48	
510	Nosamed				61,59	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.588,69		188,07	
			Valor Líquido		1.400,62	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.588,69	1.588,69	127,10	1.462,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Alvarina Dda S Lima</i>						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
28	DANIELA APARECIDA LEONARDO	20/08/2013	0516310	12663246346	Auxiliar de lavador de roupas, a manipulação industrial	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	7,96			126,48	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.588,69		139,48	
			Valor Líquido		1.449,21	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.588,69	1.588,69	127,10	1.462,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Daniela Aparecida Leonardo</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
139	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	10/02/1994	0325105	12507339731	Auxiliar de Farmacia	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		26	1.626,35		
21	Adicional de Insalubridade		20	190,66		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	366,13		
210	Licença Doença 26/08/2021 a 29/08/2021		4	279,54		
301	INSS		8,65			212,91
302	IRRF		7,5			25,93
452	Desconto Vale Alimentacao					13,00
510	Nosamed					139,12
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.462,68		390,96	
			Valor Líquido		2.071,72	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.876,56		2.462,68	2.462,68	197,01	2.249,77	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Fazendeiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.268,44		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	100,25		
301	INSS		7,96			126,48
510	Nosamed					379,84
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.588,69		506,32	
			Valor Líquido		1.082,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.588,69	1.588,69	127,10	1.462,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	16009375739	Faxineiro	
33 HIGIENIZAÇÃO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		27	1.141,59		
21	Adicional de insalubridade		20	197,99		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	88,00		
210	Licença Doença 30/07/2021 a 03/09/2021		3	148,84		
301	INSS		7,95			125,37
509	Emprestimo Bradesco					135,04
510	Nosamed					51,04
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.576,42		311,45	
			Valor Líquido		1.264,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.576,42	1.576,42	128,11	1.451,05	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <u>Eliana da Silva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	13/08/2018	0513220	13320847340	Auxiliar de Cozinha em Hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.412,67		
14	Salário Família		2	102,54		
301	INSS		7,83			110,64
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.515,21		110,64	
			Valor Líquido		1.404,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.412,67		1.412,67	1.412,67	113,01	1.302,63	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>08/09/21</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 : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
138	ROSA LEIA PEPI	29/01/1997	0516310	12676916345	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 LAVANDERIA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.268,44		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Cinquênio (Cálculo Bruto)		10	188,30		
301	INSS		8,02			
452	Desconto Vale Alimentação					134,40
509	Empréstimo Bradesco					13,00
510	Nosamed					278,63
						61,59
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.576,74		487,62	
			Valor Líquido		1.189,12	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.676,74	1.676,74	134,14	1.542,34	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/10/21 Assinatura : Rosa Leia Pepi						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R. 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
290	CAMILA APARECIDA DIAS	02/03/2021	0223405	16224507547	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.397,72		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
517	Plantão			18,60		
567	Bolsa Agência Transfusional			170,00		
301	INSS		8,09			
452	Desconto Vale Alimentação					146,06
						11,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.806,32		157,06	
			Valor Líquido		1.649,26	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72		1.806,32	1.806,32	144,51	1.660,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : Camila Aparecida Dias						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
273	VANESSA BARBOSA DOS SANTOS	15/10/2020	0223505	16635508717	Enfermeiro	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	23	1.226,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	168,66			
210	Licença Doença 18/08/2021 a 19/08/2021	4	242,63			
210	Licença Doença 20/08/2021 a 22/08/2021	3	181,98			
301	INSS	8,08			147,27	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
Feliz Aniversário III			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.819,75		158,27	
			Valor Líquido		1.661,48	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.819,75	1.819,75	145,58	1.672,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : Vanessa Santos						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
23	CLEIDE CASTELAR	20/04/2012	0513220	16510662280	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.747,27			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	8,11			149,77	
510	Nosamed				51,04	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.847,52		200,81	
			Valor Líquido		1.646,71	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.747,27		1.847,52	1.847,52	147,80	1.697,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : Cleide Castelar						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.134,46			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,78			106,40	
510	Nosamed				267,22	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.354,46		372,62	
			Valor Líquido		981,84	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.134,46		1.354,46	1.354,46	108,36	1.249,06	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Fernanda Roque Ferreira</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
52	LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	03/01/2015	0513425	19041648405	Copeira	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	7,96			126,48	
510	Nosamed				160,87	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.588,69		307,35	
			Valor Líquido		1.281,34	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.588,69	1.588,69	127,10	1.462,21	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Lucimar Carvalho Andrade</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FÍNO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 06/2021		
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
42	GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO	02/04/2018	0513430	16249005723	Auxiliar de Copeiro (a)		
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	31	1.172,73				
14	Salário Família	1	51,27				
21	Adicional de ineficiência	20	220,00				
301	INSS	7,81			108,84		
509	Empréstimo Bradesco				277,37		
510	Nónamei				109,45		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			1.444,00		495,67		
			Valor Líquido		948,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		Valor do FGTS	
1.172,73		1.392,73		1.392,73		111,42	
				Base IRRF		Faixa IRRF	
				1.283,89			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : ___/___/___ Assinatura : _____							



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

661

Código de Verificação de Autenticidade

L7BC9767R

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2021 às 16:27:22

Chave de Acesso

293791WHT9FD8LGZ1V8YDTAZ93VB6LKH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/09/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza: ISS

LC 116/2003; 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, senatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13196-2

RECEBEMOS DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 661 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO L7BC9767R.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inc

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:19:32
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO	5.096.D71.B7B.C49.7D8
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1232

Código de Verificação de Autenticidade

14PR6885X

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 09:42:23

Chave de Acesso

293870Y2ZYEQ137H2QB7HFJ57EMFONMJ

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/09/2021
Competência	Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo FISCAL 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual 54000000941	Inscrição Municipal 00015875	Cadastro 00015875	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento BELA VISTA	Bairro	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3148008	Telefone 35 34411059	E-mail flavi@f@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

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

Informações Complementares

19564-2

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1232 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 14PR6885X.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inc

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:19:32
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE DURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.433,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	0.2CB.AF0.255.E17.838
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1156

Código de Verificação de Autenticidade

KZJSBR17I

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 13:08:05

Chave de Acesso

293946HFHL9V8PRNK1FG3M03NZGIG3ZN

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/09/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Agosto/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$108,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1156 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KZJSBR17I.

Data

CPF/RG

Assinatura

Jnc

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:13
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	0.10B.7A6.2EB.380.DCB
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e
669
Código de Verificação de Autenticidade
LV7J9M9GZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 16:43:43
Chave de Acesso
1754625AK63VTP3CAN5XA6KHLL6RY3GZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.66.118:9028/issweb>, manu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG		Telefone 3534652182	E-mail wmmendes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.436/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054			Complemento
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG		Bairro CENTRO
		Ced. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail financeirocco@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 1.250,00, referente ao ambulatório de ortopedia de agosto de 2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,01					Construção Civil
Medicina e biomedicina.			Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 008630501
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.250,00	Total do ISS R\$ 25,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%) R\$ 8,13	COFINS (1.250,00 x 3,00%) R\$ 37,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.250,00 x 1,50%) R\$ 18,75	CSLL (1.250,00 x 1,00%) R\$ 12,50	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------------------	--	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

0672
130024595

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 669 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LV7J9M9GZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

JMC.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.26
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

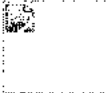
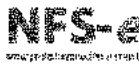

VALOR: R\$ 1.173,12


DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091301

AUTENTICACAO SISBB: 2.1A2.D08.6DD.88A.005

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37169000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000392	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	10/09/2021 16:47:48	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			
Nº OFICINA/PJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
23.020.456/0091-19			


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE AGOSTO/2021	20.000,00	20.000,00
		PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

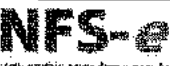
DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
20.000,00	20.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e6f557a444d0dcb03d5b5078970fef67 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços de Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do recebimento</small>	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	_____	0000392	
_____	_____		

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e6f557a444d0dcb03d5b5078970fef67 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

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

104
1168
1688-0

Inc.

Handwritten signature

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59,26
0205400205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-8

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHD55
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 13/09/2021
=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: D,45C.9A4.173.78B.CDE



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

729

Código de Verificação de Autenticidade

IAYPD3QCI

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2021 às 16:52:32

Chave de Acesso

2937975ASDIRMAP3A64GQGGC073FW07BR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5681/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 10/09/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

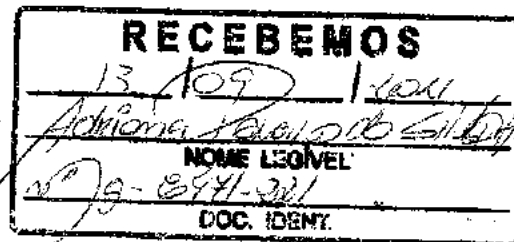
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112			Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 0034411162	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços prestados, referente à clínica cirúrgica - mês de Agosto de 2021.	11.933,33	R\$ 11.933,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%	000004000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.933,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.933,33	R\$ 318,30	2 - Não

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.933,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$ 1.606,03 Estadual (0,00%) R\$ 0,00 Municipal (2,70%) R\$ 329,26

Informações Complementares

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 729 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IAYPD3QCI.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ine

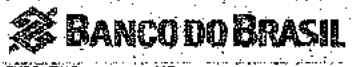
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	500	551557	0
020	001	0205	8	8	12.405-2	5	500	551557	0

R\$ 11.933,33 #

Pague por este cheque a quantia de Onze mil, novecentos e trinta e três reais e centavos acima

a Souza e Baganha Ltda ou à sua ordem

0. Furo, 13 de setembro de 2021.



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 04/2021

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.436/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000





Emissão de comprovantes - 3o nível

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:29
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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


DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	20,90


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7A7.936.2F1.C53.821
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	Data limite para acolhimento: 20/10/2021	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	Observações:	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	DARF Retenção IR 09-2021	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	07 VALOR DO PRINCIPAL →	78,00
	SEDA (Versão:5.0.1)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	20/09/2021 18:44:30	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	78,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	01 NOME / RAZÃO SOCIAL	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	Data limite para acolhimento: 20/10/2021	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	Observações:	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	DARF Retenção IR 09-2021	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	07 VALOR DO PRINCIPAL →	78,00
	SEDA (Versão:5.0.1)	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	20/09/2021 18:44:30	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
		10 VALOR TOTAL →	78,00
		11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

hmc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE PAGAMENTO
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====


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


DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 78,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 78,00
=====

AUTENTICACAO SISBB: F.540.0C7.FD4.882.C09
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006
=====

DOCUMENTO: 092102

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	241,81
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	241,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 18:45:34

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	241,81
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	241,81
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 18:45:34

mc



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

PERIODO DE APURACAO 30/09/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 0,00

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS 241,81

VALOR TOTAL 241,81

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.C74.EDC.17C.E1D.03D

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092101