



Ouro Fino, MG 17 de Outubro de 2022.

OF. COOF/ 02-2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2022, período 01-10-2022 a 31-10-2022.

Senhores,

Segue a prestação de contas da décima parcela do convênio Nº 002/2022, referente ao 01-10-2022 a 31-10-2022, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

*Recubi em 17/10/22
APQ/MS*

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:	002/2022
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/10/2022
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	31/10/2022
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 17 de outubro de 2022
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: 01/10/2022 a 31/10/2022	002/2022

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 03/10/2022	110.000,00	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortópedita	11.935,96
Rendimentos de Conta aplicação	1,34	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,ginecol	59.776,53
		Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencial,a	38.286,91
		0	0,00
		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	68,48	Saldo Final em Banco	70,42
TOTAL:	110.069,82	TOTAL:	110.069,82

Local e Data: Ouro Fino, 17 de outubro de 2022

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
PERÍODO: 01/10/2022 a 31/10/2022	002/2022

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortóped	8	11.935,96		11.935,96	245.686,34	1.777,55	247.463,89
02	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,gine	7	59.776,53		59.776,53	703.051,80		703.051,80
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistenci	5	38.286,91	0,00	38.286,91	351.634,82		351.634,82
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			109.999,40	0,00	109.999,40	1.300.372,96	1.777,55	1.302.150,51

Local e Data: Ouro Fino, 17 de outubro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASADE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2022 a 31/10/2022	002/2022

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA - ME	11.961.291/0001-09	195642	04/10/2022	1395	5.403,06
02	A B Roberto Serviços Médicos	42.353.091/0001-99	290459	04/10/2022	34	6.867,18
03	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	100.401	04/10/2022	270	10.000,00
04	Reis e Maciel Serviços Médicos LTDA	39.303.176/0001-58	100.402	04/10/2022	164	4.672,52
05	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	44.225.095/0001-17	851.893	05/10/2022	35	23.684,82
06	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	131962	05/10/2022	696	2.095,58
07	Vip Serviços Médicos LTDA - ME	20.920.141/0001-30	247111	05/10/2022	1407	1.173,12
08	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	100.501	05/10/2022	789	1.173,12
09	Gesti Serviços Médico - Hospitalares MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	100.502	05/10/2022	24	2.440,10
10	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	100.503	05/10/2022	609	938,50
11	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	100.504	05/10/2022	610	750,80
12	Gustavo Passos Serviços Médicos	43.783.123/0001-59	100.505	05/10/2022	10	5.493,74
13	Pagamentos de férias		100.601	06/10/2022	ecibo Féria	7.016,28
14	Complemento de salários		100.602	06/10/2022	Holerites	31.270,63
15	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	44.225.095/0001-17	851.894	11/10/2022	37	4.317,10
16	DARF Retenção IR		101.401	14/10/2022	DARF	659,23
17	DARF Retenção PIS,COFINS, CS		101.402	14/10/2022	DARF	2.043,62
18						
TOTAL						109.999,40

Local e Data: Ouro Fino, 17 de outubro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: 
 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CARIDADE DE OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2022 a 31/10/2022	002/2022

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, 17 de outubro de 2022

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

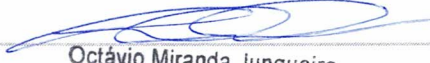
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2022 a 31/10/2022	002/2022

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	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 66373	Médico Diretor Técnico	10/05/2022	
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	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/05/2022	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
08	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Ordenador Médico Obstetra	01/03/2022	
09	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Ordenador Médico Pediatra	01/01/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Ordenador Médico Cirurgião	01/06/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Ordenador Médico Anestesiologista	11/12/2020	
12						

Local e Data: Ouro Fino, 17 de outubro de 2022

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: 01/09/2022 a 30/09/2022	002/2022


DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/09/2022 a 30/09/2022, 854 pacientes desse Município, sendo: a) 41 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 657 atendimentos ambulatoriais; d) 156 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 23 de setembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				OURO FINO-MG		OURO FINO	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				04/10/2022			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		03 - Sobre Faturamento			

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
11.961.291/0001-09		5400000941	00015875	FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME	
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 13 DE MAIO, 210	SALA 1		CENTRO		
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG				

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

Discriminação dos Serviços					Vir. Unitário	Total
Qtd.	Un. Medida	Descrição				
1,00	UN	Referente aos plantões da clinica cirurgica de agosto de 2022.			5.403,06	R\$ 5.403,06

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			2,17%	0000040000003	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.403,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.403,06	R\$ 117,25	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.403,06 Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares		
RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1395 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DXE9185NJ		
Data	CPF/RG	Assinatura
10/10/2022		

inc.

✱

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:06
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	5.403,06

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO C M CIA LTDA	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	A.D4C.10C.7A6.3AD.6FF
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade
O33CTPZOW

Data e Hora de Emissão da NFS-e

04/10/2022 às 14:18:09

Chave de Acesso

363408H6L87571P84MCUH205HKE TV3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dciorilli.com.br:8080/iss/>
web, 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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/10/2022
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 42.353.091/0001-99	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002386	Cadastro 00030282	Nome/Razão Social A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 678			Complemento APT 201	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Valor
1,00	UN	PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA AGOSTO/2022	6.867,18	R\$ 6.867,18

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...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.867,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.867,18	R\$ 137,34	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\$ 6.867,18

Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A B ROBERTO SERVIÇOS MEDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO O33CTPZOW.

Data

CPF/RG

Assinatura

205-4
29045-9

mc

#

04/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:06
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.029.045
VALOR TOTAL	6.867,18

***** TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: A B R S MEDICOS
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 29.045-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	E.513.81B.69F.6BD.AF7
------------------	-----------------------

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

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 270									
	Data da emissão da nota 04/10/2022 14:23:28										
	Data do fato gerador 04/10/2022 14:23:28										
	Código de verificação 4PL4151BK										
PRESTADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal: Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000 Complemento: SALA 2 Município: Campos Gerais UF: MG E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:											
TOMADOR DE SERVIÇOS											
Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal: Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000 Complemento: Município: Ouro Fino UF: MG E-mail: Telefone: Celular:											
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS											
	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS						
SERVIÇOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE AGOSTO/2022 QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS A QUE SE REFERE AO ART.15 DA LEI No 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTROPICA CEBAS-PROCESSO No 25000.106520/2019-74	10.000,0000	1,0000	10.000,0000	10.000,00x0,00=	0,00						
Forma de Pagamento											
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	10.000,00								
RETENÇÕES FEDERAIS											
PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções						
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00						
Valor bruto = R\$ 10.000,00			Valor líquido = R\$ 10.000,00								
Códigos dos serviços: 17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.											
CNAE: 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde											
Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)							
0,00	0,00	0,00	10.000,00	0,00							
OUTRAS INFORMAÇÕES											
Natureza da operação: Isenção Situação tributária do ISSQN: Não tributável Local da prestação do serviço: Ouro Fino					 Verificar autenticidade						
Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes. Situação desta NFS-e: Não Tributável											
Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.345,00 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 279,00 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT											

J-16



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.16
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 6.FDC.884.EFE.6F8.3D3



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
164/NFE

Data e Hora de Emissão
04/10/2022 14:07:16

Código de Verificação
8744DE78968A99048DAD

Página 1 / 2

PRESTADOR

CNPJ : 39.303.176/0001-58 IE: ISENTO IM: 36548
Razão Social: REIS E MACIEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Endereço : Travessa Monsenhor Leônidas - Num: 144 - APT. 101
Bairro : Centro - CEP: 37.002-123
Município : VARGINHA - MG Celular: (35)99924-5704

TOMADOR

Dados da Nota



CNPJ : 23.020.456/0001-19 IE: IM:
Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: CENTRO - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG

Local de Prestação de Serviço

Endereço : RUA 13 DE MAIO - Num: 2054. Bairro: CENTRO - CEP: 37.570-000
Município : OURO FINO - MG

Discriminação do Serviço

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS.

Referente aos plantões da urgência e emergência de agosto 2022.

DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO:
REIS E MACIEL SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
BANCO: SICOOB
AGÊNCIA: 3180
CONTA CORRENTE: 104842 DIG. 2

MÉDICO: JOSÉ AFFONSO

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 4.978,71

Código do Serviço: 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulat

Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	ISS Retido na Fonte (R\$)
0,00	4.978,71	3,00	149,36	0,00

Retenções na Fonte pelo Tomador

IR	1,50%	PIS	0,65%	COFINS	3,00%	CSLL	1,00%	TOT.TRIB:	
	74,68		32,36		149,36		49,79	306,19	

VALOR LIQUIDO = R\$ 4.672,52

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 4.978,71 Forma Pcto: A VISTA
Valor por extenso: Quatro Mil Novecentos e Setenta e Oito Reais e Setenta e Um Centavos

Outras Informações

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 16/11/2022.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:149,36 (3.00%)

JMC

✍



Prefeitura Municipal de Varginha
Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

Número da Nota/Série
164/NFE

Data e Hora de Emissão
04/10/2022 14:07:16

Código de Verificação
8744DE78968A99048DAD

Página 2 / 2

Recebi(emos) de REIS E MACIEL SERVIÇOS MEDICOS LTDA
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Dados que identificam a nota

Número da Nota
164/NFE

Emissão
04/10/2022 14:07:16

Código de verificação
8744DE78968A99048DAD



/ /
Data

Identificação do Recebedor

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.44.16
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

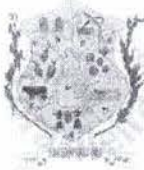
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3180-1 - SICOOB CREDIVAR
CONTA: 104.842-2

FAVORECIDO: REIS E MACIEL SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.303.176/0001-58
VALOR: R\$ 4.672,52
DEBITO EM: 04/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: C.2C7.57A.FCC.A1C.31A



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2022

Número da NFS-e
202200000000035
Código Autenticidade
PrQUsQ7n
Data/Hora de Emissão
04/10/2022 14:29:32

Prestador de Serviços

Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
E-mail: rm2091adm@gmail.com
Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados referente aos plantões Urgência e Emergência de Agosto de 2022
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0



Valor Total dos Serviços: R\$ 25.236,89

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS 164,04	COFINS 757,11	INSS 0,00	IR 378,55	CSLL 252,37
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 25.236,89	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo = 25.236,89	Alíquota (%) * 2,00	ISSQN = 504,74
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 23.684,82

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$3.394,36 (13,45%); Estadual: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$504,74 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxNDzNDMAAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____/_____/_____ Data	Identificação e assinatura do receptor	Nº da NFS-e 202200000000035 Competência 10/2022 Código Autenticidade PrQUsQ7n	Número de Controle do Município
---	--	---	---------------------------------

inc.

P.

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 12.405-2 C2 8 Série 800 Cheque N° 891895 C3 9 R\$ 23.684,82 #

Pague por este cheque a quantia de 23 mil e três mil, seiscentos e oitenta e

quatro reais centavos acima

a Josi Rodrigues Kreier Neto LTDA ou à sua ordem

duas mil e 05 de Outubro de 2022

OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2021

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



00102055 01885189354 300001260522

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO			OURO FINO	
	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - 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 da NFS-e 696 Código de Verificação de Autenticidade 6KQC1ACQA Data e Hora de Emissão da NFS-e 05/10/2022 às 10:32:52 Chave de Acesso 363575G72OCR8M4QKU3ANDHHZISIZP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 05/10/2022	
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento		
Para certificação da autenticidade acesse http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.					

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total	
1,00	UN	PLANTÕES DE CLÍNICA CIRÚRGICA DE AGOSTO 2022	2.232,90	R\$ 2.232,90	

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.232,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.232,90	R\$ 44,66	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (2.232,90 x 0,65%)	COFINS (2.232,90 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.232,90 x 1,50%)	CSLL (2.232,90 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 14,51	R\$ 66,99	R\$ 0,00	R\$ 33,49	R\$ 22,33	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.095,58

Vai Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 696 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6KQC1ACQA.

Data

CPF/IRG

Assinatura

hC

P

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:52
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	05/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.095,58

***** 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	D.D37.5EE.09F.D62.3F3
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e
1407

Código de Verificação de Autenticidade:
TY000VDKW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/10/2022 às 14:40:34

Chave de Acesso
363642FHID2SEDJCNKEKW7TP1C9RR39I

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss>
web, 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 05/10/2022
Oplante Simples Nacional 2 - Não	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 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ortopedia, Agosto/2022.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Aliquota 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
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: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$3,00

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 1407 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TY000VDKW.

Data

CPF/RG

Assinatura

lmc

P

05/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:37:51
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	05/10/2022
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	5.DA2.F43.367.E11.1C7
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
789
 Código de Verificação de Autenticidade
1BXDXM3MD
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2022 às 19:17:22
 Chave de Acesso
233241MRVSK87P6MDTIQNT3MDIYTHP6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 04/10/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<https://montesiaopm.sgpcloud.net:8443/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 1.250,00 referente a ortopedia de agosto de 2022	1.250,00	RS 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 0086305	Construção Civil
Medicina e biomedicina.				
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 Condicional 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. Tributação

Informações ComplementaresRECEBEMOS DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **789** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1BXDXM3MD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

JPC

P



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100501
AUTENTICACAO SISBB: 8.BEB.CE7.777.9EF.19F



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

Nota: 2022000
0000024
Código Verificação
G8VU-RB5W

PREFEITURA MUNICIPAL - ISSQN

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **04/10/2022 18:02** Período de Competência **10/2022** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviços Prestados **Pediatria Ref. 08/2022**
Valor aproximado dos tributos: **16,33%**
Dados para depósito: Banco Santander (033) Ag 3742 C/C 13005520-6

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
16,90	78,00	0,00	39,00	26,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
2.600,00	0,00	0,00	2.600,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
78,00	0,00	0,00	2.440,10	2.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$349,70 FEDERAL E R\$73,84 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 33EAB0.
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

JMC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

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: 3742-7 - RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE
CONTA: 13.005.520-6

FAVORECIDO: GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 12.123.789/0001-57
VALOR: R\$ 2.440,10
DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100502
AUTENTICACAO SISBB: 4.C1A.8AA.489.BE2.E3D



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000609 - E

Autenticidade
HLHL-HXS8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 04/10/2022 15:08:40
Competência (Serv.): 10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente aos plantões clinica medica de Agosto de 2022

Processo executado por: 187.40.122.240
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	15,00	6,50	30,00	10,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.000,00	2,000%	20,00	1.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 938,50

JMC

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 938,50

DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100503

AUTENTICACAO SISBB: 0.435.008.790.489.57D



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000610 - E

Autenticidade
MYKP-0NRX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 04/10/2022 15:12:52
Competência (Serv.): 10/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Referente a clinica médica de Agosto de 2022.

Processo executado por: 187.40.122.240
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	12,00	5,20	24,00	8,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	800,00	2,000%	16,00	800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 750,80

JMC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

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: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO
CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03
VALOR: R\$ 750,80
DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100504
AUTENTICACAO SISBB: B.145.FDE.28D.069.2C7

**MUNICÍPIO DE FORMIGA**

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Plumhu, nº 121 - Centro - CEP 35.570-128 - Formiga/MG -
Brasil - Fone: (37) 3329-1307

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **04/10/2022 17:56:22**
Período de Competência **10/2022**
Município de Prestação do Serviço **Formiga - MG**
Reg: Especial Tributação
Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)
Exigibilidade do ISS **Exigível em Formiga**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social **GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS**
Nome Fantasia **GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MEDICOS**
Email **dominiumcontabilidade1@gmail.com**
CPF/CNPJ: **43.783.123/0001-59** Inscrição Municipal: **9017560** Inscrição Estadual: **isento** Simples Nacional: **Sim**
Incentivador Cultural: **Não** Fone/Fax: **(37) 3321-3221**
Endereço: **RUA EULALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**
CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19** Inscrição Municipal: Incrição Estadual: Fone/Fax: **(35) 3441-1059** Email: **carolina.klehm@santacasaourofino.org.br**
Endereço: **Rua 13 de Maio, 2054, Centro - CEP: 37570-000 - Ouro Fino - MG**

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610101

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS. REFERENTE AOS PLANTÕES DE URGENCIA E EMERGENCIA NO PERÍODO DE AGOSTO/2022.

Obs: Esta NF não representa a totalidade dos plantões realizados no período supracitado

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COPINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
5.493,74	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$) *****	ISS Retido (R\$) *****	Desconto Condicionado (R\$) 0,00	Valor Líquido (R\$) 5.493,74	Valor Total da Nota (R\$) 5.493,74

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 738,91 Federal e R\$ 156,02 Municipal. Fonte: IBPT [315342]

Visualizado em: 04/10/2022 17:56:07
Para validação desta NFS-e acesse: <http://formigamg.gov.br/sis/externo/infac/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 5.052 de 16 de agosto de 2011.

Sicred
4101
314936

Jnc

✍

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 4101-7 - SICOOB CENTRO OESTE

CONTA: 11.493-6

FAVORECIDO: GUSTAVO PASSOS SERVICOS MEDICOS

CPF/CNPJ: 43.783.123/0001-59

VALOR: R\$ 5.493,74

DEBITO EM: 05/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100505

AUTENTICACAO SISBB: 0.B53.122.1C0.50F.539

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

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

Dados do Trabalhador

Nome VIVIANE SILVA DE PAIVA		Data da Admissão 24/02/2014	
Função Faxineiro		Carteira de Trabalho 89184/0038PE	
Setor 33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		CPF 02212259433	

Períodos / Remuneração

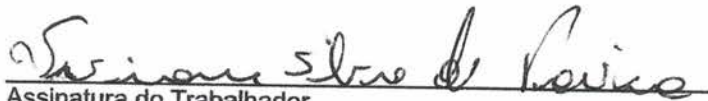
Período de Gozo 11/10/2022 a 09/11/2022	Período de Referência 24/02/2021 a 23/02/2022
Remuneração para Cálculo 2.092,05	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 11/10/2022 a 09/11/2022	30	2.092,05	
Ferías 1/3		697,35	
IRRF Férias	7,5		48,12
INSS Retido sobre Ferías	8,74		243,72

Valor Líquido : Dois Mil, Quatrocentos e Noventa e Sete Reais e Cinquenta e Seis Centavos	Total Vencimentos	2.789,40	Total Descontos	291,84
	Valor Líquido			2.497,56

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

Ouro Fino, 07 de Outubro de 2022


Assinatura do Trabalhador

Observações

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Nome Social/Nome SA DE CARIDADE DE OURO FINO	Identificador CNPJ : 23020456000119
Data de Emissão 03 DE MAIO, 2024	
Município Ouro Fino	UF CEP MG 37570000

Dados do Trabalhador

Nome SARAH TEODORO BARBOSA	Data da Admissão 01/03/2015
Função Auxiliar Administrativo	Carteira de Trabalho 5629593/0040MG
Cargo ADMINISTRATIVO	CPF 12633868657

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 10/2022 a 01/11/2022	Período de Referência 01/03/2021 a 28/02/2022
---	--

Remuneração para Cálculo
R\$ 20,55

Período	Referência	Vencimentos	Descontos
Período de Gozo: 03/10/2022 a 01/11/2022	30	1.920,55	
Período de Referência: 01/03/2021 a 28/02/2022		640,18	
Férias (1/3)	7,5		33,03
Retido sobre Férias	8,45		216,28
		Total Vencimentos	Total Descontos
		2.560,73	249,31
		Valor Líquido	2.311,42

Valor Líquido : Dois Mil, Trezentos e Onze Reais e Quarenta e Dois Centavos

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

Ouro Fino, 30 de Setembro de 2022

Sarah Teodoro Barbosa
 Assinatura do Trabalhador

Assinaturas

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
RACHEL DA CUNHA FELICI

Data da Admissão
03/04/2018

Função
Assistente de Compras

Carteira de Trabalho
2589320/0050MG

Sector
26 COMPRAS

CPF
05260534611

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
05/10/2022 a 14/10/2022

Período de Referência
03/04/2021 a 02/04/2022

Remuneração para Cálculo
R\$ 1.436,67

Descrição

Férias 05/10/2022 a 14/10/2022

Férias 1/3

RRF Férias

ISS Retido sobre Férias

Referência	Vencimentos	Descontos
10	812,22	
7,5	270,74	
		81,22

Valor Líquido : Um Mil, Um Reais e Setenta e Quatro Centavos

Total Vencimentos	1.082,96	Total Descontos	81,22
Valor Líquido			1.001,74

Assinatura do Trabalhador

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

Ouro Fino, 03 de Outubro de 2022

Rachel da Cunha Felici
Assinatura do Trabalhador

Observações

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome: ASA DE CARIDADE DE OURO FINO Identificador: CNPJ : 23020456000119
Endereço: 13 DE MAIO, 2054
Estado: ENTRO Município: Ouro Fino UF: MG CEP: 37570000

Dados do Trabalhador

Nome: AREN DANIELLE DE SOUZA Data da Admissão: 24/06/2021
Função: Técnico de enfermagem Carteira de Trabalho: 3389740/0040MG
CPF: 11471256600

Períodos / Remuneração


Período de Gozo: 03/10/2022 a 17/10/2022 Período de Referência: 24/06/2021 a 23/06/2022

Remuneração para Cálculo: 957,21

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 03/10/2022 a 17/10/2022	15	978,61	
Férias 1/3		326,20	
RF Férias			
SS Retido sobre Férias	7,61		99,25
Valor Líquido : Um Mil, Duzentos e Cinco Reais e Cinquenta e Seis Centavos		Total Vencimentos 1.304,81	Total Descontos 99,25
		Valor Líquido	1.205,56

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

Ouro Fino, 30 de Setembro de 2022


Assinatura do Trabalhador

Observações



Emissão de comprovantes - 3o nível

G332070755072699
07/10/2022 08:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.02.16
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: 0700-5 - OURO FINO
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 7.016,28
DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: C.79C.2D6.88E.22D.43A

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
277	ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES	19/11/2020	0223505	16008799306	Enfermeiro Assistencial	
	36 ALAA	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
213	Licença Maternidade de 06/08/2022 a 03/12/2022		30	1.842,16		
301	INSS	8,01				147,61
			Total Vencimentos	1.842,16	Total Descontos	147,61
			Valor Líquido	1.694,55		
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

Período : 09/2022

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
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
42 FARMACIA					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.227,30	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	90,2	560,42	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	112,08	
567	Bolsa Agência Transfusional		260,00	891,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			317,26
301	INSS	9,33		79,50
302	IRRF	15		
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.402,20	1.287,76
			Valor Líquido	2.114,44

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.227,30	3.402,20	3.402,20	272,18	3.084,94	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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
1	Salário Base	30	1.417,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
416	Gratificacao		200,00	
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela		51,78	
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	8,05		153,87
409	Mensalidade Unimed			61,97
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
508	Emprestimo CEF			290,37
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.911,70	1.094,21
			Valor Líquido	817,49

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.911,70	1.911,70	152,94	1.757,83	

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	1	53,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	8,08	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (2 a 30)	29	265,04	
326	Ferías no Período (2 a 30)	29	2.206,32	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (2 a 30)	29	735,44	
301	INSS	8,97		269,37
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (2 a 30)	29		2.941,76
409	Mensalidade Unimed			34,30
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.268,21	3.245,43
			Valor Líquido	22,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	3.003,17	3.003,17	240,25	57,08	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/10/22 Assinatura : *Antônio*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
65	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	14/09/2009	0413115	20328082338	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.718,63		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	216,38		
556	Recomposição Salarial			85,02		
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela			54,86		
23	Adiantamento Mensal de Salário				688,00	
301	INSS		8,12		168,56	
302	IRRF		7,5		0,17	
409	Mensalidade Unimed				36,59	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.074,89		893,32	
			Valor Líquido		1.181,57	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63		2.074,89	2.074,89	165,99	1.906,33	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <u>M. Leticia Moraes da Silva</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
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	
1	Salário Base		30	2.025,14		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	296,82		
556	Recomposição Salarial			108,99		
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela			71,10		
23	Adiantamento Mensal de Salário				811,00	
301	INSS		8,36		209,24	
302	IRRF		7,5		29,16	
409	Mensalidade Unimed				102,15	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.502,05		1.172,55	
			Valor Líquido		1.329,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14		2.502,05	2.502,05	200,16	2.292,81	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>07/10/22</u>		Assinatura : <u>Silvana Gomes</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2022


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
1	Salário Base	30	1.417,52	
7	Comissoes		1.170,58	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
31	Ajuda de Custo		700,00	
61	DSR Reflexo Comissoes	5	234,12	
463	Adicional de Funcao	40	567,00	
492	Ajuda de Custo Mes Anterior		700,00	
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela		22,62	
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	9,52		347,76
302	IRRF	27,5		424,92
409	Mensalidade Unimed			396,81
			Total Vencimentos	Total Descontos
			5.054,24	1.737,49
			Valor Líquido	3.316,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	3.654,24	3.654,24	292,34	4.706,48	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/10/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
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
1	Salário Base	30	1.813,78	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	192,74	
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela		57,89	
23	Adiantamento Mensal de Salário			726,00
301	INSS	8,12		167,61
409	Mensalidade Unimed			524,24
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00
508	Emprestimo CEF			473,06
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.064,41	1.914,91
			Valor Líquido	149,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78	2.064,41	2.064,41	165,15	1.896,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 17/10/22 Assinatura : Rita de Cassia BS

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
180	RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	9	420,83	
21	Adicional de Insalubridade	20	72,72	
73	Adicional Noturno	27,57	104,51	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	20,90	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	190,45	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (10 a 30)	21	186,28	
326	Ferías no Período (10 a 30)	21	1.562,41	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (10 a 30)	21	520,80	
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		57,06	
301	INSS	8,91		262,95
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (10 a 30)	21		2.083,21
409	Mensalidade Unimed			60,21
452	Desconto Vale Alimentacao			4,00

	Total Vencimentos	3.135,96	Total Descontos	2.410,37
			Valor Líquido	725,59

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	2.949,68	2.949,68	235,97	789,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 1 / 1 / Assinatura : Rita de C D Carvalho

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

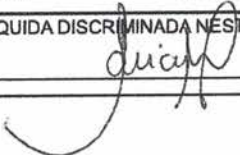
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	25	1.259,57	
21	Adicional de Insalubridade	20	202,00	
210	Licença Doença 26/09/2022 a 30/09/2022	5	292,31	
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		48,24	
23	Adiantamento Mensal de Salário			
301	INSS	7,99		605,00
409	Mensalidade Unimed			144,01
452	Desconto Vale Alimentacao			79,98
				13,00

	Total Vencimentos	1.802,12	Total Descontos	841,99
			Valor Líquido	960,13

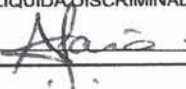
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48	1.802,12	1.802,12	144,17	1.658,11	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/09/22 Assinatura : Sarah Teodoro Barbosa

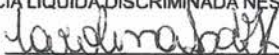
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
210	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	04/03/2019	0142205	12925256343	Gerstor de Recursos Humanos	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.012,25			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
62	Adicional de Cargo de Confianca	40	804,90			
564	Diferenca Salarial Dissidio 6º Parcela		89,92			
23	Adiantamento Mensal de Salário				805,00	
301	INSS	9,11			286,93	
302	IRRF	7,5			57,67	
409	Mensalidade Unimed				167,96	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	3.149,47	Total Descontos	1.338,56
			Valor Líquido		1.810,91	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.012,25		3.149,47	3.149,47	251,96	2.862,54	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/10/22</u> Assinatura : 						

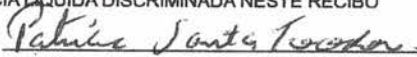
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
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	
1	Salario Base	30	2.394,98			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
463	Adicional de Funcao	40	957,99			
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela		93,92			
23	Adiantamento Mensal de Salário				958,00	
301	INSS	9,56			352,67	
302	IRRF	15			88,81	
409	Mensalidade Unimed				462,75	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	3.689,29	Total Descontos	1.883,23
			Valor Líquido		1.806,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.394,98		3.689,29	3.689,29	295,14	3.336,62	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/10/22</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
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	
1	Salário Base	30	1.860,34			
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		68,28			
23	Adiantamento Mensal de Salário				745,00	
301	INSS	8,06			155,39	
409	Mensalidade Unimed				34,30	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
508	Emprestimo CEF				270,75	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.928,62		1.226,44	
			Valor Líquido		702,18	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34		1.928,62	1.928,62	154,29	1.773,23	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 06/10/22 Assinatura: 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
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	Salário Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	80,32	269,74			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	53,95			
17	Faltas Dia	1			70,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,13			170,41	
409	Mensalidade Unimed				122,78	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.165,85		1.015,59	
			Valor Líquido		1.150,26	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.095,45	2.095,45	167,64	1.925,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: ___/___/___ Assinatura: 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	11	795,67		
21	Adicional de Insalubridade	20	88,88		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (12 a 30)	19	255,78		
326	Ferías no Período (12 a 30)	19	2.138,99		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (12 a 30)	19	712,99		
463	Adicional de Funcao	40	318,26		
564	Diferença Salarial Dissidio 6ª Parcela		47,80		
301	INSS	10,01		410,53	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (12 a 30)	19		2.851,99	
409	Mensalidade Unimed			34,30	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.358,37	3.296,82	
			Valor Líquido	1.061,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	4.102,59	4.102,59	328,21	1.095,86	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : _____



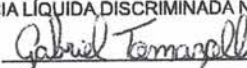
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
273	VANESSA BARBOSA DOS SANTOS	15/10/2020	0413115	16635508717	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	27	1.546,77			
21	Adicional de Insalubridade	20	218,16			
210	Licenca Doenca 02/09/2022 a 04/09/2022	3	196,10			
13	Credito Complementar Anterior				165,88	
23	Adiantamento Mensal de Salário				688,00	
301	INSS	8,07			158,31	
409	Mensalidade Unimed				112,99	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.961,03		1.141,18	
			Valor Líquido		819,85	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63		1.961,03	1.961,03	156,88	1.802,72	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/10/2022 Assinatura : <u>Vanessa</u>						

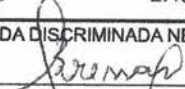
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
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	
1	Salario Base	30	1.417,49			
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela		3,02			
23	Adiantamento Mensal de Salário				567,00	
301	INSS	7,72			109,66	
409	Mensalidade Unimed				141,11	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.420,51		838,77	
			Valor Líquido		581,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,49		1.420,51	1.420,51	113,64	1.310,85	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/10/22 Assinatura : <u>Erika</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
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	
1	Salario Base	30	1.417,52			
23	Adiantamento Mensal de Salário				568,00	
301	INSS	7,72			109,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	1.417,52	Total Descontos	698,39
			Valor Líquido		719,13	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.417,52	1.417,52	113,40	1.308,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/10/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
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	
1	Salario Base	16	799,58			
21	Adicional de Insalubridade	20	129,28			
44	Gratificacoes		106,66			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 14)	14	101,29			
326	Ferías no Período (1 a 14)	14	985,48			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 14)	14	328,50			
556	Recomposição Salarial		97,24			
564	Diferença Salarial Dissidio 6ª Parcela		47,85			
23	Adiantamento Mensal de Salário				600,00	
301	INSS	8,35			208,34	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 14)	14			1.313,97	
409	Mensalidade Unimed				102,15	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
			Total Vencimentos	2.595,88	Total Descontos	2.236,46
			Valor Líquido		359,42	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.499,22		2.494,59	2.494,59	199,57	1.073,56	
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 : 09/2022
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	
1	Salário Base	30	1.874,79			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		59,84			
23	Adiantamento Mensal de Salário				750,00	
301	INSS	8,16			177,75	
302	IRRF	7,5			7,14	
409	Mensalidade Unimed				34,30	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
508	Emprestimo CEF				930,54	
			Total Vencimentos	2.177,03	Total Descontos	1.920,73
			Valor Líquido		256,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.874,79		2.177,03	2.177,03	174,16	1.999,28	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Silmara Patricia de Souza</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
370	JULIA VIEIRA FERREIRA	14/09/2022	0411005	20328077954	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	17	803,26			
14	Salário Família	1	32,00			
301	INSS	7,5			60,24	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	835,26	Total Descontos	81,24
			Valor Líquido		754,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		803,26	803,26	64,26	743,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Julia Vieira Ferreira</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 09/2022

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		
1	Salario Base	1	46,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	8,08			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	230,70			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 29)	29	202,16			
326	Ferías no Período (1 a 29)	29	1.813,33			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 29)	29	604,45			
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		44,77			
301	INSS	8,69		238,76		
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 29)	29		2.417,78		
409	Mensalidade Unimed			104,09		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.950,25	2.760,63		
			Valor Líquido	189,62		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		2.748,09	2.748,09	219,85	293,71	

Aparecida Furlan

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 : 09/2022


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		
1	Salario Base	30	2.254,62			
463	Adicional de Funcao	20	450,92			
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		86,36			
23	Adiantamento Mensal de Salário					
301	INSS	8,74		902,00		
302	IRRF	7,5		244,02		
409	Mensalidade Unimed			48,29		
452	Desconto Vale Alimentacao			488,18		
508	Emprestimo CEF			21,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.791,90	2.699,82		
			Valor Líquido	92,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62		2.791,90	2.791,90	223,35	2.547,88	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Flavia*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
45	IARA APARECIDA FONSECA PAIVA	01/04/2000	0131205	12425503015	Superintendente Hospitalar	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	6.311,59		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	615,32		
463	Adicional de Funcao		40	2.621,60		
564	Diferenca Salarial Dissidio 6ª Parcela			202,96		
23	Adiantamento Mensal de Salário				2.525,00	
301	INSS		11,69		828,38	
302	IRRF		27,5		1.546,87	
409	Mensalidade Unimed				612,41	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
508	Emprestimo CEF				328,42	
				Total Vencimentos	9.993,87	Total Descontos
				Valor Líquido		4.131,79
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
6.311,59		9.993,87	9.993,87	799,51	9.165,49	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/10/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
177	RACHEL DA CUNHA FELICI	03/04/2018	0411010	12843352349	Assistente de Compras	
26 COMPRAS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	23	1.484,32			
210	Licença Doença 11/09/2022 a 13/09/2022	3	193,61			
210	Licença Doença 20/09/2022 a 23/09/2022	4	309,77			
463	Adicional de Funcao	20	296,86			
556	Recomposição Salarial		94,49			
564	Diferença Salarial Dissidio 6ª Parcela		69,69			
23	Adiantamento Mensal de Salário				775,00	
301	INSS	8,28			202,84	
409	Mensalidade Unimed				240,68	
452	Desconto Vale Alimentacao				14,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.448,74		1.232,52	
			Valor Líquido		1.216,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07		2.448,74	2.448,74	195,90	2.245,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/10/22 Assinatura : <i>Rachel da Cunha Felici</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 09/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0414105	20637459770	Auxiliar de Almoxarifado	
40 ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	1	48,10			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 29)	29	159,90			
326	Ferías no Período (1 a 29)	29	1.478,96			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 29)	29	492,99			
556	Recomposição Salarial		2,89			
564	Diferença Salarial Dissidio 6ª Parcela		46,06			
301	INSS	8,12			168,03	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 29)	29			1.971,95	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.228,90		2.139,98	
			Valor Líquido		88,92	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01		2.069,00	2.069,00	165,52	88,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Samuel Guimarães</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
364	LETICIA LOMONACO DA SILVA	05/07/2022	0251520	20755760128	Psicologo
58 PSICOLOGO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.881,89			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário			753,00		
301	INSS	8,14		173,00		
302	IRRF	7,5		3,54		
409	Mensalidade Unimed			27,89		
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.124,29	978,43		
			Valor Líquido	1.145,86		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89		2.124,29	2.124,29	169,94	1.951,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/10/22 Assinatura : Leticia Lomonaco

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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		
1	Salário Base	30	2.254,62			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	349,47			
556	Recomposição Salarial		220,00			
564	Diferença Salarial Dissídio 6ª Parcela		49,07			
578	Reembolso Emprestimos		580,87			
23	Adiantamento Mensal de Salário			902,00		
301	INSS	8,83		253,77		
302	IRRF	7,5		53,65		
409	Mensalidade Unimed			153,19		
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.454,03	1.381,61		
			Valor Líquido	2.072,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62		2.873,16	2.873,16	229,85	2.619,39	7,50

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.43.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

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: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 31.270,63

DEBITO EM: 06/10/2022

=====

DOCUMENTO: 100602

AUTENTICACAO SISBB: F.AAF.CD4.A95.6CC.E78

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



**Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda**

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2022

Número da NFS-e 202200000000037
Código Autenticidade 7984La3Z
Data/Hora de Emissão 10/10/2022 13:33:31

Prestador de Serviços

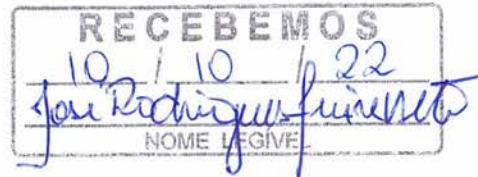
Razão Social: JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA
 CNPJ: 44.225.095/0001-17 - Inscrição Municipal: 5038648 - Inscrição Estadual:
 E-mail: rm2091adm@gmail.com
 Endereço: Rua ANTONIO DIVINO DE MORAIS, 178, JARDIM DO TREVO - Alpinópolis - MG - CEP: 37.940-000

Tomador de Serviços

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 CNPJ: 23.020.456/0001-19 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual:
 E-mail:
 Endereço: Rua 13 de Maio, 2054, Centro - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

Prestação de serviços médicos prestados referente aos plantões Urgência e Emergência de Agosto de 2022
 Profissional: José Rodrigues Freire Neto
 Dados Bancários:
 Banco do Brasil
 Agência: 1418-4
 Conta corrente: 26421-0

**Valor Total dos Serviços: R\$ 4.600,00****Código e Descrição do Item Lista de Serviço**

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	29,90	138,00	0,00	69,00	46,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	4.600,00	- 0,00	= 4.600,00	* 2,00	= 92,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 4.317,10**Outras Informações**

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/11/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$618,70 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$92,00 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

Verifique a autenticidade da NFS-e através do link
<https://alpinopolismg.ereceita.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
 MzY0MLQ0MKkxNdc3tTQEAA%3D%3D

Rebec(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 202200000000037	Número de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 10/2022	
____/____/____ Data	Código Autenticidade 7984La3Z	
Identificação e assinatura do receptor		

INO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851894	7	R\$ 4.317,10 #
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851894	7	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil, trezentos e dezesseis

reais e centavos acima

a Jose Rodrigues Freire Neto LTDA ou à sua ordem

Luiz Fimo 10 de Outubro de 2022



ICA-0205-01121
 OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECCAO: 12/2021

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



⑈00102054⑈ 01885189454 332001240525⑈

13/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:11:38
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	13/10/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	99,00

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

NR. AUTENTICACAO	C.EC8.618.506.9D2.596
------------------	-----------------------



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Pagar este documento até: 18/11/2022
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22286.5720133-0	Valor Total do Documento: 2.043,62
Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2022 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	2.043,62			2.043,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	2.043,62	0,00	0,00	2.043,62

SENA (Versão:5.1.1)

Página: 1 / 1


13/10/2022 10:28:08

8582000020 1 43620385223 7 22070122286 4 57201330612 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8582000020 1	43620385223 7	22070122286 4	57201330612 9
--------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.22286.5720133-0
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 2.043,62



mlb

FP

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8582000020-1 43620385223-7
22070122286-4 57201330612-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 14/10/2022
Numero do Documento 07.01.22286.5720133-0
Valor Total 2.043,62

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

DOCUMENTO: 101402
AUTENTICACAO SISBB: 6.B92.E14.9FE.5FE.5FE

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Pagar este documento até 18/11/2022
Período de Apuração 31/10/2022	Data de Vencimento 18/11/2022	Número do Documento 07.01.22286.5721498-9	Valor Total do Documento 659,23
Observações DARF Retenção IR 10-2022 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	659,23			659,23
66	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 10/2022 Vencimento 18/11/2022				
	Totais	659,23	0,00	0,00	659,23

SENDÁ (Versão:5.1.1)

Página: 1/1

13/10/2022 19:29:55

85860000006 3 59230385223 6 22070122286 4 57214989300 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3 59230385223 6 22070122286 4 57214989300 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.22286.5721498-9
 Pagar até: 18/11/2022
 Valor: 659,23

Pague com o PIX



inc

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
05/10/2022	1407	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
04/10/2022	164	39.303.176/0001-58	Reis e Maciel Serviços Medicos Ltda	R\$ 4.978,71	R\$ 74,68	R\$ 231,51	R\$ 4.672,52
04/10/2022	789	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Medicos SS	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
05/10/2022	696	08.164.637/0001-25	Associação Medica Ouro Fino SC LTDA	R\$ 2.232,90	R\$ 33,49	R\$ 103,83	R\$ 2.095,58
04/10/2022	35	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 25.236,89	R\$ 378,55	R\$ 1.173,52	R\$ 23.684,82
04/10/2022	24	12.123.789/0001-57	Gesti Serviços Medico-Hospitalares LTDA	R\$ 2.600,00	R\$ 39,00	R\$ 120,90	R\$ 2.440,10
04/10/2022	609	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 1.000,00	R\$ 15,00	R\$ 46,50	R\$ 938,50
04/10/2022	610	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 800,00	R\$ 12,00	R\$ 37,20	R\$ 750,80
10/10/2022	37	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 4.600,00	R\$ 69,00	R\$ 213,90	R\$ 4.317,10
					R\$ 659,23	R\$ 2.043,62	