



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 27 de Outubro de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

A Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-09-2021 a 30-09-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da Oitava parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao período 01-09-2021 a 30-09-2021, 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 Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação 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

Recebido
27/10/21
LUG

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021	001/2021

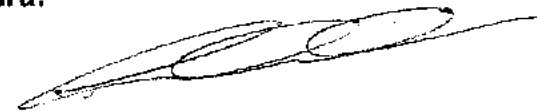
Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 30/09/2021	120.000,00	Assistência da equipe de saúde para população	119.913,02
Rendimentos de Conta aplicação	82,85	de Monte Sião em média complexidade, Internações	
		nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	
		,ginecológica,obstétrica e neonatal.	
		Abragendo as equipes médicas,de enfermagem,	
		limpeza, lavanderia, recepção e raio x,	
		além de coberturas de materiais e medicamentos.	
Saldo Inicial em Banco	312,78	Saldo Final em Banco	482,61
Total	120.395,63	Total	120.395,63

Ouro Fino, 27 de outubro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021	

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

Ouro Fino, 27 de outubro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/09/2021 a 30/09/2021	


Descrição do cumprimento do objeto: Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clínicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, além de coberturas com materias e medicamentos .

Local e Data: Ouro Fino, 27 de outubro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

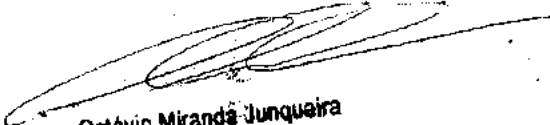
Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 001 Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
19/10/2021	663	08.164.637/0001-25	Associação Medica Ouro Fino	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
19/10/2021	79	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia	R\$ 5.200,00	R\$ 78,00	R\$ 241,80	R\$ 4.880,20
21/10/2021	67	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 13.425,00	R\$ 201,38	R\$ 624,26	R\$ 12.599,36
19/10/2021	65	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 3.400,00	R\$ 51,00	R\$ 158,10	R\$ 3.190,90
19/10/2021	336	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Semião Andrade	R\$ 11.850,00	R\$ 177,75	R\$ 551,03	R\$ 11.121,22
21/10/2021	248	08451070/0001-78	Circuito Serviços Medicos	R\$ 13.200,00	R\$ 198,00	R\$ 613,80	R\$ 12.388,20
					R\$ 746,63	R\$ 2.314,54	


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

StarMed
Distribuidora de Medicamentos

ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI

R Maua, 375 - Rio Branco - CEP:92200-190 - Canoas - RS
TEL: (51)3939-7550

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000004239 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

4321 0826 6597 9300 0149 5500 1000 0042 3910 0008 4785

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143210176703178

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0240522273

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ/CPF

26.659.793/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (1175)

CNPJ/CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

30/08/2021

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, 2054

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

30/08/2021

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

(35)3441-1059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/09/2021	1.580,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
1.580,00	189,60	0,00	0,00	1.580,00							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.580,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
CORREIOS(SEDEX)	0 - REMETENTE				
ENDERECO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IR
82	GIME TIDINA 150MG/ML 2ML HYPOFARMA - LOTE: 21040281 - OTD: 200,00 - FAB: 25/05/2018 - VAL: 30/04/2023 -	30049062	000	6108	UNID	200,00	7,900000	0,00	1.580,00	1.580,00	189,60	0,00	12,00	0,00

Portaria 1/1 Responsável _____
 Recebedor [assinatura]
 Conferente [assinatura]
 Lançamento 02/09/21 Eduardo
 Pagamento 13/10/21 FJP

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



Distribuidora de Medicamentos

**CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA
E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR.
NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES POSTERIORES**

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ICMS da UF de Destino: R\$ 94,80</p> <p>CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENÇA DO TRANSPORTADOR NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.</p> <p>OC 214</p> <p>(Vendedor: MARCELA ASSIS)</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 20px auto;">Lançado no Estoque</div>
--	---

SisComMed - EC SisComMass

RECEBEMOS DE ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 30/08/2021 - DEST / REM.: SANTA CASA DE CARIDADE DE OURO FINO (1175) - VALOR TOTAL: R\$ 1.580,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000004239
SÉRIE 001



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310112512101271

01/10/2021 13:01:57

01/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:50:13
020500205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	01/10/2021
NR. DOCUMENTO	553.876.000.029.147
VALOR TOTAL	1.580,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANDRE INACIO DOS SANTOS
AGENCIA: 3876-8 CONTA: 29.147-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	4.E47.D33.108.CD1.626
------------------	-----------------------

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



SANTA CASA
DE MISERICÓDIAS

Monte Sião	COMP. 09/21
Ana Rosa dos Santos	R\$ 1.500,49
Aline Gonçalves Viana	R\$ 994,65
Claudete da Silva Prado	R\$ 1.279,35
Daniela Aparecida Leonardo	R\$ 1.096,13
Danilo Damazio Diogo	R\$ 974,22
Diego de Paula	R\$ 1.280,11
Eliana da Silva	R\$ 1.134,72
Jefferson da Silva dos Santos	R\$ 1.252,20
Maria Lucia Lopes Pedro	R\$ 1.774,06
Maria Luisa Simões	R\$ 1.144,16
Natalia Francisca Rangel Teodoro	R\$ 1.650,22
Rita de Cassia Brisa	R\$ 1.277,45
Rita de Cassia Damasio Carvalho	R\$ 1.524,87
Rosa Léia Pepi	R\$ 1.161,00
Viviane Silva Paiva	R\$ 1.980,17
Alvarina Donizete da Silva Lima	R\$ 909,47
Leonardo Caleno de Godoi	R\$ 1.452,40
Tereza Isabel do Prado	R\$ 1.015,14
Walter Eli da Silva	R\$ 1.779,07
Thays Guedes	R\$ 1.161,78
Rosemar Pereira de Araujo	R\$ 1.833,87
Nadia de Padua Arruda	R\$ 1.506,28
Aparecida Furlan	R\$ 1.430,33
Regiane do Carmo Braga	R\$ 1.479,59
Claudete Imaculado Mendonça Sobrinho	R\$ 2.202,37
Maria Donizeti de Andrade Teodoro	R\$ 530,50
Fausto Fernandes Maciel	R\$ 2.024,08
Marta da Silva Guimarães	R\$ 2.109,34
	R\$ 39.458,02



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.49
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO
CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 39.458,02
DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101301
AUTENTICACAO SISBB: 3.9DA.259.2E9.728.A28

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 : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
248	ALINE GONCALVES VIANA	08/06/2020	0223505	20734802519	Enfermeiro	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
14	Salario Família	1	51,27			
213	Licença Maternidade 22/06/2021 a 19/10/2021	30	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 : 13/10/21		Assinatura : <i>Alina Gonçalves Viana</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
213	ANA ROSA DOS SANTOS	29/04/2019	0514320	12503382527	Fazdneiro		
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	30	1.151,09				
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00				
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	17,03				
73	Adicional Noturno	1,33	5,60				
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	1,12				
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,14	85,16				
301	INSS	8,03			136,50		
409	Mensalidade Unimed				51,01		
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			1.700,00		199,51		
			Valor Líquido		1.500,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falta IRRF	
1.151,09		1.700,00	1.700,00	136,00	1.583,50		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 1 / 1		Assinatura : <i>Ana Rosa dos Santos</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Fazineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,89		117,45		
409	Mensalidade Unimed			75,06		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00		
510	Nosamed			4,58		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.488,44	209,09		
			Valor Líquido	1.279,35		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.488,44	1.488,44	119,08	1.370,99	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/10/21 Assinatura : *Claudete da Silva Prado*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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	30	1.151,09	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	3,08	
73	Adicional Noturno	20,41	64,45	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	12,89	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,06	15,42	
301	INSS	7,87		115,52
409	Mensalidade Unimed			59,30
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.466,93	186,82
			Valor Líquido	1.280,11

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	1.466,93	1.466,93	117,35	1.351,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/10/21 Assinatura : Diego de Paula

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a. <small>manuseio industrial</small>
	10 LAVANDERIA				23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base		30	1.151,09
14	Salário Família		1	51,27
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00
301	INSS		7,8	106,89
403	Vales Avulsos			100,00
509	Empréstimo Bradesco			241,25

	Total Vencimentos	1.422,36
	Total Descontos	448,14
	Valor Líquido	974,22

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	1.371,09	1.371,09	109,69	1.284,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/10/2021 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
28	DANIELA APARECIDA LEONARDO	20/08/2013	0516310	12663246346	Auxiliar de lavador de roupas, a
	10 LAVANDERIA				maquina industrial
					23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
301	INSS	7,96		126,48
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
508	Emprestimo CEF			354,08

Feliz Aniversário !!!	Total Vencimentos	1.588,69	Total Descontos	492,56
	Valor Líquido			1.096,13

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	1.482,21	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : ___/___/___ Assinatura : *Daniela do R Leonardo*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	18009375739	Fazineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	88,00	
17	Faltas Dia	2		99,23
301	INSS	7,88		116,44
400	Mensalidade Unimed			75,06
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
509	Emprestimo Bradesco			135,04
510	Nosamed			3,95

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.576,44	441,72
			Valor Líquido	1.134,72

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	1.477,21	1.477,21	118,18	1.360,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/10/21 Assinatura : Eliana da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 09/2021
Nro 251	Nome JEFFERSON DA SILVA DOS SANTOS 10 LAVANDERIA	Admissão 19/06/2020	CBO 0516310	PIS/CI 16251638908	Função Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.151,09			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,8		106,89		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00		
			Total Vencimentos	1.371,09	Total Descontos	118,89
			Valor Líquido	1.252,20		
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.151,09	1.371,09	1.371,09	109,69	1.264,20	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u>Jefferson da Silva dos Santos</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 09/2021	
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
66	MARIA LUCIA LOPES PEDRO	04/03/1988	0510205	10748440442	Encarregado de Lavanderia	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	29	1.226,16			
21	Adicional de Insalubridade	20	212,67			
62	Adicional de Cargo de Confiança	20	150,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	306,13			
210	Licença Doença 30/08/2021 a 01/09/2021	1	49,61			
301	INSS	8,15			158,51	
452	Desconto Vale Alimentação				12,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.944,57		170,51	
			Valor Líquido		1.774,06	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.944,57	1.944,57	155,57	1.786,06	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 06/10/21 Assinatura: <i>Maria Lucia Lopes Pedro</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a respeito da indústria	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.151,09			
14	Salário Família	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,8			106,89	
408	Mensalidade Unimed				159,31	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.422,36	Total Descontos	278,20
			Valor Líquido	1.144,16		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Fábca IRRF	
1.151,09	1.371,09	1.371,09	109,69	1.264,20		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 6/10/21 Assinatura : <u>Maria Luiza Simões</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
179	RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	04/04/2000	0514320	12514188581	Fazineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.268,44			
21	Adicional de insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	180,40			
301	INSS	8,01		133,69		
409	Mensalidade Unimed			85,21		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00		
509	Emprestimo Bradesco			154,99		
510	Nosamed			5,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.668,84	391,39		
			Valor Líquido	1.277,45		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.668,84	1.668,84	133,51	1.535,15	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 07/10/21 Assinatura : Rita de Cassia Brisa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020458000118					Período : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
166	NATALIA FRANCISCA RANGEL TEODORO	02/02/2017	0322205	16575998578	Técnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
73	Adicional Noturno	93,35	391,55			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	78,31			
301	INSS	8,43			184,68	
403	Vales Avulsos				200,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
509	Emprestimo Bradesco				258,42	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.310,83		660,61	
			Valor Líquido		1.650,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		2.310,83	2.310,83	184,87	2.116,14	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : _____						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
138	ROSA LEIA PEPI	29/01/1997	0516310	12676016345	Auxiliar de lavador de roupas, a
	10 LAVANDERIA				maximo industrial

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	188,30			
301	INSS	8,02		134,40		
409	Mensalidade Unimed			85,21		
452	Desconto Vale Alimentação			12,00		
509	Empréstimo Bradesco			278,63		
510	Nosamed			5,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.676,74	516,74		
			Valor Líquido	1.161,00		
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 : 07/10/21 Assinatura : *Rosa* *Pepe*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período: 08/2021

Nro 180 Nome RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO Admissão 18/01/2007 CBO 0514320 PIS/CI 12982322341 Função Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	22	930,19	
21	Adicional de Insalubridade	40	322,67	
73	Adicional Noturno	88,25	265,85	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	53,13	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	190,45	
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 8)	8	10,65	
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (1 a 8)	8	75,46	
326	Ferías no Período (1 a 8)	8	609,34	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 8)	8	203,11	
301	INSS	8,8		227,61
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (1 a 8)	8		812,46
409	Mensalidade Unimed			85,21
452	Desconto Vale Alimentação			6,00

			Total Vencimentos	2.660,65	Total Descontos	1.135,78
			Valor Líquido			1.524,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.288,44	2.585,19	2.585,19	208,82	1.620,59	

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 09/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
155	VIVIANE SILVA DE PAIVA	24/02/2014	0514320	12752702231	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	4,43	
73	Adicional Noturno	95,39	371,38	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	74,28	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,16	22,13	
301	INSS	8,38		191,10
302	IRRF	7,5		13,93
408	Mensalidade Unimed			75,06
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50
510	Nosamed			13,16

	Total Vencimentos	Total Descontos
	2.280,92	300,75
	Valor Líquido	1.980,17

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	2.280,92	2.280,92	182,47	2.089,82	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 11/09/21 Assinatura: *Viviane Silva de Paiva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 09/2021

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	Descostos
1	Salário Base	30	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
301	INSS	7,96		126,48
409	Mensalidade Unimed			85,21
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
508	Emprestimo CEF			216,23
510	Nosamed			239,30

Feltz Aniversário III		Total Vencimentos	Total Descostos
		1.588,69	679,22
		Valor Líquido	909,47

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 : 09/10/2021 Assinatura : *Alvarina D S Lima*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 09/2021

Nro 151 Nome TEREZA IZABEL DO PRADO Admissão 15/04/2013 CBO 0514320 PIS/CI 10893888768 Função Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.268,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	7,96		126,48		
409	Mensalidade Unimed			247,07		
452	Desconto Vale Alimentação			12,00		
510	Noamed			188,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.588,69	573,55		
			Valor Líquido	1.015,14		
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: 05/10/2021 Assinatura: <i>Tereza Izabel do Prado</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 08/2021

Nro: 303 Nome: WALTER ELI DA SILVA Admissão: 08/04/2021 CBO: 0322205 PIS/Ci: 20994436550 Função: Técnico de enfermagem
28 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.400,97	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	90,16	332,54	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	66,51	
301	INSS	8,18		165,30
409	Mensalidade Unimed			68,15
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50

			Total Vencimentos	2.020,02	Total Descontos	240,95
			Valor Líquido			1.779,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	2.020,02	2.020,02	161,60	1.854,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.
Data : 07/10/21 Assinatura : *Walter Eli da Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 09/2021	
Nº	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
253	ROSEMAR PEREIRA DE ARAUJO TEODORO	29/06/2020	0322205	12721428251	Técnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	1,10			
73	Adicional Noturno	85,27	314,80			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	62,96			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,2	5,52			
301	INSS	8,18			163,98	
452	Desconto Vale Alimentação				7,50	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.005,35		171,48	
			Valor Líquido		1.833,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		2.005,35	2.005,35	160,43	1.841,37	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/10/21		Assinatura : <i>Rosemar de Araujo Teodoro</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021
 R 13 DE MAIO, 2064
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	26	1.214,17	
21	Adicional de Insalubridade	20	190,67	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	20,17	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,05	100,85	
210	Licença Doença 25/09/2021 a 28/09/2021	4	216,13	
301	INSS	8,05		140,27
403	Vales Avulsos			100,00
409	Mensalidade Unimed			150,61
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
510	Nosamed			177,33

Feliz Aniversário !!!		Total Vencimentos	1.741,99	Total Descontos	580,21
		Valor Líquido			1.161,78

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	1.741,99	1.741,99	139,36	1.601,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 07/10/21 Assinatura : Thays Guedes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
307	NADIA DE PADUA ARRUDA	03/05/2021	0322205	15186250358	Técnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	26	4.214,17			
21	Adicional de Insalubridade	20	190,67			
210	Licença Doença 07/09/2021 a 10/09/2021	4	245,46			
301	INSS	8			132,02	
452	Desconto Vale Alimentação				12,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.650,30		144,02	
			Valor Líquido		1.506,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		1.650,30	1.650,30	132,02	1.518,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 21/09/21		Assinatura : <i>Nadia de Padua Arruda</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000118 CASA CARID. DE OURO FINO			


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	230,70	
301	INSS	8,04		138,22
409	Mensalidade Unimed			129,09
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
510	Nosamed			9,50
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.719,14	288,81
			Valor Líquido	1.430,33

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	1.719,14	1.719,14	137,53	1.580,92	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/10/21 Assinatura: *Aparecida Furlan*

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/CJ	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	Salário Base	30	1.400,87			
21	Adicional de Insecuridade	20	220,00			
301	INSS	7,98			129,38	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.620,97		141,38	
			Valor Líquido		1.479,59	
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 : 13 / 10 / 21		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 09/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Técnico de enfermagem	
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.142,99			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	143,95			
556	Recomposição Salarial		340,11			
301	INSS	9,1			259,03	
302	IRRF	7,5			37,08	
409	Mensalidade Unimed				277,56	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,00	
510	Nosamed				59,01	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.847,05		644,68	
			Valor Liquido		2.202,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.142,99		2.847,05	2.847,05	227,76	2.588,02	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/10/21		Assinatura : <i>Claudete Mendonça</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 09/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 63 MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO 01/03/2007 0514320 12535669929 Faxineiro
 33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	8	338,25	
21	Adicional de Insalubridade	20	58,67	
62	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	159,10	
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (9 a 30)	22	24,63	
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (9 a 30)	22	158,58	
326	Férias no Período (9 a 30)	22	1.369,79	
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (9 a 30)	22	456,60	
301	INSS	8,57		206,23
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (9 a 30)	22		1.826,39
452	Desconto Vale Alimentação			2,50

			Total Vencimentos	2.565,62	Total Descontos	2.035,12
			Valor Líquido			530,50

Salário Base	Sol. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	2.407,04	2.407,04	182,56	533,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 11/10/21 Assinatura : MARIA DONIZETA DE ANDRADE TEODORO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.420,16	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	53	197,56	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	38,51	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	247,70	
416	Gratificacao		188,97	
301	INSS	8,43		195,06
452	Desconto Vale Alimentacao			9,50

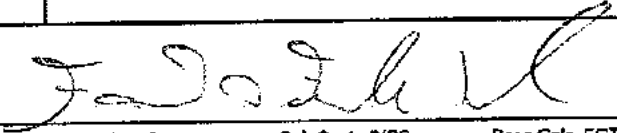
	Total Vencimentos	2.313,90	Total Descontos	204,56
			Valor Líquido	2.109,34

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Falta IRRF
1.420,16	2.313,90	2.313,90	185,11	2.118,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ____/____/____ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 09/2021		
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
39	FAUSTO FERNANDES MACIEL	01/04/2002	0322205	12894617346	Técnico de enfermagem		
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salário Base	30	1.541,55				
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00				
73	Adicional Noturno	95,58	384,20				
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	76,84				
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	220,05				
416	Gratificação		309,73				
301	INSS	9			247,67		
302	IRRF	7,5			30,83		
409	Mensalidade Unimed				378,61		
452	Desconto Vale Alimentação				7,50		
510	Nosamed				63,68		
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			2.752,37		728,29		
			Valor Líquido		2.024,08		
Salário Base		Sal. Contr. INSS		Base Calc. FGTS		Valor do FGTS	
1.541,55		2.752,37		2.752,37		220,19	
				Base IRRF		Faixa IRRF	
				2.504,70		7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : ___/___/___ Assinatura : _____							

Demonstrativo de Pagamento de Salário

11 Férias

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

Periodo : 08/2021

Nro: 254 Nome: LEONARDO CALENO DE GODOI Admissão: 02/07/2020 CBO: 0514320 PIS/CI: 16380249961 Função: Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.151,09	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
301	INSS	7,96		126,69
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.591,09	138,69
			Valor Líquido	1.452,40

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 : ____/____/____ Assinatura : _____



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

663

Código de Verificação de Autenticidade

0W4R3R37E

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:31:20

Chave de Acesso

2989183UO1CGZUAXMAQHHC3SHBIL6TM

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 19/10/2021
Competência	19/10/2021		
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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual 5400000754	Inscrição Municipal 00008834	Cadastro	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26	Complemento A	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 0034414172	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod. Postal 37570-000
Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411050	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Ctda.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à plantão clínica cirúrgica de setembro 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 da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95					

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

M.S
205-9
13196.2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 663 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0W4R3R37E

Data

CPF/RG

Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:10
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	3.876.0A3.8D7.BA9.DAB
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

79

Código de Verificação de Autenticidade
ZJHP1BC2LData e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2021 às 12:37:21

Chave de Acesso

2989015C92MWENVRPNY8MQKFQ7943MP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/ssweb>, 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 19/10/2021
Competência	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 3441-4172(REC)	Complemento
				Bairro CENTRO
				E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.920.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br
			Bairro BELA VISTA

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	LIN	Referente a pediatria de setembro de 2021.	5.200,00	R\$ 5.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000002	Código CNAE 8610102	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi..					
Valor Total dos Serviços R\$ 5.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.200,00	Total do ISS R\$ 104,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%) R\$ 33,80	COFINS (5.200,00 x 3,00%) R\$ 156,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.200,00 x 1,50%) R\$ 78,00	CSLL (5.200,00 x 1,00%) R\$ 52,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

N.S.	205-4
	20061-2

RECEBI(MOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJHP1BC2L.

Data

CPF/RG

Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:10
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	4.880,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MATA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	0.05D.01D.6AA.80B.0F2
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

67

Código de Verificação de Autenticidade
NW6QF7X0TData e Hora de Emissão da NFS-e
21/10/2021 às 09:24:42Chave de Acesso
299138G5VLC73LEMR83GPWGC6NXJ9X4W

Criada em substituição à NFS-e 66

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5851/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Numero 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 20/10/2021
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 54000002057	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON	Nome/Razão Social
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	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, 2954	Complemento	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cor. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviats@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente ao plantão pediatria de setembro de 2021.	13.425,00	R\$ 13.425,00

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, anti...	2,00%	000004000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.425,00	R\$ 268,50	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.425,00 x 0,65%)	COFINS (13.425,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.425,00 x 1,50%)	CSLL (13.425,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 87,26	R\$ 402,75	R\$ 0,00	R\$ 201,38	R\$ 134,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.589,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 67 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NW6QF7X0T.

Data

CPF/RG

Assinatura

M.S
205
21.10.2021

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:10
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	12.598,71

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE M C CECCON ME
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	B.798.837.A47.95A.11B
-----------------	-----------------------

20/10/2021 13



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
65Código de Verificação de Autenticidade
WQRS1TCLSData e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2021 às 17:10:34Chave de Acesso
296960FVRK7CR8RIBCRBFUEQDNVVL56

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 19/10/2021
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002057	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204			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	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054			Complemento
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flavfafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente ao plantão pediatria de setembro de 2021.	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2008: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código DTAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.400,00 x 0,65%)	COFINS (3.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.400,00 x 1,50%)	CSLL (3.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,10	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.190,90					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

205-4
27200-5

RECEBEMOS DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 65 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WQRS1TCLS.

Data:

CPF/RG

Assinatura

MS

B

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:08:10
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	3.190,90

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.8BA.F2E.C4D.E82.824
------------------	-----------------------

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

SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01939241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>Nota Fiscal Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000418	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	19/10/2021 11:57:55	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 CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
23.020.458/0001-19			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MES DE SETEMBRO/2021	29.100,00	29.100,00
		INSCRIÇÃO PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO P		
		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 25000.106520/2019-741111		

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
29.100,00	29.100,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.752,03 (16,33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 690ef650488e8e501ef9d3a6e1ca32e4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(amos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do recebimento</small>	NFS-e <small>Nota Fiscal Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000418	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 690ef650488e8e501ef9d3a6e1ca32e4 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.752,03 (16,33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

M.S
11/68
1688-0



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.33.16
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 29.100,00

DEBITO EM: 20/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102001

AUTENTICACAO SISBB: 4.031.09B.616.CE8.095



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

336

Código de Verificação de Autenticidade
1W02LAG96Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2021 às 13:15:07

Chave de Acesso

2989133BRP4637VGIW3MOWADKEYWABR8

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

Informações Fiscais

Exigibilidade da ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série da RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2021
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

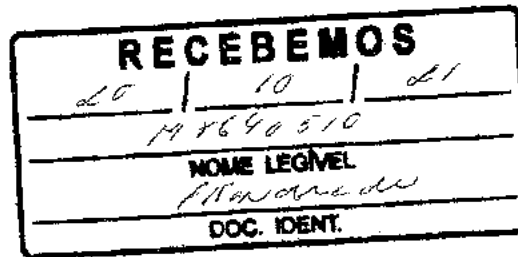
CPF/CNPJ 23.040.840/0001-20	RG/Inscrição Estadual 45000001529	Inscrição Municipal 00022568	Cadastro	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO	Telefone 03441-3214	E-mail
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG			

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	Bairro BELA VISTA	E-mail
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411058

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a pedetria de setembro de 2021.	11.850,00	R\$ 11.850,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.850,00	R\$ 237,00	2 - Não

Retenções de Impostos

PIS (11.850,00 x 0,65%)	COFINS (11.850,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.850,00 x 1,50%)	CSLL (11.850,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 77,03	R\$ 355,50	R\$ 0,00	R\$ 177,75	R\$ 118,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.121,22

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

M.S

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 336 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1W02LAG96.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comp. 018
Banco 001
Agência 0205
DV 4
C1 1

Conta 15.938-0

C2 7
Série 800

Cheque Nº 851335

CS 4
R\$ 11.121,22 #

Pague por este
cheque a quantia de

Onze mil cento e vinte um reais

e centavos acima

Labiame Ruvira Srmão Andrade

ou a sua ordem

Quero fino 20 de Outubro de 2021

 BANCO DO BRASIL

OURO FINO NG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
P MAIOR 500 PIRES 185
CONFECÇÃO: 12/2020

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.456/0001-18
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

220001335307



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:59:04
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	21/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	0,65

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.A50.5DE.0B8.E8E.78F
------------------	-----------------------

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



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000248 - E

Autenticidade
DZ8R-D533

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:21/10/2021 11:45:33
Competência (Serv.):10/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
Nome Fantasia: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ.....: 08.451.070/0001-78 IM: 36341 IE: Fone: .
Endereço.....: RUA PEDRO DONEGA,21 SALA 01 - CEP:13802116
Município.....: Mogi Mirim UF:SP Email:fiscal@queirozconsultoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR RENNE HENRIQUE GALL'ORTO MUNIZ REFERENTE A PLANTÕES REALIZADOS EM SETEMBRO/2021.

VALOR BRUTO R\$ 13.200,00

BANCO CEF
AG.: 279
C/C 125-5

Processo executado por: 191.19.10.254
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim
Tributada em Ouro Fino-MG
- ISS Fixo

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	198,00	85,80	396,00	132,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.200,00	0,00	13.200,00	-	264,00	12.938,20

M.S

14



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332210597153171
22/10/2021 11:03:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.03.58
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0279-8 - AMPARO

CONTA: 125-5

FAVORECIDO: CIRCUITO SERVICOS MEDICOS SS

CPF/CNPJ: 08.451.070/0001-78

VALOR: R\$ 12.388,20


DEBITO EM: 22/10/2021


DOCUMENTO: 102201

AUTENTICACAO SISBB: C.5BB.DCE.3AE.76E.271

Bora de descontos imperdiveis? Tem milhares de
ofertas pra sua empresa aproveitar. Acesse
mpeweek2021.com.br/ofertas e confira.

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 →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	746,63
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	746,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção IR -10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 10:03:57

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	746,63
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	746,63
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção IR -10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 10:03:57

M. S. S.

V. S. S.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.31
0205400205 SEGUNDA VIA 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 26/10/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 746,63

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 746,63

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.C22.42B.598.B14.E03


Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102602

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 →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.314,54
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/68 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.314,54
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS - 10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG		
SENDA (Versão:5.0.1) 26/10/2021 10:01:25		

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.314,54
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/68 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.314,54
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS - 10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG		
SENDA (Versão:5.0.1) 26/10/2021 10:01:25		

M. Sica



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312614414185581
26/10/2021 14:43:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.43.31
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	26/10/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	2.314,54
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	2.314,54

=====

AUTENTICACAO SISBB: 2.D38.A62.7C3.831.EF0
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102601

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31
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 27/10/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

VALOR TOTAL 20,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO 3.82E.482.2F8.A2D.D62

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