

OF. COOF/ 001.2023

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2023, período 01-01-2023 a 28-02-2023.


Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da primeira parcela do convênio Nº 001/2023, referente ao período 01-01-2023 a 28-02-2023, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

Casa de Caridade de Ouro Fino

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CPF 345.461.976-91

Presidente do Conselho de Administração.

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período: 01/01/2023 a 28/02/2023

Convênio Número:
001/2023

Nº	NOME	CPF	R. ÓRG. PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Carlos Francisco dos Santos E S	345.461.976-91		Presidente do Conselho de Administração	1/1/2023	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
8	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	Coordenador Médico Obstetricia	1/1/2023	
9	Regina Lafasse	029.940.648-20	CRM 36624	Coordenadora Médica Pediatría	1/1/2023	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 03 de Março de 2023.

Representante Legal (Convenente):

Carlos Francisco dos Santos E Souza

Assinatura:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF 345.461.976-91

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETI

3 / 6

Comentário: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convenção Número:

Período: 01/01/2023 a 28/02/2023

001/2023

Nº	CREADOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	013.196	10/2/2023	7.11	R\$ 8.306,72
2	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	013.196	10/2/2023	7.14	R\$ 2.627,80
3	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	013.196	10/2/2023	7.15	R\$ 2.627,80
4	Complementação de Folha de Pagamento		21.001	10/2/2023	Holerites	R\$ 81.696,00
5	N. T Oliveira Serviços Médicos Me	46.610.948/0001-06	21.002	10/2/2023	24	R\$ 4.800,00
6	Clinica Hera de Saúde da Mulher Ltda	46.513.368/0001-54	21.301	13/2/2023	19	R\$ 5.600,00
7	Complementação de Folha de Pagamento		21.401	14/2/2023	Holerites	R\$ 38.301,14
8	Gustavo Passos Serviços Médicos	43.783.123/0001-69	21.402	14/2/2023	4	R\$ 15.300,00
9	N. T Oliveira Serviços Médicos Me	46.610.948/0001-06	21.403	14/2/2023	25	R\$ 2.400,00
10	Chavah Serviços Médicos Ltda	39.542.401/0001-09	851.371	14/2/2023	47	R\$ 1.400,00
11	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.769/0001-79	027.517	15/2/2023	2.18	R\$ 16.433,33
12	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.066/0001-17	026.421	15/2/2023	12	R\$ 46.486,31
13	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.066/0001-17	026.421	15/2/2023	14	R\$ 9.386,00
14	J. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	21.501	15/2/2023	8.27	R\$ 10.136,80
15	Renno Serviços Médicos Ltda	32.146.929/0001-03	21.502	15/2/2023	6.89	R\$ 4.692,50
16	Clinica Médica Olavo Brandão	34.498.411/0001-47	21.503	15/02/2023	1.90	R\$ 13.000,00
17	Jose Rodrigues Freire Neto Ltda	44.225.066/0001-17	026.874	16/2/2023	16	R\$ 7.977,25
18	Anesprex Serviços Médicos Ltda Me	18.929.282/0001-71	21.701	17/2/2023	16	R\$ 29.662,75
19	Caroline Oliveira Cayres	36.694.040/0001-00	30.637	27/2/2023	3	R\$ 12.147,79
20	Clinica Hera de Saúde da Mulher Ltda	46.513.368/0001-54	22.801	28/2/2023	21	R\$ 2.800,00
21	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	22.802	28/2/2023	4.31	R\$ 6.700,00
22	DARF Retenção IR		30.201	2/3/2/023		R\$ 2.25,34
23	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		30.202	2/3/2/023		R\$ 698,99
24	DARF Retenção IR		30.203	2/3/2/023		R\$ 1.250,50
25	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		30.204	2/3/2/023		R\$ 3.876,55
26	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		30.302	3/3/2/023		R\$ 894,61
27	DARF Retenção IR		30.301	3/3/2/023		R\$ 657,60
28						R\$ 299.982,38

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 03 de Março de 2023.

Representante Legal (Comentário):

Assinatura:

Carlos Francisco dos Santos E Souza

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Carlos Francisco dos Santos e Souza

Presidente do Conselho de Administração

CPF 345.461.976-91

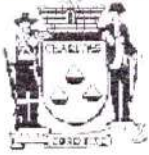
Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
16/02/2023	16	18.929.282/0001-71	Anesprex Serviços Medicos LTDA	R\$ 31.500,00	R\$ 472,50	R\$ 1.464,75	R\$ 29.562,75
16/02/2023	16	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 8.500,00	R\$ 127,50	395,25	R\$ 7.977,25
15/02/2023	12	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 17.566,68	R\$ 263,50	816,85	R\$ 16.486,33
15/02/2023	14	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	465,00	R\$ 9.385,00
15/02/2023	689	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
14/02/2023	827	09.582.127/0001-30	J.P. Serviços Médicos S/S	R\$ 10.800,00	R\$ 162,00	502,20	R\$ 10.135,80
15/02/2023	3	36.694.040/0001-00	Caroline Oliveira Cayres	R\$ 13.700,00	R\$ 657,60	R\$ 894,61	R\$ 12.147,79
				R\$ 1.908,10		R\$ 4.771,16	

Convênio Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
23/01/2023	711	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 8.850,00	R\$ 132,75	411,53	R\$ 8.305,73
26/01/2023	714	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	130,20	R\$ 2.627,80
30/01/2023	715	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	130,20	R\$ 2.627,80
				R\$ 216,75		671,93	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Carlos Francisco dos Santos e Souza
Presidente do Conselho de Administração
CPF: 345.461.976-91



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



Número da NFS-e
711
Código de Verificação de Autenticidade
YPW5S6BLU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
23/01/2023 às 13:53:07
Chave de Acesso
381642GNG8QJIGDSDLV2MTIE43NXM8IU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcflorilli.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 Competência
23/01/2023

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25 RG/Inscrição Estadual 54000000754 Inscrição Municipal 00008834 Cadastro ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Nome/Razão Social
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
Nome/Razão Social
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 37570-000 Cidade/Pais OURO FINO - MG Cod. IBGE 3146008 Telefone 35 34411059 E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A OBSTETRICIA DE JANEIRO/2023	8.850,00	R\$ 8.850,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03 Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000003 Código CNAE 8650099 Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...
Valor Total dos Serviços R\$ 8.850,00 Descomp Incondicionado R\$ 0,00 Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 Base de Cálculo R\$ 8.850,00 Total do ISS R\$ 177,00 ISS Retido 2 - Não Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.850,00 x 0,65%) R\$ 57,53 COFINS (8.850,00 x 3,00%) R\$ 265,50 INSS R\$ 0,00 IRRF (8.850,00 x 1,50%) R\$ 132,75 CSLL (8.850,00 x 1,00%) R\$ 88,50 Outras Retenções R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.305,72

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIAÇÃO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 711 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YPW5S6BLU

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

13196-2

J B

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:50
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	8.305,72

***** 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	8.03B.B13.EAE.F63.C4C
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
714
Código de Verificação de Autenticidade
EYIFK17H5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2023 às 11:55:08
Chave de Acesso
382255CNI1E7QCEUNHHEMS6V4HH311

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível
Número do Processo
Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG
Local da Prestação OURO FINO - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				26/01/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento		

Para certificação da autenticidade acesse:
<http://mgourofino.dciorilli.com.br:8080>
web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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			CENTRO
CEP/Cod Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1,00	UN	REFERENTE À OBSTETRICIA DE JANEIRO/2023	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,00%	0000040000003	8650099		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.627,80

Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 714 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EYIFK17H5

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

BC

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:47
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.627,80

***** 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	B. A49. F55. 2A6. 389. 789
------------------	----------------------------



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



Número da NFS-e

715

Código de Verificação de Autenticidade

E6DWSSJAZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/01/2023 às 17:59:00

Chave de Acesso

383041M25Q5FSSXYAJ5HTCC0PVTE0GPH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG Local da Prestação OURO FINO - MG

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
30/01/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss-web>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25 RG/Inscrição Estadual 54000000754 Inscrição Municipal 00008834 Cadastro ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
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
Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054 Complemento Bairro CENTRO
CEP/Cod Postal 37570-000 Cidade/Pais OURO FINO - MG Cod. IBGE 3146008 Telefone 35 34411059 E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Tot.
1,00	UN	REFERENTE À OBSTETRÍCIA DE JANEIRO 2023,	2.800,00	R\$ 2.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003 04.03 Aliquota 2,00% Atividade Município 0000040000003 Código CNAE 8650099 Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.800,00 x 0,65%)	COFINS (2.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.800,00 x 1,50%)	CSLL (2.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,20	R\$ 84,00	R\$ 0,00	R\$ 42,00	R\$ 28,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.627,80

Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 715 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO E6DWSSJAZ

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

10/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:35:20

020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 10/02/2023

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.196

VALOR TOTAL 2.627,80

***** 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 F.735.648.E4B.A73.B47

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381016159520981
10/02/2023 16:19:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.00
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 81.696,00

DEBITO EM: 10/02/2023

=====

DOCUMENTO: 021001

AUTENTICACAO SISBB: 4.334.C5B.A66.08A.737

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

AVISO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : _____

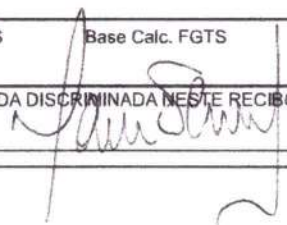
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709605	Tecnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___	Assinatura : <i>ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO</i>					


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
336	THAINARA FERREIRA	28/01/2022	0223505	20409181891	Enfermeiro Assistencial		
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00				
			Total Vencimentos		Total Descontos		
			640,00		0,00		
			Valor Líquido		640,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		Assinatura : <u>Thainara Ferreira</u>					

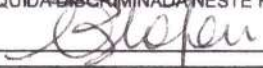
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
55	MARCELO SEBASTIAO ESCARABE	03/06/2000	0324115	12388662070	Tecnico em radiologia e imamologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.089,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.089,00	0,00		
			Valor Líquido	1.089,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78						
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 : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
182	RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	16/05/2018	0322230	12260090070	Auxiliar de Enfermagem	
36 ALA A		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		578,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			578,00	0,00		
			Valor Líquido	578,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

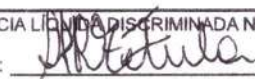
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
320	CELIANI BRUNELIA TOFOLI	22/09/2021	0223405	12773916346	Farmacêutico		
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		891,00				
			Total Vencimentos	891,00	Total Descontos	0,00	
			Valor Líquido		891,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF		
2.227,30							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : ___/___/___	Assinatura : 						

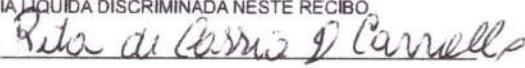
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917592348	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Fernanda C. Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico	
42 FARMACIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		446,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			446,00		0,00	
			Valor Líquido		446,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.113,65						
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 : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
180	RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			562,00		0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
59	MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA	15/07/1991	0322230	10802875677	Auxiliar de Enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		741,00			
			Total Vencimentos	741,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		741,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.851,65						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u>Maria Aparecida Adao de Almeida</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
371	POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE	03/10/2022	0221205	20755759251	Biomedico	
42 FARMACIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		925,00			
			Total Vencimentos	925,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		925,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.312,41						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Pollyanna</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
339	PAULO HENRIQUE DA SILVA	01/02/2022	0223505	16583241960	Enfermeiro Assistencial	
37 ALA B		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Paulo Henrique</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0514320	20328081706	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Maria Luiza Simões</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
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		
101	Adiantamento Mensal de Salario		753,00			
			Total Vencimentos	753,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		753,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>30/02/23</u> Assinatura : <u>Letícia Lomonaco</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
346	THAILANE FERREIRA	10/03/2022	0223505	20409181883	Enfermeiro	
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Tecnico de enfermagem	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			620,00	0,00		
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> <i>Amanda Souza Silva</i> </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
242	ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	24/03/2020	0322205	16035823549	Tecnico de enfermagem	
38 ALA C			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			620,00	0,00		
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> <i>Alaide R. dos Santos</i> </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
161	VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	02/09/1996	0322230	12536196390	Auxiliar de Enfermagem
36 ALA A		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		690,00	

	Total Vencimentos	690,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	690,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.723,57					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Vera Lucia de Moraes Anselmo*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial
61 SUPERVISAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00	

	Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	640,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					

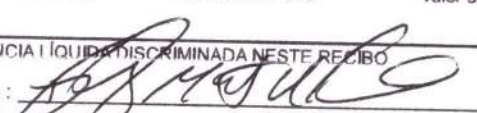
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS 42 FARMACIA	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		925,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			925,00		0,00	
			Valor Líquido		925,00	
Salário Base 2.312,41		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>17/02/23</u> Assinatura : <u>B Martins</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO 6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM	02/06/2014	0324115	13530608318	Tecnico em radiologia e imagingologia	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.089,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.089,00		0,00	
			Valor Líquido		1.089,00	
Salário Base 2.720,78		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u></u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

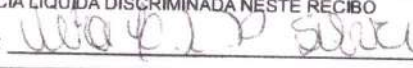
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centro Cirúrgico	
48 RT - RESPONSABILIDADE TÉCNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			955,00		0,00	
			Valor Líquido		955,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> Raquel Santos de Freitas </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
54	MARCELINO APARECIDO PEDRO	01/07/2012	0324115	12666552340	Técnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.089,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.089,00		0,00	
			Valor Líquido		1.089,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> Marcelino A.P. Pedro </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
357	LUCIENNE DA SILVA SOBREIRO	25/05/2022	0422105	20918031707	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	06/08/2020	0322230	12370662958	Auxiliar de Enfermagem	
36 ALA A		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/04/23		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Período : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 21 CLAUDETE IMACULADA MENDONÇA SOBRINHO 15/07/2005 0322205 13044051346 Técnico de enfermagem
 24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		948,00	

			Total Vencimentos	948,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	948,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.369,93						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : ___/___/___ Assinatura : *Claudete S Mendonça*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Período : 02/2023

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00	

			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico	
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.209,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.209,00		0,00	
			Valor Líquido		1.209,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.020,85						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/04/23</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
49	JOSE ALEIXO DA SILVA	12/01/1998	0514310	10811865158	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		954,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			954,00		0,00	
			Valor Líquido		954,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.384,45						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1/1/</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

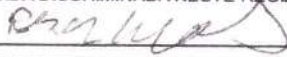
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO 50 SND	13/08/2018	0513220	13320847340	Cozinheiro de hospital	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		649,00			
			Total Vencimentos	649,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	649,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.620,08						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Camila Leonardo</u>						

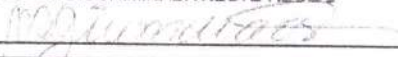
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
284	MARGARETE DE ALMEIDA HERMES 36 ALA A	26/01/2021	0223505	17053488517	Enfermeiro Coordenador	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	955,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u> </u>						

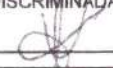
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisor	
	51 UCE	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
			Total Vencimentos	782,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		782,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
	39 ALA D	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		629,00			
			Total Vencimentos	629,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		629,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Tecnico de enfermagem	
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			620,00		0,00	
			Valor Líquido		620,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
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 : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
225	SIMONE CONCEICAO MACIEL	28/10/2019	0223505	12566166341	Enfermeiro Supervisao	
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			782,00		0,00	
			Valor Líquido		782,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18						
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 : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
33 ELIANA DA SILVA 11/03/2011 0514320 16009375739 Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/02/23 Assinatura : Eliana da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 02/2023

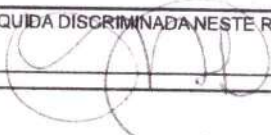
Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
353 KELLY CHRISTINA COUTO VIEIRA 29/04/2022 0422105 20930793069 Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

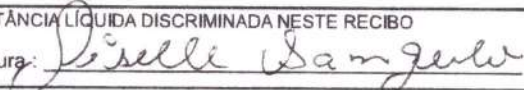
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/02/23 Assinatura : Kelly Couto

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
335	FLAVIA HELENA DA SILVA	28/01/2022	0223505	20760420208	Enfermeiro Assistencial	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
42	GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO	02/04/2018	0513430	16249005723	Auxiliar de Copeiro (a)	
50 SND			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
368	JENNIFER DE OLIVEIRA	01/08/2022	0223505	20137715239	Enfermeiro Coordenador		
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00				
			Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	0,00	
			Valor Líquido		955,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 10/02/23		Assinatura : <i>Jennifer de Oliveira</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036826522	Nutricionista		
50 SND			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.063,00				
			Total Vencimentos	1.063,00	Total Descontos	0,00	
			Valor Líquido		1.063,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.655,77							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
166 NATALIA FRANCISCA RANGEL TEODORO 02/02/2017 0322205 16575998578 Técnico de enfermagem
39 ALA D
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			620,00	0,00
			Valor Líquido	620,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF
1.549,33				Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
Data : ___/___/___ Assinatura : _____				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
19 MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL 14/06/2018 0513220 16400410628 Cozinheiro de hospital
50 SND
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		649,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			649,00	0,00
			Valor Líquido	649,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF
1.620,08				Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO				
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Mara Francisca da S. Rangel</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 02/2023

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
25	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	15/08/2006	0324115	12823038347	Tecnico em radiologia e imagemologia
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

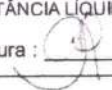
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.089,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.089,00	0,00		
			Valor Líquido	1.089,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 02/2023

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
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
61 SUPERVISAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			640,00	0,00		
			Valor Líquido	640,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u>		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
354	APARECIDA DE FATIMA DE OLIVEIRA GUIMARAES 45 PRONTO SOCORRO	11/05/2022	0322230	12182174224	Auxiliar de Enfermagem	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		387,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			387,00		0,00	
			Valor Líquido		387,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
966,49						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> <i>Aparecida de F.O. Guimaraes</i> </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES 47 RECEPCAO MATERNIDADE	23/11/2017	0422105	20637459770	Recepcionista	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		578,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			578,00		0,00	
			Valor Líquido		578,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> </u> / <u> </u> / <u> </u> Assinatura : <u> </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO 50 SND	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		726,00			
			Total Vencimentos 726,00		Total Descontos 0,00	
			Valor Líquido		726,00	
Salário Base 1.813,78		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
329	RAIANE PRISCILA RODRIGUES 45 PRONTO SOCORRO	19/11/2021	0223505	20755767645	Enfermeiro	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos 640,00		Total Descontos 0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base 1.599,76		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 30/02/23 Assinatura : <i>[Assinatura]</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		948,00	
			Total Vencimentos 948,00	Total Descontos 0,00
			Valor Líquido	948,00

Salário Base 2.369,93	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
--------------------------	------------------	-----------------	---------------	-----------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
355	ELLEN CAROLINE GOMES DA SILVA	18/05/2022	0513430	20687263462	Auxiliar de Copeiro (a)
50 SND			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/2/23 Assinatura :

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

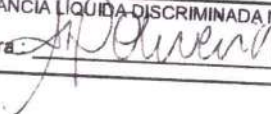
Período : 02/2023

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Recepcionista
47 RECEPCAO MATERNIDADE					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		600,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			600,00	0,00
			Valor Líquido	600,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.498,47					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

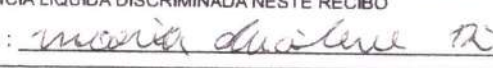
Período : 02/2023

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	23/03/2022	0514320	20436450989	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 02/2023

Nro 138 Nome ROSA LEIA PEPI Admissão 29/01/1997 CBO 0516310 PIS/CI 12676916345 Função Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial
10 SERVICOS DE LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Rosa Leia PEPi*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 02/2023

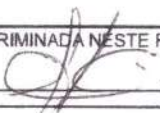
Nro 45 Nome IARA APARECIDA FONSECA PAIVA Admissão 01/04/2000 CBO 0131205 PIS/CI 12425503015 Função Superintendente Hospitalar
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		2.525,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.525,00	0,00	
			Valor Líquido	2.525,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
6.311,59					

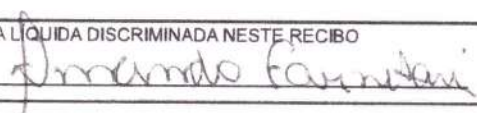
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 14/02/22 Assinatura : *Iara Aparecida Fonseca Paiva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
40	FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA 60 ALA B, C, D E LEITOS PROLONGADOS	14/02/2018	0223505	16183662853	Enfermeiro Coordenador	
			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		955,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI 47 RECEPCAO MATERNIDADE	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
356 ANDREIA FATIMA DE LIMA 25/05/2022 0223405 12480726004 Farmacêutico
42 FARMACIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Período : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
57 MARCIO DONIZETI DA SILVA 01/06/2012 0514310 12514216070 Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		862,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			862,00	0,00	
			Valor Líquido	862,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.154,48					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
193	ARMANDO NEVES PAIVA 17 MANUTENÇÃO	13/07/2018	0313115	12098745259	Encarregado de Manutencao	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		958,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			958,00	0,00		
			Valor Líquido	958,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.394,98						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura :						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
250	FERNANDO BERGMANN FLOREZ 17 MANUTENÇÃO	19/06/2020	0514310	12662552508	Auxiliar de Manutencao Predial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			745,00	0,00		
			Valor Líquido	745,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.860,34						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura :						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 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 máquina industrial
10 SERVICOS DE LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : ___/___/___ Assinatura : Adriana do S. Leonardo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 14/2/2023 Assinatura : Alvarina D S Lima

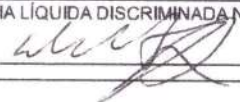
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0411005	13244181340	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Ribana G. de Almeida</i>				

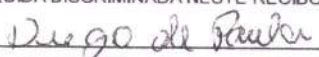
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/2/23		Assinatura : <i> Aparecida Furlan</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			537,00	0,00		
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
252	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			537,00	0,00		
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026967	Auxiliar de Copeiro (a)	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base 1.340,35		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Emilainy Carvalho da Silva</u>						

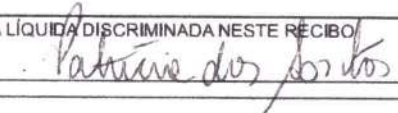
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
172	PAMELA DE PAULA REBELLO	08/02/2018	0223505	16533736729	Enfermeiro Coordenador	
49 SCIH		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00			
			Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	955,00		
Salário Base 2.387,22		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1/1/</u> Assinatura : <u>Pamela de Paula Rebello</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
358	RONALDO ADRIANO ANSELMO SEVERIANO	25/05/2022	0516310	12872589343	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	537,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
174	PATRICIA DOS SANTOS	01/05/2013	0223505	12588856340	Enfermeiro Supervisao	
51 UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
			Total Vencimentos	782,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	782,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>13/02/23</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
52	LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	03/01/2015	0513425	20407882604	Copeira	
	50 SND	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>14/02/23</u> Assinatura : <u>Lucimar Carvalho Andrade</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
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		
101	Adiantamento Mensal de Salario		775,00			
			Total Vencimentos	775,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		775,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Rachel da Cunha Felici</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/02/23 Assinatura : <i>Claudete da S. Prado</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		562,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1/ 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 : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0223505	12923881348	Enfermeiro	
51 UCE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	640,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u><i>Mauriceia de Silva de Alvarenga</i></u>						

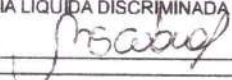
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
345	HILTON ANTUNES FILETI	07/03/2022	0411005	12536197443	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : _____						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
239	LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem	
38 ALA C		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			620,00	0,00		
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/02/23</u> Assinatura : 						

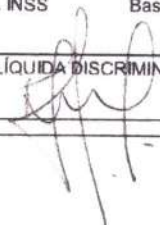
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
163	MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO	01/05/2009	0322205	20975278813	Tecnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			682,00	0,00		
			Valor Líquido	682,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Técnico em farmacia	
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	620,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 23/12/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
282	DALVA LUZIA DA SILVA	22/01/2021	0223505	12661438345	Enfermeiro Assistencial	
61 SUPERVISAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	640,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
220	JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	28/08/2019	0513430	12937200348	Encarregada de Hotelaria	
43 HIGIENIZACAO E LIMPEZA / SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			620,00		0,00	
			Valor Líquido		620,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.549,33						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <u>Jussara Campos Pereira da Costa</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
376	PRISCILLA DE CANTUARIA CESAR	08/02/2023	0223505	20132451535	Enfermeiro	
			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u>		Assinatura : <u>[Assinatura]</u>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
375	ALINE DA SILVA DOS REIS	08/02/2023	0223505	13158344741	Enfermeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		640,00	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.599,76					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>13/02/23</u> Assinatura : <u>Alina da Silva dos Reis</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
210	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	04/03/2019	0142205	12925256343	Gestor de Recursos Humanos	
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		805,00			
			Total Vencimentos	805,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		805,00	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	2.012,25					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>13/02/23</u> Assinatura : <u>Adriana</u>						

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

Periodo : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
277 ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES 19/11/2020 0223505 16008799306 Enfermeiro Assistencial
36 ALA A 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			640,00	0,00	
			Valor Líquido	640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/04/23 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 02/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
350 ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL 28/03/2022 0411005 12541280213 Auxiliar Administrativo I
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			620,00	0,00	
			Valor Líquido	620,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/02/23 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 02/2023
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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
101	Adiantamento Mensal de Salario		688,00	
			Total Vencimentos 688,00	Total Descontos 0,00
			Valor Líquido	688,00

Salário Base 1.718,63	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
--------------------------	------------------	-----------------	---------------	-----------	------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Vanessa Santos

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Recepcionista	
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	568,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
326	BRENDA LEE FERNANDES MACIEL FELIX	08/11/2021	0223505	16120440683	Enfermeiro		
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00				
			Total Vencimentos	640,00	Total Descontos	0,00	
			Valor Líquido	640,00			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76							
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 01/03/23		Assinatura : <i>Brenda Lee F. Maciel</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
63	MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO	01/03/2007	0514320	12535669929	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1 / 1	Assinatura : <i>MARIA DONIZETE</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
213	ANA ROSA DOS SANTOS	29/04/2019	0514320	12503382527	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			537,00		0,00	
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Ana Rosa dos Santos</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
351	ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	28/03/2022	0223505	16113071139	Enfermeiro	
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			640,00		0,00	
			Valor Líquido		640,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Ana Paula Aparecida Andrade</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
160	MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA	06/04/2012	0322205	12228823483	Tecnico de enfermagem	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			682,00		0,00	
			Valor Líquido		682,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>10/05/2023</u> Assinatura : <u>MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
65	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	14/09/2009	0413115	20328082338	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		688,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			688,00		0,00	
			Valor Líquido		688,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1/1/</u> Assinatura : <u>M. Leticia Moraes da Silva</u>						

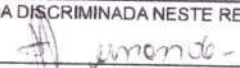
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
146	SILVANA GOMES	03/06/2000	0413115	18000624511	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		811,00			
			Total Vencimentos	811,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		811,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Silvana Gomes</u>						

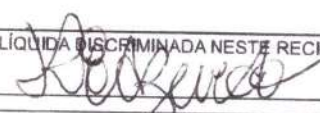
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
16	AUREA BATISTA DE SOUSA	01/02/2001	0413110	12312918295	Assistente Financeiro	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		902,00			
			Total Vencimentos	902,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		902,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		753,00			
			Total Vencimentos	753,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	753,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.881,89						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/2023 Assinatura : 						

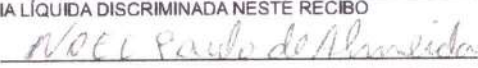
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
139	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	10/02/1994	0325105	12507339731	Auxiliar de Farmacia	
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		831,00			
			Total Vencimentos	831,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	831,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.075,28						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0251605	13170125191	Coordenador de Assistente Social	
	59 ASSISTENTE SOCIAL				23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		868,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			868,00	0,00		
			Valor Líquido	868,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.170,00						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/2023 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial	
	17 MANUTENÇÃO				23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		920,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			920,00	0,00		
			Valor Líquido	920,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.298,12						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/1 Assinatura : 						

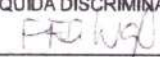
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
144	SARAH TEODORO BARBOSA	01/03/2015	0411005	20772266063	Auxiliar Administrativo	
47 RECEPCAO MATERNIDADE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00			
			Total Vencimentos	605,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		605,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.511,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : Sarah Teodoro Barbosa						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
3	SILMARA PATRICIA DE SOUZA	12/06/2018	0422105	16534168937	Encarregada de Secretaria	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		750,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	750,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		750,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.874,79						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/02/23 Assinatura : Silmara Patricia de Souza						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		902,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			902,00	0,00		
			Valor Líquido	902,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro	
38 ALA C		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			640,00	0,00		
			Valor Líquido	640,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 15/02/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
171	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	01/03/2000	0422105	12828237348	Recepcionista	
47 RECEPCAO MATERNIDADE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			605,00		0,00	
			Valor Líquido		605,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Oséa Carmo da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 02/2023
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u>		Assinatura : <i>Julia Vieira Ferreira</i>				

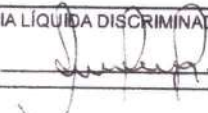
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
367	VANIA DA SILVA	20/07/2022	0513430	20629245546	Auxiliar de Copeiro (a)	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00			
			Total Vencimentos	537,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		537,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Vânia da Silva</u>						

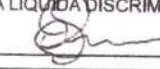
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
374	MAYSA GABRIELLY DALO	11/11/2022	0411005	20760420720	Auxiliar Administrativo	
23 FATURAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		568,00			
			Total Vencimentos	568,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/02/23</u> Assinatura : <u>Maysa Dalos</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA 36 ALAA	02/03/2020	0322205	12899147341	Técnico de enfermagem	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00			
			Total Vencimentos 620,00		Total Descontos 0,00	
			Valor Líquido		620,00	
Salário Base 1.549,33		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 02/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
274	JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES E II LO 30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO	16/10/2020	0212405	20755766088	Analista de Soluções Digitais	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		868,00			
			Total Vencimentos 868,00		Total Descontos 0,00	
			Valor Líquido		868,00	
Salário Base 2.170,00		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				AGUAS DE LINDOIA-SP		OURO FINO - MG	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				02/02/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					

PRESTADOR DE SERVIÇOS						
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social		
45.610.948/0001-05		000010506	000047893	N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME		
Logradouro	Complemento		Bairro			
RUA CAMPINAS, 420	APT 03- SALA 05/A		BELA VISTA			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail		
13940-000	AGUAS DE LINDOIA-SP					

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

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	LN	Serviços médicos prestados referente aos plantões de obstetrícia em fevereiro de 2023.	4.800,00	R\$ 4.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003	04,03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		4,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.800,00	R\$ 192,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS	COF/INS	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\$ 4.800,00 Val Aprox. Tributos

Informações Complementares	
DADOS BANCÁRIOS BANCO CB S/A AG 0001 C/C 16952065-0	

RECEBI(EMOS) DE N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 24 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RWPSGWYU

Data	CPF/RG	Assinatura



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.09
0205400205 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230210193544008789553
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 4.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 10/02/2023 - 16:37:47

PAGO PARA: Nt Oliveira Servicos Medicos
CNPJ: 45.610.948/0001-05
CHAVE PIX: 45610948000105
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/02/2023 - 16:37:49

=====

DOCUMENTO: 021002
AUTENTICACAO SISBB: 8.CF7.8A4.F42.58C.879

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19Código de Verificação de Autenticidade
YC1H154E9Data e Hora de Emissão da NFS-e
13/02/2023 às 09:04:06Chave de Acesso
391115SFD9M0K46A2ZKXSPVM7PJ39F

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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência 13/02/2023
---------------	--------------	-------------	-------------	---------------------------

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
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/>
web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002576	Cadastro 00031752	Nome Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM

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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG		Bairro CENTRO
		Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	LIN	Plantões de obstetrícia	5.600,00	R\$ 5.600,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Municipio	Codigo CNAE	Codigo da Obra	Codigo ART	
04.01	2,00%	0000040000001	8610102			
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.600,00	R\$ 112,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.600,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$753,20 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$159,04 - Fonte: IB

Informações Complementares

BANCO 336 - C6 S.A
AGENCIA: 0001
CONTA CORRENTE: 18535734-2
CLINICA HERA DE SAUDE
CNPJ: 46.513.368/0001-54

RECEBI(EMOS) DE CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 19 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YC1H154E9.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.59.37
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230213201900470426057
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 5.600,00
TARIFA: 10,00
DATA: 13/02/2023 - 17:51:25
DESCRICAO: NF 19

PAGO PARA: Clinica Hera de Saude da Mulher Ltda
CNPJ: 46.513.368/0001-54
CHAVE PIX: 46513368000154
INSTITUICAO: 31872495 BCO CG S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000185357342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/02/2023 - 17:51:26

=====

DOCUMENTO: 021301
AUTENTICACAO SISBB: 6.6A7.A0E.20A.ADE.8E6

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.29.41
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO

CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 38.301,14

DEBITO EM: 14/02/2023

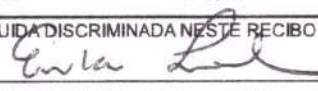
=====

DOCUMENTO: 021401

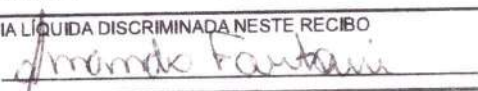
AUTENTICACAO SISBB: B.870.DAA.027.266.1AC

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

Demor de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 01/2023
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
350	ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL	28/03/2022	0411005	12541280213	Auxiliar Administrativo I	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.549,33			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	7,74		119,90		
403	Vales Avulsos			300,00		
409	Mensalidade Unimed			170,40		
			Total Vencimentos	1.549,33	Total Descontos	1.210,30
			Valor Líquido	339,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.549,33	1.549,33	123,95	1.429,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/02/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 01/2023
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
47 RECEPCAO MATERNIDADE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00		
301	INSS	7,84		131,48		
452	Desconto Vale Alimentacao			37,00		
			Total Vencimentos	1.677,92	Total Descontos	736,48
			Valor Líquido	941,44		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.677,92	1.677,92	134,23	1.546,44	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1/ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Periodo : 01/2023

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
210 ADRIANA APARECIDA DA SILVA 04/03/2019 0142205 12925256343 Gestor de Recursos Humanos
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	12	804,90			
21	Adicional de Insalubridade	20	104,16			
62	Adicional de Cargo de Confianca	40	804,90			
234	Ferias no Periodo - Complemento Alteracao Salarial (1 a 19)	19	15,20			
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (1 a 19)	19	257,95			
326	Ferias no Periodo (1 a 19)	19	1.937,72			
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (1 a 19)	19	645,90			
301	INSS	9,97		429,96		
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (1 a 19)	19		2.583,62		
409	Mensalidade Unimed			491,22		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			4.570,73	3.504,80		
			Valor Líquido	1.065,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.012,25		4.312,78	4.312,78	345,02	1.557,15	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 4/03/23 Assinatura : 

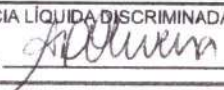
Dem o de Pagamento de Salário

~~CASA~~ ^{Secul} CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 01/2023
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

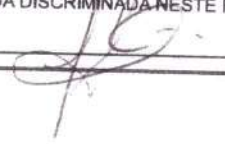
Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
11 ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA 13/07/2017 0422105 13041208341 Recepcionista
47 RECEPCAO MATERNIDADE 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	8	399,59			
21	Adicional de Insalubridade	20	69,44			
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (9 a 31)	23	158,06			
326	Ferias no Periodo (9 a 31)	23	1.423,98			
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (9 a 31)	23	474,66			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		139,11			
301	INSS	8,22		206,08		
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (9 a 31)	23		1.898,64		
452	Desconto Vale Alimentacao			5,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.664,84	2.109,72		
			Valor Líquido	555,12		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.498,47		2.506,78	2.506,78	200,54	560,12	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 01/2023	
R 13 DE MAIO, 2054							
CNPJ : 23020456000119							
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
40	FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	14/02/2018	0223505	16183662853	Enfermeiro Coordenador		
60 ALA B, C, D E LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos		
1	Salario Base		28	2.228,07			
21	Adicional de Insalubridade		20	243,04			
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 3)		3	2,48			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 3)		3	34,53			
326	Ferías no Período (1 a 3)		3	272,70			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 3)		3	90,90			
13	Credito Complementar Anterior				18,59		
23	Adiantamento Mensal de Salário				955,00		
301	INSS		8,59		243,78		
302	IRRF		7,5		27,02		
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 3)		3		363,61		
409	Mensalidade Unimed				95,21		
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00		
				Total Vencimentos	2.871,72	Total Descontos	2.001,26
				Valor Líquido			870,46
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22		2.837,19	2.837,19	226,98	2.264,34	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : <u>14/02/23</u> Assinatura : 							

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 01/2023

Nro 138 Nome ROSA LEIA PEPI Admissão 29/01/1997 CBO 0516310 PIS/CI 12676916345 Função Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial
10 SERVICOS DE LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base				
21	Adicional de Insalubridade	31	1.402,76		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	20	260,40		
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela	10	188,30		
23	Adiantamento Mensal de Salário		67,19		
301	INSS			562,00	
409	Mensalidade Unimed	7,98		153,14	
452	Desconto Vale Alimentação			178,54	
508	Emprestimo CEF			25,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.918,65	1.357,04	
			Valor Líquido	561,61	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.918,65	1.918,65	153,49	1.765,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 15/02/23 Assinatura : *Rosa Leira Peppi*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 01/2023

Nro 356 Nome ANDREIA FATIMA DE LIMA Admissão 25/05/2022 CBO 0223405 PIS/CI 12480726004 Função Farmacêutico
42 FARMACIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base				
21	Adicional de Insalubridade	31	2.227,30		
567	Bolsa Agencia Transfusional	20	260,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário		260,00		
301	INSS			891,00	
302	IRRF	8,48		233,04	
409	Mensalidade Unimed	7,5		17,36	
452	Desconto Vale Alimentação			76,54	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.747,70	1.242,94	
			Valor Líquido	1.504,76	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.227,30	2.747,70	2.747,70	219,82	2.514,66	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Andreia Fatima de Lima*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 01/2023
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.402,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		41,03			
23	Adiantamento Mensal de Salário				562,00	
301	INSS	7,85			133,84	
409	Mensalidade Unimed				87,70	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.704,19		783,54	
			Valor Líquido		920,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		1.704,19	1.704,19	136,34	1.570,35	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Cláudia da Silva Prado</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 01/2023
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Técnico de enfermagem	
36 ALA A			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	2	103,29			
21	Adicional de Insalubridade	20	17,36			
317	Férias no Período Devolucao INSS Retido (3 a 31)	29	195,03			
326	Férias no Período (3 a 31)	29	1.768,78			
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (3 a 31)	29	589,59			
301	INSS	8,21			203,58	
327	Férias no Período ja Pagas em Recibo (3 a 31)	29			2.358,37	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.674,05		2.561,95	
			Valor Líquido		112,10	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.479,02	2.479,02	198,32	112,10	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>[Assinatura]</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
329	RAIANE PRISCILA RODRIGUES	19/11/2021	0223505	20755767645	Enfermeiro	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	25	1.333,13			
21	Adicional de Insalubridade	20	217,00			
210	Licença Doença 05/01/2023 a 09/01/2023	5	310,03			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	7,95			147,88	
409	Mensalidade Unimed				250,60	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.860,16		1.038,48	
			Valor Líquido		821,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.860,16	1.860,16	148,81	1.712,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/02/23</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0411005	13244181340	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário				568,00	
301	INSS	7,84			131,48	
409	Mensalidade Unimed				68,94	
452	Desconto Vale Alimentacao				42,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.677,92		810,42	
			Valor Líquido		867,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.677,92	1.677,92	134,23	1.546,44	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	3.983,68			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	359,34			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		205,34			
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.594,00		
301	INSS	10,39		499,40		
302	IRRF	22,5		333,47		
409	Mensalidade Unimed			235,82		
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00		
			Total Vencimentos	4.808,76	Total Descontos	2.685,69
			Valor Líquido	2.123,07		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
3.983,68	4.808,76	4.808,76	384,70	4.309,36	22,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Natalia Bonamichi Guimaraes</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
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	31	1.936,07			
463	Adicional de Funcao	20	387,21			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		46,84			
556	Recomposição Salarial		94,49			
23	Adiantamento Mensal de Salário			775,00		
301	INSS	8,21		202,28		
409	Mensalidade Unimed			94,51		
452	Desconto Vale Alimentacao			22,00		
			Total Vencimentos	2.464,61	Total Descontos	1.093,79
			Valor Líquido	1.370,82		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.936,07	2.464,61	2.464,61	197,17	2.262,33		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>14/02/23</u> Assinatura : <u>Rachel da Cunha Felici</u>						

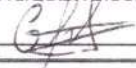
Demonstrativo de Pagam Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
171	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	01/03/2000	0422105	12828237348	Receptionista	
47 RECEPCAO MATERNIDADE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.511,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	179,31			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		128,66			
23	Adiantamento Mensal de Salário				605,00	
301	INSS	8,06			167,65	
302	IRRF	7,5			0,61	
409	Mensalidade Unimed				135,97	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.079,85		909,23	
			Valor Líquido		1.170,62	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48		2.079,85	2.079,85	166,39	1.912,20	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Osea Carmo da Silva</i>				

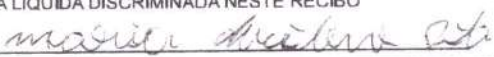
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.402,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		70,10			
23	Adiantamento Mensal de Salário				562,00	
301	INSS	7,93			145,48	
409	Mensalidade Unimed				259,72	
452	Desconto Vale Alimentacao				20,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.833,51		987,20	
			Valor Líquido		846,31	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		1.833,51	1.833,51	146,68	1.688,03	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		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 : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
41	GILSON SILVERIO MARTINI	28/10/2002	0322205	12225052648	Tecnico de Enfermagem I	
45 PRONTO SOCORRO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	1	79,00			
21	Adicional de Insalubridade	20	8,68			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	298,70			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (2 a 31)	30	388,36			
326	Ferías no Período (2 a 31)	30	2.958,14			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (2 a 31)	30	986,05			
519	Diferença Salarial Dissidio 4º Parcela		183,42			
301	INSS	10,15			458,13	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (2 a 31)	30			3.944,19	
409	Mensalidade Unimad				458,56	
			Total Vencimentos	4.902,35	Total Descontos	4.860,88
			Valor Líquido		41,47	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		4.513,99	4.513,99	361,12	500,03	
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 : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	23/03/2022	0514320	20436450989	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.340,35			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário				537,00	
301	INSS	7,78			124,53	
			Total Vencimentos	1.600,75	Total Descontos	661,53
			Valor Líquido		939,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.600,75	1.600,75	128,06	1.476,22	
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 : 01/2023

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro
38 ALA C		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40	
517	Plantao		97,50	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8		156,65
409	Mensalidade Unimed			59,20
560	Reembolso Medicamentos			200,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.957,66	1.055,85
			Valor Líquido	901,81

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.957,66	1.957,66	156,61	1.801,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 13/02/23 Assinatura :

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119 Período : 01/2023

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	Salario Base	31	1.718,63	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	216,38	
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		111,79	
556	Recomposição Salarial		85,02	
23	Adiantamento Mensal de Salário			688,00
301	INSS	8,08		172,33
302	IRRF	7,5		4,16
409	Mensalidade Unimed			61,72
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.131,82	926,21
			Valor Líquido	1.205,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63	2.131,82	2.131,82	170,55	1.959,49	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 1/1/ Assinatura :

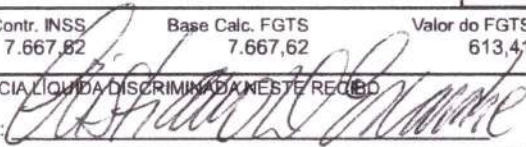
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
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	31	2.025,14			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	296,82			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		119,52			
556	Recomposição Salarial		108,99			
23	Adiantamento Mensal de Salário				811,00	
301	INSS	8,23			210,01	
302	IRRF	7,5			32,73	
409	Mensalidade Unimed				228,26	
452	Desconto Vale Alimentacao				22,00	
508	Emprestimo CEF				327,22	
			Total Vencimentos	2.550,47	Total Descontos	1.631,22
			Valor Líquido		919,25	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14		2.550,47	2.550,47	204,04	2.340,46	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Silvana Gomes</i>				

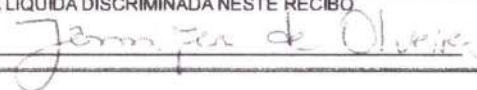
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	16	1.225,66			
21	Adicional de Insalubridade	20	138,88			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	271,20			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (16 a 30)	15	151,60			
326	Ferías no Período (16 a 30)	15	1.414,86			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (16 a 30)	15	471,62			
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela		177,68			
301	INSS	9,39			347,31	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (16 a 30)	15			1.886,48	
409	Mensalidade Unimed				253,62	
			Total Vencimentos	3.851,50	Total Descontos	2.487,41
			Valor Líquido		1.364,09	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.298,12		3.699,90	3.699,90	295,99	1.617,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Noel Paulo de Almeida</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
25	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	15/08/2006	0324115	12823038347	Tecnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	2.720,78		
21	Adicional de Insalubridade		80	1.041,60		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		4	314,63		
517	Plantao			1.371,36		
517	Plantao			2.002,97		
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela			216,28		
23	Adiantamento Mensal de Salário				1.089,00	
301	INSS		11,68		877,22	
302	IRRF		27,5		945,86	
409	Mensalidade Unimed				326,05	
452	Desconto Vale Alimentacao				9,00	
				Total Vencimentos	7.667,62	Total Descontos
				Valor Líquido		4.420,49
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78		7.667,62	7.667,62	613,41	6.790,40	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
368	JENNIFER DE OLIVEIRA	01/08/2022	0223505	20137715239	Enfermeiro Coordenador	
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	2.387,22		
21	Adicional de Insalubridade		20	260,40		
512	Responsabilidade Tecnica			954,88		
23	Adiantamento Mensal de Salário				955,00	
301	INSS		9,32		335,62	
302	IRRF		15		106,79	
409	Mensalidade Unimed				160,66	
452	Desconto Vale Alimentacao				23,00	
				Total Vencimentos	3.602,50	Total Descontos
				Valor Líquido		2.021,43
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.602,50	3.602,50	288,20	3.266,88	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/02/23		Assinatura : 				

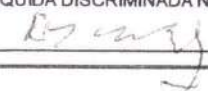
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	13/08/2018	0513220	13320847340	Cozinheiro de hospital	
	50 SND	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.620,08			
14	Salario Familia	1	59,82			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		51,14			
23	Adiantamento Mensal de Salário			649,00		
301	INSS	7,83		130,87		
452	Desconto Vale Alimentacao			27,00		
508	Emprestimo CEF			452,67		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.731,04	Total Descontos	1.259,54
			Valor Líquido			471,50
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.620,08	1.671,22	1.671,22	133,70	1.540,35	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>16/02/23</u> Assinatura : <u>Camila Leonardi</u>						

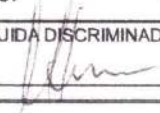
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
277	ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES	19/11/2020	0223505	16008799306	Enfermeiro Assistencial	
	36 ALA A	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	22	1.173,15			
21	Adicional de Insalubridade	20	190,96			
210	Licenca Doenca 15/01/2023 a 17/01/2023	3	186,02			
210	Licenca Doenca 19/01/2023 a 23/01/2023	5	310,03			
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00		
301	INSS	7,95		147,88		
452	Desconto Vale Alimentacao			16,00		
			Total Vencimentos	1.860,16	Total Descontos	803,88
			Valor Líquido			1.056,28
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.599,76	1.860,16	1.860,16	148,81	1.712,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

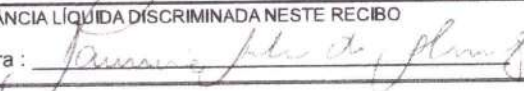
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisao	
	51 UCE	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		25	1.627,65		
21	Adicional de Insalubridade		20	217,00		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	164,79		
210	Licença Doença 03/01/2023 a 07/01/2023		5	368,93		
519	Diferença Salarial Dissidio 4º Parcela			177,73		
23	Adiantamento Mensal de Salário				782,00	
301	INSS		8,24		210,51	
302	IRRF		7,5		4,68	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
			Total Vencimentos	2.556,10	Total Descontos	1.008,19
			Valor Líquido			1.547,91
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		2.556,10	2.556,10	204,49	2.345,59	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

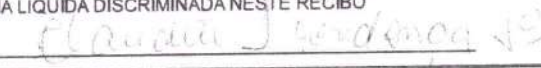
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
284	MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	26/01/2021	0223505	17053488517	Enfermeiro Coordenador	
	36 ALA A	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		12	954,89		
21	Adicional de Insalubridade		20	104,16		
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 19)		19	15,61		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 19)		19	217,44		
326	Ferías no Período (1 a 19)		19	1.719,23		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 19)		19	573,08		
301	INSS		9,13		307,36	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 19)		19		2.292,31	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,00	
			Total Vencimentos	3.584,41	Total Descontos	2.606,67
			Valor Líquido			977,74
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.366,97	3.366,97	269,36	984,74	
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 : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0322205	12923881348	Técnico de enfermagem	
51 UCE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.232,42		
14	Salário Família		1	59,82		
21	Adicional de Insalubridade		20	260,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	7,38		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		2	38,39		
23	Adiantamento Mensal de Salário				493,00	
301	INSS		7,73		118,94	
409	Mensalidade Unimed				232,25	
452	Desconto Vale Alimentacao				23,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.598,41		867,19	
			Valor Líquido		731,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.232,42		1.538,59	1.538,59	123,09	1.419,65	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/04/23 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Técnico de enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.369,93		
21	Adicional de Insalubridade		20	260,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	143,95		
519	Diferença Salarial Dissídio 4º Parcela			102,67		
556	Recomposição Salarial			340,11		
23	Adiantamento Mensal de Salário				948,00	
301	INSS		8,99		289,37	
302	IRRF		7,5		62,55	
409	Mensalidade Unimed				170,40	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.217,06		1.470,32	
			Valor Líquido		1.746,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		3.217,06	3.217,06	257,36	2.927,69	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
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	Salario Base		31	1.881,89		
21	Adicional de Insalubridade		20	260,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário					753,00
301	INSS		8,09			173,27
302	IRRF		7,5			4,87
409	Mensalidade Unimed					52,15
452	Desconto Vale Alimentacao					12,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.142,29		995,29	
			Valor Líquido		1.147,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89		2.142,29	2.142,29	171,38	1.969,02	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/02/23 Assinatura : <u>Leticia Lomonaco</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
371	POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE	03/10/2022	0221205	20755759251	Biomedico	
	42 FARMACIA					23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	2.312,41		
21	Adicional de Insalubridade		20	260,40		
517	Plantao			21,00		
567	Bolsa Agencia Transfusional			250,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário					925,00
301	INSS		8,6			244,58
302	IRRF		7,5			52,14
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.843,81		1.221,72	
			Valor Líquido		1.622,09	
Feliz Aniversário !!!						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.312,41		2.843,81	2.843,81	227,50	2.599,23	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 14/02/23 Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 01/2023

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centros Cirurgias
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	31	2.387,22		
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40		
512	Responsabilidade Tecnica		954,83		
519	Diferença Salarial Dissidio 4º Parcela		90,17	955,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			346,44	
301	INSS	9,38		147,13	
302	IRRF	15		54,55	
409	Mensalidade Unimed			42,00	
452	Desconto Vaie Alimentacao				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.692,67	1.545,12	
			Valor Líquido	2.147,55	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	3.692,67	3.692,67	295,41	3.346,23	15,00

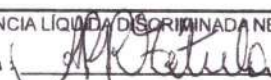
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Raquel Santos de Freitas

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
59	MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA	15/07/1991	0322230	10802875677	Auxiliar de Enfermagem	
24 BLOCO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.851,65			
21	Adicional de Insalubridade	20	260,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	413,14			
519	Diferenca Salarial Dissidio 4º Parcela		95,95			
23	Adiantamento Mensal de Salário				741,00	
301	INSS	8,31			217,86	
302	IRRF	7,5			37,44	
409	Mensalidade Unimed				662,87	
452	Desconto Vale Alimentacao				27,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.621,14		1.686,17	
			Valor Líquido		934,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.851,65	2.621,14	2.621,14	209,69	2.403,28	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <i>Maria Aparecida A de Almeida</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 01/2023	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico		
42 FARMACIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário Base	8	296,97				
6	Hora Extra a 100 %	3,11	79,52				
21	Adicional de Insalubridade	20	69,44				
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	15,29				
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (9 a 31)	23	171,60				
326	Ferías no Período (9 a 31)	23	1.508,53				
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (9 a 31)	23	502,84				
512	Responsabilidade Técnica		59,39				
517	Plantao		10,12				
301	INSS	8,23		209,25			
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (9 a 31)	23		2.011,37			
409	Mensalidade Unimed			61,72			
508	Emprestimo CEF			423,41			
			Total Vencimentos	2.713,70	Total Descontos		2.705,75
			Valor Líquido	7,95			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.113,65		2.542,10	2.542,10	203,37	493,08		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : ___/___/___		Assinatura : 					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 01/2023

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
239	LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem
38 ALA C		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	2	103,29	
21	Adicional de Insalubridade	20	17,36	
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (3 a 31)	29	257,13	
326	Ferias no Periodo (3 a 31)	29	2.156,93	
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (3 a 31)	29	718,98	
301	INSS	8,77		262,91
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (3 a 31)	29		2.875,91
409	Mensalidade Unimed			89,15

Total Vencimentos	3.253,69	Total Descontos	3.227,97
Valor Líquido			25,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.996,56	2.996,56	239,72	114,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 



MUNICÍPIO DE FORMIGA

Secretaria Municipal de Fazenda
Departamento de Arrecadação e Fiscalização - Rua Barão de Azevedo, nº 301 - Centro - CEP: 35.270-028 - Formiga - MG -
Brasil - Fone: (37) 3329-1907

Nota: 2023000

00000004

Código Verificação

2WR1-CXTR



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data de Emissão de NFS-e
13/02/2023 12:53:06

Período de Competência
02/2023

Município de Prestação do Serviço
Formiga - MG

ISS - Cálculo - Tributado

Exigível sobre o ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)

Exigível em Formiga

REGISTRADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MÉDICOS

CPF/CNPJ

GUSTAVO PASSOS SERVIÇOS MÉDICOS

ME EPP

43.783.123/0001-59

Inscrição Municipal
9017560

Inscrição Estadual
isento

Serviços Tributáveis
Sim

E-mail

dominiumcontabilidade1@gmail.com

Inscrição Cultural

Não

Fone/Fax

(37) 3321-3221

Endereço
RUA EUGALIA DE FARIA NUNES, 37 APT 304, Centro - CEP: 35570-096 - Formiga - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(35) 3441-1059

E-mail

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

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS
URGENCIA E EMERGENCIA (AM) 2023

RETENÇÕES FEDERAIS

IR (R\$)	COFINS (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\$)	Descontos (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
15.300,00	0,00	0,00	*****	2,0000
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
*****	*****	0,00	15.300,00	15.300,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Optante do Simples Nacional.
Trib. aprox. R\$ 2.057,85 Federal e R\$ 434,52 Municipal. Fonte: IBPT [58780E]

Impressão em: 13/02/2023 12:53:06
Para validação desta NFS-e acesse: <http://nfevalidacao.fazenda.gov.br/validar>
Esta NFS-e foi emitida em conformidade com o Decreto nº 5.152 de 16 de agosto de 2004.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311513171145501
15/02/2023 13:22:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMAÇÕES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 13.22.33
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020230214174436874192936
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 15.300,00
DATA: 14/02/2023 - 14:44:54

=====

PAGO PARA: Gustavo Passos Servicos Medicos
CNPJ: 43.783.123/0001-59
CHAVE PIX: 43783123000159
INSTITUICAO: 66463407 CCLA DE ITAUNA E REGIÃO LT
AGENCIA: 4101 - CONTA: 000000000000114936
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 14:44:55

=====

DOCUMENTO: 021402
AUTENTICACAO SISBB: B.016.BED.81E.6F5.580

=====

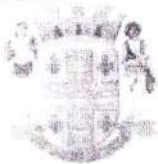
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou faixa
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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



PM DE AGUAS DE LINDOIA
PREFEITURA MUNICIPAL DE AGUAS DE LINDOIA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
25
Código de Verificação de Autenticidade
YWS27N23F
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 14:59:33
Chave de Acesso
 514322HOXM6F1BJSQIACDP16M104-

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS Local da Prestação

2 - Não AGUAS DE LINDOIA-SP OURO FINO - MG

Competência
14/02/2023

Regime Especial Tributação Tipo ISS

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento 2 - Não

Para certificação da autenticidade acesse
<http://179.108.80.218:5661/issweb>, em
 consultas e informe os dados desta NF

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social

45.610.948/0001-05 000010506 000047893 N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME

Logradouro Complemento Bairro

RUA CAMPINAS, 420 APT 03- SALA 05/A BELA VISTA

CEP Cidade Telefone E-mail

13940-000 AGUAS DE LINDOIA-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social

23.020.456/0001-19 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Logradouro Complemento Bairro

RUA 13 DE MAIO, 2054 CENTRO

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail

37570-000 OURO FINO - MG 3146008

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1.00	UN	Referente ao plantão de obstetricia de fevereiro de 2023.	2.400,00	R\$ 2.400,00

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... 4.00% 0000040000003

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condiciona

R\$ 2.400,00 R\$ 0,00 R\$ 0,00 R\$ 2.400,00 R\$ 96,00 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\$ 2.400,00

Val. Aprox. Tr

Informações Complementares

DADOS BANCARIOS
 BANCO C6 S/A
 AG 0001 C/C 16952066-0

RECEBI(EMOS) DE N.T OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 25 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YWS27N23F.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

BBRE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16:57:57
409400005 0003

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: 80000000020230214195707415874189
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 2.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2023 - 16:57:26

PAGO PARA: Nc Oliveira Servicos Medicos
CNPJ: 45.610.948/0001-05
CHAVE PIX: 45610948000105
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000169520650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/02/2023 - 16:57:28

DOCUMENTO: 021403
AUTENTICACAO STSBB: A.BFB.FB1.F99.C05.CBF

Central de Atendimento BB
4094 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

Ouvidoria
0800 729 5678
reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais Agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0089
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000047 - 1

Autenticidade
2F3R-BXEY

Data de Emissão
23/01/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

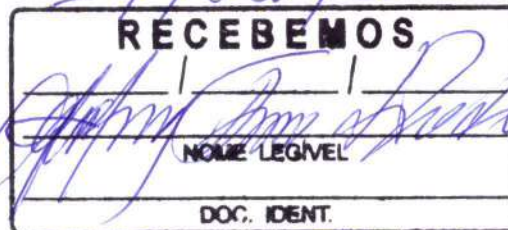
Nome/Razão Social: CHAVAH SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 39.542.401/0001-09 CCM: 40546 IE: ISENTO Fone: 33242407
Endereço: AVENIDA 15,2714,AMÉRICA - CEP: 14783066
Município: Barretos UF: SP E-mail: conquista.barretos@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 CCM: IE: ISENTO Fone: 03534411059
Endereço: RUA OURO FINO,2054, BELA VISTA - CEP: 37570000
Município: OURO FINO UF: MG E-mail: faturamentoccof@yahoo.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS
PLANTÃO NOTURNO - DIA: 21/01/2023
- DR. GILMAR FIRMO DO PRADO



DG: 7602731

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <https://www.barretos.sp.gov.br/>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 128,10 - Aliq: 9,15%

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	1.400,00	2,000%	28,00	1.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.400,00

MS

2

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 4 C1 1 Conta 15.958-0 C2 7 Série 800 Cheque N° 851371 C3 8 R\$ 1.400,00#

Pague por este cheque a quantia de um mil, quatrocentos reais

a Chavah Serviços Médicos Ltda ou à sua ordem de 2023

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

000102056 01885137154 352001395806





PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

000000218 - E

Autenticidade

W3C3-K7QM

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 15/02/2023 14:24:20
Competência (Serv.): 02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente aos plantoes de clinica cirurgica de janeiro 2023

Informações Complementares

plantões clinica cirurgica jan-23

Processo executado por: 172.16.20.60
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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	16.433,33	2,000%	328,67	16.433,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 16.433,33

MS

✓
fr

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:57
020500205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	16.433,33

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4

NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR. AUTENTICACAO	5.743.C88.575.DEA.C23
------------------	-----------------------

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: 02/2023

Número da NFS-e
202300000000012

Código Autenticidade
77Me5F8b

Data/Hora de Emissão
15/02/2023 11:11:40

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 referente aos plantões de urgência e emergência de janeiro de 2023.
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 17.566,66

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	114,18	527,00	0,00	263,50	175,67
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
	17.566,66	- 0,00	= 17.566,66	* 2,00	= 351,33
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 16.486,31

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 10/03/2023.
- 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\$2.362,72 (13,45%), Estaduais: R\$0,00 (0,00%), Municipais: R\$351,33 (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.ereceta.net.br>, na área pública - consulta autenticidade de NFS-e

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKxtDQ01QEAA%3D%3D

Rebec(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 202300000000012 Competência 02/2023 Código Autenticidade 77Me5F8b	Numero de Controle do Município MS
--	--	---

Handwritten signature

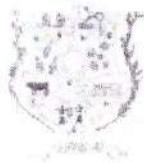
15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:13
020500205 SEGUNDA VIA 0012
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	16.486,31

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	8.830.C33.E18.FA0.75B
-----------------	-----------------------



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2023

Número da NFS-e
202300000000014
Código Autenticidade
3yS254MG
Data/Hora de Emissão
15/02/2023 11:13:55

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 referente aos plantões de urgência e emergência de janeiro de 2023.
Profissional: Jose Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1416-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 10.000,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	65,00	300,00	0,00	150,00	100,00
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
	10.000,00	0,00	= 10.000,00	* 2,00	= 200,00

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.385,00

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 10/03/2023.
- 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\$1.345,00 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$200,00 (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
MzY0MLQ0MKkxtDS0MDAEAA%3D%3D

Rebec(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
202300000000014
Competência
02/2023
Código Autenticidade
3yS254MG

Numero de Controle do Municipio

MS

V
fy

15/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:11:34
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	15/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	9.385,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	5.EDD.46C.4A4.320.D4C
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
827
Código de Verificação de Autenticidade
OOFCN0Z5Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/02/2023 às 18:38:02
Chave de Acesso
253992L00N1KQNN79VWYDVOZAU48EV1R

Informações Fiscais

Exigibilidade da ISS Exigível Número do Processo Município de Incidência do ISS **MONTE SIAO-MG** Local da Prestação **MONTE SIAO - MG**

Número do RPS Série do RPS Tipo do RPS Data do RPS Competência
14/02/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não **2 - Não** **Não Possui** **03 - Sobre Faturamento**

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
09.582.127/0001-30 **54000006709** **000006000** **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S**

Logradouro Complemento Bairro
ABILIO ZUCATO, 00262 **SALA 01** **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail
37580-000 **Monte Siao-MG** **3534652182** **wwmendes@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19 **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Logradouro Complemento Bairro
RUA 13 DE MAIO, 2054 **CENTRO**

CEP/Cod.Postal Cidade/Pais Cod. IBGE Telefone E-mail
37570-000 **OURO FINO - MG** **3146008** **35 34411059** **financeiroccof@gmail.com**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitario	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 10.800,00, referente aos plantões de ortopedia de janeiro de 2023.	10.800,00	R\$ 10.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01** Aliquota Atividade Município Código CNAE Código da Obra Código ART
Medicina e biomedicina. **2,00%** **0000040000001** **0086305**

Valor Total dos Serviços Desconto Incondicionado Deduções Base Cálculo Base de Cálculo Total do ISS ISS Retido Desconto Condicionado
R\$ 10.800,00 **R\$ 0,00** **R\$ 0,00** **R\$ 10.800,00** **R\$ 216,00** **2 - Não** **R\$ 0,00**

Retenções de impostos

PIS (10.800,00 x 0,95%) COFINS (10.800,00 x 3,00%) INSS IRRF (10.800,00 x 1,50%) CSLL (10.800,00 x 1,00%) Outras Retenções
R\$ 70,20 **R\$ 324,00** **R\$ 0,00** **R\$ 162,00** **R\$ 108,00** **R\$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.135,80**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **827** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OOFCN0Z5Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

JH



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.32
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020230215174117173752392
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 10.135,80
TARIFA: 10,00
DATA: 15/02/2023 - 16:14:17

PAGO PARA: J P Servicos Medicos S S
CNPJ: 9.582.127/0001-30
CHAVE PIX: 09582127000130
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0672 - CONTA: 000000000130024595
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:14:17
=====

DOCUMENTO: 021501
AUTENTICACAO SISBB: 8.77B.E9F.C29.973.462
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000689 - E

Autenticidade
P1XS-SPTG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 15/02/2023 07:57:55
Competência (Serv.): 02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA
Nome Fantasia:
CPF/CNPJ.....: 32.145.929/0001-03 IM: 59295 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 médica de janeiro de 2023.

Processo executado por: 172.16.20.60
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	75,00	32,50	180,00	50,00	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	5.000,00	2,000%	100,00	5.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.692,50

MS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.32
0205400205 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020230215174510933868408
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	4.692,50
TARIFA:	10,00
DATA:	15/02/2023 - 16:14:55

PAGO PARA: Renno Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 32.145.929/0001-03
CHAVE PIX: 32145929000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1497 - CONTA: 000000000000498009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:14:56

=====

DOCUMENTO: 021502
AUTENTICACAO SISBB: F.207.07E.BF8.F68.2FA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA DA CAMPANHA
ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA FISCAL

0000090

NUMERO RPS

DATA DE EMISSÃO NOTA

15/02/2023 11:01:34

DATA DO FATO GERADOR

15/02/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL PRESTADOR

CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA

NOME FANTASIA PRESTADOR

CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO

ENDEREÇO

RUA DOUTOR BRANDAO, Nº 693, CENTRO, CAMPANHA MG - 37400000

CÓDIGO EVENTO

Nº CPF/CNPJ

34.458.411/0001-47

SIMPLES NACIONAL

SIM

INSC. MUNICIPAL

545466

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

35 9161 473

E-MAIL

real.pessoal@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

RAZÃO SOCIAL TOMADOR

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

ENDEREÇO

RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG

CÓDIGO EVENTO

Nº CPF/CNPJ

23.020.456/0001-19

INSC. MUNICIPAL

INSC. ESTADUAL

TELEFONE

34411059

E-MAIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
UN	1	PLANTÕES	13.000,00	13.000,00

OBSERVAÇÕES

TOTAL GERAL

13.000,00

IMPOSTOS FEDERAIS						IMPOSTOS MUNICIPAIS			VALOR LÍQUIDO
RETIDO	INSS	PIS/PASEP	COFINS	IR	CSLL	ALÍQUOTA/ISS	BASE DE CÁLCULO	TOTAL ISS	
NÃO	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,4200 %	13.000,00	314,60	13.000,00

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE DA PRESTAÇÃO

LC116: 0403 - CNAE: 8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

DESCONTOS / DEDUÇÕES

DESC. CONDICIONADO	DESC. INCONDICIONADO	DEDUÇÕES (Materiais e Outros)	OUTRAS DEDUÇÕES
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

NATUREZA DA OPERAÇÃO	RECOLHIMENTO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (IBPT)
Tributado no Município	ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR	OURO FINO - MG	R\$ 2.043,60 (15.72%)

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 2efb8a4e1be781fc8fa36f219cdaab22

ASSINATURA DIGITAL ANTIGA - e160cb03b4dad4ff0455f3c34d913f6c

Recebi(emos) de **CLINICA MEDICA OLAVO BRANDAO LTDA** o(s) serviço(s) indicado(s) à nota fiscal eletrônica de serviço de número **0000090**.

Data do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NUMERO NOTA FISCAL

0000090

MS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.11.32
0205400205 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020230215174604817180493
CNPJ DO PAGADOR:	23.020.456/0001-19
VALOR:	13.000,00
TARIFA:	10,00
DATA:	15/02/2023 - 16:15:20

PAGO PARA: Clinica Medica
CNPJ: 34.458.411/0001-47
CHAVE PIX: 34458411000147
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000132536510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/02/2023 - 16:15:21

=====

DOCUMENTO: 021503
AUTENTICACAO SISBB: 6.F38.D26.250.973.24F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2023

Número da NFS-e
202300000000016

Código Autenticidade
ed9Ko87n

Data/Hora de Emissão
16/02/2023 14:41:15

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 referente aos plantões de urgência e emergência de janeiro de 2023.
Profissional: José Rodrigues Freire Neto
Dados Bancários:
Banco do Brasil
Agência: 1418-4
Conta corrente: 26421-0

Valor Total dos Serviços: R\$ 8.500,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	55,25	255,00	0,00	127,50	95,00
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
	8.500,00	0,00	= 8.500,00	* 2,00	= 170,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 7.977,25

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 10/03/2023.
- 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\$1.143,25 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$170,00 (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
MzY0MLQ0MKkxtDQyMDAEEAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA	Nº da NFS-e 202300000000016	Numero de Controle do Município
os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado.	Competência 02/2023	
_____ Data	Código Autenticidade ed9Ko87n	<i>MS</i>
_____ Identificação e assinatura do receptor		<i>J</i>



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381616025807421
16/02/2023 16:12:49

16/02/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:05
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	16/02/2023
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	7.977,25

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
=====

NR.AUTENTICACAO	B.94F.5B6.F6B.95D.870
-----------------	-----------------------

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



Prefeitura Municipal de
Guapé - MG
Secretaria Municipal de Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 02/2023

Número da NFS-e
202300000000016
Código Autenticidade
Rp2Tj2Cb
Data/Hora de Emissão
16/02/2023 14:59:50

Prestador de Serviços

Razão Social: ANESPRES SERVIÇOS MDCOS LTDA ME
CNPJ: 18.929.282/0001-71 - Inscrição Municipal: 4581331 - Inscrição Estadual:
E-mail:
Endereço: Rua VEREADOR WELLINGTON AMARAL VILELA, 792, LAGOA AZUL - Guapé - MG - CEP: 37.177-000

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 TREZE DE MAIO, 2054, CENTRO - Ouro Fino - MG - CEP: 37.570-000

Discriminação dos Serviços

NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR. MARCO TULIO NO VALOR DE R\$ 31.500,00
BANCO: SANTANDER.
AGÊNCIA 3011
CONTA: 01084288-6.

Valor Total dos Serviços: R\$ 31.500,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	204,75	945,00	0,00	472,50	315,00
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	Alíquota (%)	ISSQN
	31.500,00	- 0,00	= 31.500,00	* 3,00	= 945,00
	* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)				

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 29.562,75

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 2.369/2015 e regulamentada pelo Decreto nº123 de 31 de Maio de 2022.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/03/2023.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guapé - MG - Local da incidência do ISSQN: Guapé - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$4.236,75 (13,45%); Estaduais: R\$7.875,00 (25,00%); Municipais: R\$945,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

PIX

13958-0 MS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.00
0205400205 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020230222194059322163232
CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 29.562,75
DATA: 22/02/2023 - 16:41:35
DESCRICAO: NF 16

PAGO PARA: Medprex
CNPJ: 18.929.282/0001-71
CHAVE PIX: 18929282000171
INSTITUICAO: 41931445 CC CREDIFOR LTDA
AGENCIA: 3119 - CONTA: 000000000005039282
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 22/02/2023 - 16:41:36

=====

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: B.FC3.852.EAB.FDB.49B

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

3

Código de Verificação de Autenticidade

UVRJV15C1

Data e Hora de Emissão da NFS-e

15/02/2023 às 17:23:05

Chave de Acesso

391929LPM0XHBUCDOS3VOGHVDJ9VUIRS

Informações Fiscais

Exatibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
-------------------------------	--------------------	--	--------------------------------------

Numero da RPS	Serie da RPS	Tipo da RPS	Data da RPS	Competência
				15/02/2023

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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.deflorilli.com.br:8080/iss>
 web, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG Inscção Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.694.040/0001-00		54000002652	00030513	CAROLINE OLIVEIRA CAYRES
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA BORTOLO BOLOGNANI, 25			JARDIM CORONEL GUSTAVO BARBOSA	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	19 9717-5853	karol15@hotmail.com	

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			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059	flaviafs@santacasaourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES DE PEDIATRIA DE JANEIRO DE 2023	13.700,00	R\$ 13.700,00

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, am...	2,00%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.700,00	R\$ 274,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.700,00 x 0,65%)	COFINS (13.700,00 x 3,00%*)	INSS	IRRF (13.700,00 x 4,00%)	CSLL (13.700,00 x 2,88%)	Outras Retenções
R\$ 89,05	R\$ 411,00	R\$ 0,00	R\$ 657,60	R\$ 394,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.147,79

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CAROLINE OLIVEIRA CAYRES O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 3 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UVRJV15C1.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

25/02
1000154-5



Consulta cadastradas - 3o nivel

G336271706209291030
27/02/2023 17:13:26

Debitado

Nome CASA CARIDADE OURO FINO
Agência 205-4
Conta corrente 13958-0

Creditado

Nome CAROLINE O CAYRES
Agência 205-4
Conta corrente 30637-1
Valor 12.147,79
Data Nesta data

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



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



Número da NFS-e
21
 Código de Verificação de Autenticidade:
RHRTPT7F01
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
22/02/2023 às 14:11:18
 Chave de Acesso
 3926581ZSEYF3ZUI4W33WV/DOP2OW1Y1

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	Numero do Processo	Município de incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2023
Contante 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 46.513.368/0001-54	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002576	Cadastro 00031752	Nome/Razão Social CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA
Logradouro RUA ROGERIO GISSONI, 270			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail PATY_FERREIRA_09@HOTMAIL.COM

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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro CENTRO
			E-mail flaviaafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de obstetrícia	2.800,00	R\$ 2.800

Desconto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000001	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00	R\$ 56,00	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\$ 2.800,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$376,60 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,84%) R\$79,52 - Fonte: IB

Informações Complementares


BANCO 336 - C6 S.A
 AGENCIA 0001
 CONTA CORRENTE 18535734-2
 CLINICA HERA DE SAUDE
 CNPJ. 46.513.368/0001-54

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA HERA DE SAUDE DA MULHER LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RHRTPT7F01**.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MS

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 431
	Data da emissão da nota 28/02/2023 14:15:43	
	Data do fato gerador 28/02/2023 14:15:43	
	Código de verificação TKXMHLNOH	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal: Inscrição estadual:
 Endereço: AV SAO VICENTE DE PAULO Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento: SALA 2
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site: Telefone: (35) 8422-9140
 Celular:

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: Inscrição estadual:
 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 MÉDICOS PRESTADOS NA SANTA CASA DE OURO FINO. 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	6.700,0000	1,0000	6.700,0000	6.700,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	6.700,00								

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\$ 6.700,00			Valor líquido = R\$ 6.700,00		

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(RS)	Desc. incondicionado(RS)	Deduções(RS)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	6.700,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Isenção
 Situação tributária do ISSQN: Não tributável
 Local da prestação do serviço: Ouro Fino

Os serviços referentes a esta NFS-e são isentos/Imunes.
 Situação desta NFS-e: Não Tributável

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 901,15 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 186,93 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCOS DO BRASIL
28/02/2023 - AUTOMATENDIMENTO - 14:24:02
000000000

Comprovante PIX

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0200-4 CONTA: 13.958-0

CÓDIGO DA TRANSAÇÃO

CPF: 0000000003023032817243222968878
CPF DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19
VALOR: 6.700,00
VALOR: 10,00
DATA: 28/02/2023 - 14:24:55
ESP/RC/0000: 02 431

PAID PARA: Casa Caridade Em Saude
UNID: 4.309.847 0001-02
CNPJ PIX: 04302847000105
INSTITUICAO: 00360397 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1100 - CONTA: 0003000000000016880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificação enviada em: 28/02/2023 - 14:24:57

DOCUMENTO: 022802
AUTENTICACAO SISBB: 6.100.IFEI.850.00E.99F

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou Fala
0800 729 0038
Informações, reclamações, cancelamento de produtos e outros produtos e serviços de Ouvidoria.



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3340214534403511
02/03/2023 14:57:29

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:32:44
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/03/2023
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958
VALOR TOTAL 146,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO F.AAE.15D.E79.A96.F6E

02/03/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:33:59
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	02/03/2023
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	35,25

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.FC9.A90.855.B38.063
------------------	-----------------------

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
 Período de Apuração: 31/01/2023 Data de Vencimento: 17/02/2023 Número do Documento: 07.01.23061.1409893-2
 Pagur este documento até: 02/03/2023
 Identificação: DARF Retenção IR 01-2023 Valor Total do Documento: 225,34
 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1798	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	216,75	6,43	2,16	225,34
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
PA	01/2923 Vencimento 17/02/2923				
Totais		216,75	6,43	2,16	225,34

SENDA (Versão 5.1.4)

Página: 1/1

02/03/2023 12:45:13

85800000002 0 25340385230 0 61070123061 0 14098932060 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 25340385230 0 61070123061 0 14098932060 5

CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23061.1409893-2
 Pagar até: 02/03/2023
 Valor: 225,34

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.20.16
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000002-0 25340385230-0
61070123061-0 14098932060-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 07.01.23061.1409893-2
Valor Total 225,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Período de Anulação: 31/01/2023 Data de Vencimento: 17/02/2023 Número do Documento: 07.01.23061.1413267-7

Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 01-2023

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Pague este documento até: 02/03/2023

Valor Total do Documento: 698,59

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5053	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	671,93	19,95	6,71	698,59
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 01/2023 Vencimento 17/02/2023				
	Totais	671,93	19,95	6,71	698,59

85800000006 2 98590385230 2 61070123061 0 14132677868 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000006 2 98590385230 2 61070123061 0 14132677868 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19

Número: 07.01.23061.1413267-7

Pagar até: 02/03/2023

Valor: 698,59

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.20.54
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000006-2 98590385230-2
61070123061-0 14132677866-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 07.01.23061.1413267-7
Valor Total 698,59

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JED01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23061.1418121-0	Pague este documento até 20/03/2023
Descrição DARF Retenção IR 02-2023			Valor Total do Documento 1.250,50
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	1.250,50			1.250,50
60	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 02/2023 - Vencimento 20/03/2023				
	Totais	1.250,50	0,00	0,00	1.250,50

SENA (Versão 5.1.4) Página: 1/1 02/03/2023 12:49:46

85860000012 8 50500385230 2 79070123061 4 14181210669 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000012 8	50500385230 2	79070123061 4	14181210669 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23061.1418121-0
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 1.250,50

Pague com o PIX





SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.21.57
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000012-8 50500385230-2
79070123061-4 14181210669-9
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 07.01.23061.1418121-0
Valor Total 1.250,50
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



CNPJ: 23.020.456/0001-19

Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Prazo de Apuração: 28/02/2023

Data de Vencimento: 20/03/2023

Número do Documento: 07.01.23061.1415488-3

Pague este documento até: 20/03/2023

Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 02-2023

Valor Total do Documento: 3.876,55

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	REI DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	3.876,55			3.876,55
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	3.876,55	0,00	0,00	3.876,55

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000038 8 76550385230 8 79070123061 4 14154883913 5



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.23061.1415488-3
Pagar até: 20/03/2023
Valor: 3.876,55

Pague com o PIX



Handwritten signature



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.22.27
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8584000038-8 76550385230-8
79070123061-4 14154883913-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/03/2023
Numero do Documento 07.01.23061.1415488-3
Valor Total 3.876,55
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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

Convênio Monte São

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
23/01/2023	711	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 8.850,00	R\$ 132,75	411,53	R\$ 8.305,73
26/01/2023	714	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	130,20	R\$ 2.627,80
30/01/2023	715	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SC Ltda	R\$ 2.800,00	R\$ 42,00	130,20	R\$ 2.627,80
						671,93	

R\$ 216,75

Convênio Monte São

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
16/02/2023	16	18.929.282/0001-71	Anesprex Serviços Medicos LTDA	R\$ 31.500,00	R\$ 472,50	R\$ 1.464,75	R\$ 29.562,75
16/02/2023	16	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 8.500,00	R\$ 127,50	395,25	R\$ 7.977,25
15/02/2023	12	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 17.566,68	R\$ 263,50	816,85	R\$ 16.486,33
15/02/2023	14	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 10.000,00	R\$ 150,00	465,00	R\$ 9.385,00
15/02/2023	689	32.145.929/0001-03	Rennno Serviços Medicos LTDA	R\$ 5.000,00	R\$ 75,00	R\$ 232,50	R\$ 4.692,50
14/02/2023	827	09.582.127/0001-30	J.P. Serviços Médicos S/S	R\$ 10.800,00	R\$ 162,00	502,20	R\$ 10.135,80
							R\$ 3.876,55

R\$ 1.250,50



CPF 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23062.3581055-2	Pagar este documento até 20/03/2023
Observações DARF Retenção IR 02-2023 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			Valor Total do Documento 657,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	657,60			657,60
06	IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
Totais		657,60	0,00	0,00	657,60

SENA (Versão:5.1.4) Página: 1/1 03/03/2023 09:29:54

85860000006 3 57600385230 1 79070123062 2 35810552028 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000006 3	57600385230 1	79070123062 2	35810552028 5
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23062.3581055-2
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 657,60

Pague com o PIX



MS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.54.28
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000006-3 57600385230-1
79070123062-2 35810552028-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/03/2023
Numero do Documento 07.01.23062.3581055-2
Valor Total 657,60
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
após a quitacao.

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



CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Acesso 28/02/2023	Data de Vencimento 20/03/2023	Número do Documento 07.01.23062.3595066-4	Pague este documento até 20/03/2023
Contribuições DARF Retenção PIS, COFINS, CS 02-2023 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			Valor Total do Documento 894,61

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	894,61			894,61
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 02/2023 Vencimento 20/03/2023				
	Totais	894,61	0,00	0,00	894,61

SEDA (Versão: 5.1.4) Página: 1/1 03/02/2023 09:33:30

85800000008 9 94610385230 7 79070123062 2 35950664406 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000008 9	94610385230 7	79070123062 2	35950664406 4
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.23062.3595066-4
 Pagar até: 20/03/2023
 Valor: 894,61

Pague com o PIX



MS



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/03/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.55.04
0205400205

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 205-4 CONTA: 13.958-0
EFETUADO POR: FLAVIA FERNANDES DA

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000008-9 94610385230-7
79070123062-2 35950664406-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 03/03/2023
Numero do Documento 07.01.23062.3595066-4
Valor Total 894,61
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
Pagamento agendado.
Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G334031338200433010
03/03/2023 13:42:59

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 13958-0 CASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato de 10 / 02 / 2023 até 03 / 03 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Loje	Histórico	Documento	Valor RS	Saldo
06/01/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/02/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M	268.167.985	300.000,00 C	
10/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 10/02 16:32 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	8.706,72 D	
10/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 10/02 16:34 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	2.627,80 D	
10/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 10/02 16:35 ASS MED OURO FINO SC LTD	550.205.000.013.196	2.527,80 D	
10/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0700 023020456000119 CASA DE CARID	21.001	21.000,00 D	
10/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/02 16:37 NT OLIVEIRA SERVICOS MEDIC	21.002	4.800,00 D	
10/02/2023		0000	13113	310 Tar.DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 10/02/2023	840.411.200.161.932	11,50 D	
10/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	199.931,18 D	0,00 C
13/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 13/02 17:51 CLINICA HERA DE SAUDE DA M	21.301	5.600,00 D	
13/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 10/02/2023	810.441.200.043.402	10,00 D	
13/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 13/02/2023	810.441.200.043.403	10,00 D	
13/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.490,00 C	
13/02/2023	14/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.460.100.001.193	0,01 C	0,01 C
14/02/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 0700 023020456000119 CASA DE CARID	21.401	38.301,14 D	
14/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 14:44 GUSTAVO PASSOS SERVICOS ME	21.402	15.000,00 D	
14/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 14/02 16:57 NT OLIVEIRA SERVICOS MEDIC	21.403	2.400,00 D	
14/02/2023		0000	13113	310 Tar.DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 14/02/2023	810.451.100.136.104	11,50 D	
14/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrência 14/02/2023	870.451.200.019.398	20,00 D	
14/02/2023		1981	13079	102 Cheque Compensado	851.371	1.400,00 D	
14/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	57.432,63 C	
14/02/2023	15/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.460.100.001.095	0,01 C	0,01 C
15/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/02 16:11 ALEXANDRE P S M LTDA	550.205.000.027.517	16.433,33 D	
15/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/02 16:11 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	18.486,31 D	
15/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada 15/02 16:11 JOSE R FREIRE NETO	551.418.000.026.421	9.085,00 D	
15/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/02 16:14 J.P.SERVICOS MEDICOS S S	21.501	10.135,50 D	

15/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		21.502	4.692,50 D	
				15/02 16:14 RENNO SERVICOS MEDICOS LTD				
15/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		21.503	13.000,00 D	
				15/02 16:15 CLINICA MEDICA				
15/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	840.461.100.679.874		30,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 15/02/2023				
15/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	90.162,93 C	
15/02/2023	16/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.470.100.002.218		0,01 C	0,02 C
16/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	551.418.000.026.421		7.977,23 D	
				16/02 15:57 JOSÉ R FREIRE NETO				
16/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.977,23 C	0,99 C
17/02/2023		0000	14175	983 TED Devolvida		100.001	12.147,79 C	
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
17/02/2023		0000	14175	983 TED Devolvida		700.001	29.562,75 C	41.719,54 C
				AUSENC/DIVGNC NA IDENTF DO CPF/CNPJ				
16/02/2023	17/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.480.100.001.276		0,01 C	41.719,55 C
17/02/2023		0000	13105	393 TED TransEletrDisponiv		21.701	12.147,79 D	
				033 2310 034694040000100 CAROLINE OLIV				
17/02/2023		0000	13105	393 TED TransEletrDisponiv		21.702	29.562,75 D	
				033 3011 018929282000171 ANESPRES SERV				
17/02/2023		0000	13113	310 Tar DDC/TED Eletrônico	810.481.100.190.848		11,50 D	
				Cobrança referente 17/02/2023				
17/02/2023		0000	13113	310 Tar DDC/TED Eletrônico	810.481.100.190.849		11,50 D	
				Cobrança referente 17/02/2023				
17/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	22,98 C	0,00 C
22/02/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	3.332.270.430		12.147,79 C	
				20/02 11:24 CPF/CNPJ nao pertence ao t				
22/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		22.201	12.147,79 D	
				20/02 11:24 CAROLINE OLIVEIRA CAYRES				
22/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		22.202	29.562,75 D	
				22/02 16:41 MEDPREX				
22/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.531.200.016.390		10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 22/02/2023				
22/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	29.572,75 C	
22/02/2023	23/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.540.100.002.410		0,01 C	0,01 C
23/02/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
27/02/2023		0205	99015	470 Transferência enviada	550.205.000.030.637		12.147,79 D	
				27/02 17:13 CAROLINE O CAYRES				
27/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	12.147,79 C	
27/02/2023	28/02/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.590.100.002.441		0,01 C	0,01 C
28/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		22.801	2.360,90 D	
				28/02 13:15 CLINICA HERA DE SAUDE DA M				
28/02/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado		22.802	6.760,00 D	
				28/02 14:24 SHDSS GESTAO EM SAUDE				
28/02/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.591.200.563.824		20,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/02/2023				
28/02/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	9.901,99 C	
28/02/2023	01/03/2023	0000	14325	900 BB Rende Fácil	110.600.100.001.642		0,01 C	0,01 C
01/03/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	0,01 D	0,00 C
02/03/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014		146,00 C	
				02/03 14:32 CSA CARID.OURO FINO				
02/03/2023		0205	99015	870 Transferência recebida	550.205.000.020.014		36,25 C	
				02/03 14:33 CSA CARID.OURO FINO				
02/03/2023		0000	13105	375 Impostos		30.201	235,34 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
02/03/2023		0000	13105	375 Impostos		30.202	698,59 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				

02/03/2023	0000	13105	375 Impostos		30.203	1.250,50 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
02/03/2023	0000	13105	375 Impostos		30.204	3.676,53 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
02/03/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	8.689,73 C	
02/03/2023	03/03/2023	9114	12325 900 BB Rende Fácil	110.620.100.001.316		0,01 C	0,01 C
03/03/2023	0000	11105	375 Impostos		30.301	857,90 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
03/03/2023	0000	11105	375 Impostos		30.302	894,61 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
03/03/2023	0000	00000	999 S A L D O				1.552,20 D

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