

Ouro Fino, MG 13 de Dezembro de 2022.

OF. COOF/ 015.2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 015/2022, período 01-11-2022 a 30-11-2022.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 015/2022, referente ao período 01-11-2022 a 30-11-2022, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente,

OCTAVIO
MIRANDA
JUNQUEIRA:87576
490659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA 87576490659
15/12/2022 09:53:45 AM. CN=AC SOLUTI MUNICÍPIO DE
OURO FINO, OU=OURO FINO, O=DIRETORIA DE SAÚDE, CN=,
Diretor(a) de Saúde, C=BRASIL
JUNQUEIRA 87576490659
Razão Social: Prefeitura Municipal de Ouro Fino
Assinatura de vinculação legal
Localidade:
Data: 2022.12.13 15:08:31-0700
Fazr PCF Resolv. 1282

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Diretoria de Saúde
Monte Sião - MG
SUS
13/12/2022
SUFOMO

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/11/2022 a 30/11/2022	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 01/12/2022	108.333,00	Assistência da equipe de saúde para população	107.986,99
Rendimentos de Conta aplicação	1,29	de Monte Sião em media complexidade, Internações	
		nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	
		,ginecológica,obstétrica .	
		Abragendo as equipes médicas,limpeza, lavanderia,	
		,de enfermagem,recepção,raio X,manutenção	
		administrativa e nutrição,além de coberturas com	
		materias e medicamentos .	
Saldo Inicial em Banco	111,00	Saldo Final em Banco	458,30
Total	108.445,29	Total	108.445,29

Ouro Fino, 13 de Dezembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490
659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.12.12 15:05:37-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

		Convênio Número: 015/2022
Período: 01/11/2022 a 30/11/2022		

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, ortopedica, pediátrica, , ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos .	05	107.986,99		107.986,99	541.228,23	138,78	541.367,01
Total Geral			107.986,99	-	107.986,99	541.228,23	138,78	541.367,01

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 13 de Dezembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):
Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490
659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126, OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de vinculação legal
Localização:
Data: 2022.12.12 15:06:16-03'00'
Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

015/2022

Período: 01/11/2022 a 30/11/2022

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Complemento de Salários		120.501	05/12/2022	Holerites	R\$ 107.986,99
02						
03						
04						
05						
06						
07						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
TOTAL / A TRANSPORTAR						
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 13 de Dezembro de 2022.						
Octávio Miranda Junqueira						

OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:875764

90659

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:87576490659
ID: C=BR, O=CP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126, OU=videoconferencia, OU=Certificado PF AS, CN=OCTAVIO MIRANDA, JUNQUEIRA:87576490659
Razão: Eu vi este documento e estou aprovando este documento com minha assinatura de reconhecimento legal
Localização:
Data: 2022.12.12 15:06:45-03:00
Foxit PDF Reader: Versão: 12.0.2

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 015/2022
Período: 01/11/2022 a 30/11/2022	

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
				Presidente do Conselho de Administração	25/1/2018	
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Superintendente	1/5/2000	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Médico Diretor Técnico	10/5/2022	
3	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 82474	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Farmácia	17/5/2022	
6	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Contadora	1/6/2018	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Coordenador Médico Obstetricia	1/3/2022	
8	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Coordenador Médico Pediatria	1/1/2022	
9	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235			

Local e Data: Ouro Fino, 13 de Dezembro de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: OCTAVIO MIRANDA
JUNQUEIRA:8757649065

9

Assinado digitalmente por OCTAVIO MIRANDA JUNQUEIRA:87576490659
 ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=AC SOLUTI Multipla v5, OU=29415154000126,
 OU=Videoconferencia, OU=Certificado PF A3, CN=OCTAVIO MIRANDA
 JUNQUEIRA:87576490659
 Razão: Eu estou aprovando este documento com minha assinatura de
 vinculação legal
 Localização:
 Data: 2022.12.12 15:07:43-03'00"
 Foxit PDF Reader Versão: 12.0.2

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
327	MARCELO HENRIQUE DA SILVA	08/11/2021	0223505	16562618038	Enfermeiro	
44 LEITOS PROLONGADOS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		30 1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40			
13	Credito Complementar Anterior			414,26		
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00		
301	INSS		8,01	147,61		
409	Mensalidade Unimed			198,92		
452	Desconto Vale Alimentacao			2,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.842,16	1.402,79		
			Valor Líquido	439,37		
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	
	1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	
Faixa IRRF						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/12/22</u> Assinatura : <u>Marcelo H de Silva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.881,89			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário			753,00		
301	INSS	8,14		173,00		
302	IRRF	7,5		3,54		
409	Mensalidade Unimed			52,15		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.124,29	981,69		
			Valor Líquido	1.142,60		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89		2.124,29	2.124,29	169,94	1.951,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/12/22 Assinatura : Letícia Lomonaco

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
213	Licença Maternidade 06/08/2022 a 03/12/2022	30	1.842,16			
301	INSS	8,01		147,61		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.842,16	147,61		
			Valor Líquido	1.694,55		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Andyara Domingues

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
39 FAUSTO FERNANDES MACIEL 01/04/2002 0322205 12694617346 Técnico de enfermagem
38 ALA C 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.704,80			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	96,03	425,07			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	106,27			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	220,05			
416	Gratificacao		264,23			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		142,28	682,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	9,07		281,61		
301	INSS	7,5		54,74		
302	IRRF			655,65		
409	Mensalidade Unimed			14,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.105,10	1.688,00		
			Valor Líquido	1.417,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80		3.105,10	3.105,10	248,41	2.823,49	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	966,49			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	33,40			
73	Adicional Noturno	29,13	117,73			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	29,43			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	7,22	133,58			
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,81		387,00		
301	INSS			118,89		
409	Mensalidade Unimed			87,70		
452	Desconto Vale Alimentacao			3,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.523,03	596,59		
			Valor Líquido	926,44		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
966,49		1.523,03	1.523,03	121,84	1.404,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Aparecida de F. O. Oliveira

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
160 MARLI DE OLIVEIRA DA SILVA 06/04/2012 0322205 12228823483 Técnico de enfermagem
39 ALA D 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.704,80			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	78,23	346,89			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	86,72			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	132,41			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela			122,34		
13	Credito Complementar Anterior			682,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,52		222,61		
301	INSS	7,5		36,51		
302	IRRF			135,97		
409	Mensalidade Unimed					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.613,47	1.199,43		
			Valor Líquido	1.414,04		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80		2.613,47	2.613,47	209,08	2.390,86	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Marli de Oliveira da Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

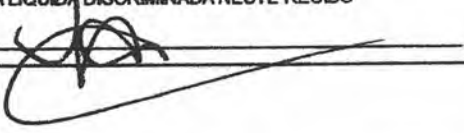
Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
322 AMANDA SOUZA SILVA 01/11/2021 0322205 16149309984 Técnico de enfermagem
44 LEITOS PROLONGADOS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	26,87			
73	Adicional Noturno	65,46	267,81			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	66,95			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,52	107,49			
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,2		620,00		
301	INSS			185,29		
409	Mensalidade Unimed			572,73		
508	Emprestimo CEF			853,08		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.260,85	2.231,10		
			Valor Líquido	29,75		
Feliz Aniversário !!!						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.260,85	2.260,85	180,87	2.075,56	

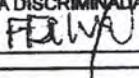
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Amanda Souza Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
45	IARA APARECIDA FONSECA PAIVA	01/04/2000	0131205	12425503015	Superintendente Hospitalar	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descostos	
1	Salário Base	30	6.311,59			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	615,32			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		413,62			
463	Adicional de Funcao	40	2.621,60			
23	Adiantamento Mensal de Salário				2.525,00	
301	INSS	11,69			828,38	
302	IRRF	27,5			1.604,80	
409	Mensalidade Unimed				612,41	
508	Emprestimo CEF				328,42	
			Total Vencimentos		Total Descostos	
			10.204,53		5.899,01	
			Valor Líquido		4.305,52	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
6.311,59		10.204,53	10.204,53	816,36	9.376,15	27,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/12/22 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descostos	
1	Salário Base	30	2.254,62			
463	Adicional de Funcao	40	901,85			
23	Adiantamento Mensal de Salário				402,00	
301	INSS	9,12			287,77	
302	IRRF	15			75,50	
403	Vales Avuisos				500,00	
409	Mensalidade Unimed				170,40	
452	Desconto Vale Alimentacao				23,00	
508	Emprestimo CEF				496,33	
			Total Vencimentos		Total Descostos	
			3.156,47		1.955,00	
			Valor Líquido		1.201,47	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62		3.156,47	3.156,47	252,52	2.868,70	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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	Descostos		
1	Salário Base	6	415,06			
21	Adicional de Insalubridade	20	48,48			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	366,13			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (7 a 30)	24	271,11			
326	Ferías no Período (7 a 30)	24	2.149,46			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (7 a 30)	24	716,49			
424	Diferença Salarial Dissidio 2º Parcela			376,15		
301	INSS	9,75		2.865,95		
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (7 a 30)	24		87,70		
409	Mensalidade Unimed			30,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descostos		
			4.128,13	3.359,80		
			Valor Líquido	768,33		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.075,28		3.857,02	3.857,02	308,56	886,03	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário


Período : 11/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
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 ALAA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos		
1	Salário Base	30	1.723,57			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	90,07	402,65			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	100,66			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	221,94			
424	Diferença Salarial Dissidio 2º Parcela		132,14			
13	Credito Complementar Anterior			805,91		
23	Adiantamento Mensal de Salário			690,00		
301	INSS	8,78		247,80		
302	IRRF	7,5		50,36		
409	Mensalidade Unimed			135,97		
452	Desconto Vale Alimentacao			1,00		
			Total Vencimentos	Total Descostos		
			2.823,36	1.931,04		
			Valor Líquido	892,32		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.723,57		2.823,36	2.823,36	225,87	2.575,56	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
351 ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE 28/03/2022 0223505 16113071139 Enfermeiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
37 ALA B

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	0,01	0,06	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	0,02	640,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			147,62
301	INSS	8,01		52,15
409	Mensalidade Unimed			23,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.842,24	862,77
			Valor Líquido	979,47

Salário Base 1.599,76 Sal. Contr. INSS 1.842,24 Base Calc. FGTS 1.842,24 Valor do FGTS 147,38 Base IRRF 1.694,62 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data: 06/12/22 Assinatura: Ana Paula Andrade

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
339 PAULO HENRIQUE DA SILVA 01/02/2022 0223505 16583241960 Enfermeiro Assistencial
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
37 ALA B

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	90,17	302,39	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	75,60	640,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			181,63
301	INSS	8,18		10,08
302	IRRF	7,5		15,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.220,15	846,71
			Valor Líquido	1.373,44

Salário Base 1.599,76 Sal. Contr. INSS 2.220,15 Base Calc. FGTS 2.220,15 Valor do FGTS 177,61 Base IRRF 2.038,52 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data: 06/12/22 Assinatura: Paulo Henrique da Silva

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
357	LUCIENNE DA SILVA SOBREIRO	25/05/2022	0422105	20918031707	Recepcionista
47 RECEPCAO MATERNIDADE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.417,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	7,9		131,21
409	Mensalidade Unimed			384,07
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.659,92	1.083,28
			Valor Líquido	576,64

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.659,92	1.659,92	132,79	1.528,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/12/2022 Assinatura : *Lucienne da Silva Sobreiro*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
30	DIEGO MARTINS DE PINHO	02/06/2014	0324115	13530608318	Tecnico em radiologia e imagiologia
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Período : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.720,78	
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	208,31	
411	Diferenca Salarial		154,00	
424	Diferenca Salarial Dissidio 2º Parcela		224,08	
517	Plantao		434,43	
517	Plantao		1.197,37	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00
301	INSS	11,23		663,37
302	IRRF	27,5		520,93
409	Mensalidade Unimed			636,88
508	Emprestimo CEF			308,48
			Total Vencimentos	Total Descontos
			5.908,57	3.156,66
			Valor Líquido	2.751,91

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78	5.908,57	5.908,57	472,69	5.245,20	27,50


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : ___/___/___ Assinatura : *Diego Martins de Pinho*

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 140 ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO 01/12/2008 0223710 12036826522 Nutricionista
 50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	6	531,15	
21	Adicional de Insalubridade	20	48,48	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	359,34	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 24)	24	355,39	
326	Ferías no Período (1 a 24)	24	2.606,01	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 24)	24	868,67	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		205,34	
301	INSS	10,45		482,83
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 24)	24		3.474,68
			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.974,38	3.957,51
			Valor Líquido	1.016,87

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.655,77	4.618,99	4.618,99	369,52	1.016,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/12/22 Assinatura : 

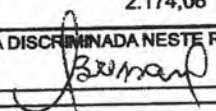
Declarativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
44	Gratificacoes		200,00	
556	Recomposição Salarial		182,33	
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00
301	INSS	8,16		177,48
302	IRRF	7,5		6,94
409	Mensalidade Unimed			76,54
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.174,06	904,96
			Valor Líquido	1.269,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.174,06	2.174,06	173,92	1.996,58	7,50

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.340,35	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	537,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			124,26
301	INSS	7,85		178,00
409	Mensalidade Unimed			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.582,75	839,26
			Valor Líquido	743,49

Salário Base 1.340,35 Sel. Contr. INSS 1.582,75 Base Calc. FGTS 1.582,75 Valor do FGTS 126,62 Base IRRF 1.458,49 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11/11 Assinatura : *Maria Ducilene Ribeiro*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
181 RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO 17/08/2009 0513220 12864273340 Cozinheiro de hospital
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
50 SND

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	25	1.511,48	
6	Hora Extra a 100 %	10,03	165,71	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	41,43	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	192,74	
210	Licença Doença 18/11/2022 a 22/11/2022	5	302,30	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		70,75	726,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			187,41
301	INSS	8,2		14,47
302	IRRF	7,5		381,86
409	Mensalidade Unimed			2,00
452	Desconto Vale Alimentação			573,75
508	Emprestimo CEF			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.284,41	1.885,49
			Valor Líquido	398,92

Salário Base 1.813,78 Sel. Contr. INSS 2.284,41 Base Calc. FGTS 2.284,41 Valor do FGTS 182,75 Base IRRF 2.097,00 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/11/22 Assinatura : *Rita de Cassia Lopes Silverio*

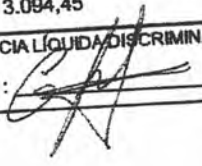
Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	2.369,93		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	298,70		
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		183,42	948,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário	9,06		280,33	
301	INSS	7,5		68,25	
302	IRRF			400,74	
409	Mensalidade Unimed				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.094,45	1.697,32	
			Valor Líquido	1.397,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93	3.094,45	3.094,45	247,56	2.814,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/12/22 Assinatura: 

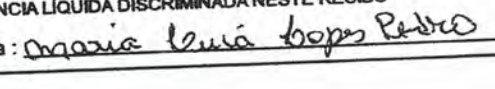
Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nro 66 Nome MARIA LUCIA LOPES PEDRO
Admissão 04/03/1986 CBO 0510205 PIS/CI 10748440442 Função Encarregado de Lavanderia
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
10 SERVICOS DE LAVANDERIA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
62	Adicional de Cargo de Confiança	10	150,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	306,13		
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		107,18	562,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,18		180,58	
301	INSS	7,5		9,29	
302	IRRF			24,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.208,47	775,87	
			Valor Líquido	1.432,60	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	2.208,47	2.208,47	176,68	2.027,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/12/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome
359 GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA
26 COMPRAS

Admissão CBO PIS/CI Função
13/06/2022 0411005 14304660809 Auxiliar Administrativo
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.417,52	568,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,72		109,39		
301	INSS			19,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.417,52	696,39		
			Valor Líquido	721,13		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.417,52	1.417,52	113,40	1.308,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : Gabriel Tomazolli

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome
220 JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA
43 HIGIENIZACAO E LIMPEZA / SERVICOS DE LAVANDERIA

Admissão CBO PIS/CI Função
28/08/2019 0513430 12937200348 Encarregada de Hotelaria
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
463	Adicional de Funcao	20	309,86			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	8,13		170,96		
409	Mensalidade Unimed			228,22		
452	Desconto Vale Alimentacao			17,00		
508	Emprestimo CEF			143,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.101,59	1.179,68		
			Valor Líquido	921,91		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.101,59	2.101,59	168,13	1.930,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/12/22 Assinatura : Jussara CP da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119Admissão
12/01/1998CBO
0514310PIS/CI
10811865158Função
Auxiliar de Manutenção PredialNro Nome
49 JOSE ALEIXO DA SILVA
17 MANUTENÇÃO

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.384,45			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	399,00			
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		184,36	954,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	9,17		294,22		
301	INSS	15		82,59		
302	IRRF			385,19		
409	Mensalidade Unimed					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.210,21	1.716,00		
Feliz Aniversário !!!			Valor Líquido	1.494,21		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.384,45		3.210,21	3.210,21	256,82	2.915,99	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1/		Assinatura : <i>Jose Aleixo da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119Nro Nome
284 MARGARETE DE ALMEIDA HERMES
36 ALA AAdmissão
26/01/2021CBO
0223505PIS/CI
17053488517Função
Enfermeiro Coordenador

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	28	2.228,07			
10	Adicional de Insalubridade	20	226,24			
10	Licença Doença 29/11/2022 a 03/12/2022	2	175,31			
3	Adiantamento Mensal de Salário			955,00		
01	INSS	8,54		224,55		
02	IRRF	7,5		37,58		
52	Desconto Vale Alimentação			13,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.629,62	1.230,13		
Feliz Aniversário !!!			Valor Líquido	1.399,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		2.629,62	2.629,62	210,37	2.405,07	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 01/12/22		Assinatura : <i>Margarete</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
19 MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL 14/06/2018 0513220 16400410626 Cozinheiro de hospital
50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.620,08			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		71,65			
23	Adiantamento Mensal de Salário			649,00		
301	INSS	7,93		134,07		
508	Emprestimo CEF			366,69		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.691,73	1.149,76		
			Valor Líquido	541,97		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.620,08		1.691,73	1.691,73	135,34	1.557,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Mara Francisca da S. Rangel*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
16 AUREA BATISTA DE SOUSA 01/02/2001 0413110 12312918295 Assistente Financeiro
23 FATURAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.254,62			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	349,47			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		184,75			
556	Recomposição Salarial		220,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário			902,00		
301	INSS	8,98		270,05		
302	IRRF	7,5		62,60		
409	Mensalidade Unimed			218,00		
508	Emprestimo CEF			579,99		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.008,84	2.032,64		
			Valor Líquido	976,20		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62		3.008,84	3.008,84	240,71	2.738,79	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *[Assinatura]*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

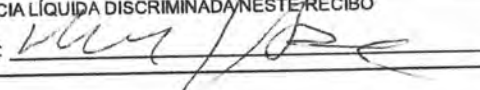
Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.340,35	
14	Salário Família	1	56,47	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário			537,00
301	INSS	7,85		124,26
508	Emprestimo CEF			485,66
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.639,22	1.146,92
			Valor Líquido	492,30

Salário Base 1.340,35 Sal. Contr. INSS 1.582,75 Base Calc. FGTS 1.582,75 Valor do FGTS 126,62 Base IRRF 1.458,49 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 05/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

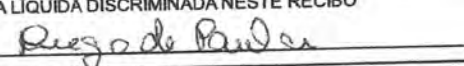
Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
252 DIEGO DE PAULA 22/06/2020 0514320 16009221952 Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.340,35	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	4,99	
73	Adicional Noturno	5,46	20,74	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	5,18	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,14	19,95	
23	Adiantamento Mensal de Salário			537,00
301	INSS	7,89		128,84
409	Mensalidade Unimed			61,72
452	Desconto Vale Alimentacao			18,00
508	Emprestimo CEF			656,04
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.633,61	1.401,60
			Valor Líquido	232,01

Salário Base 1.340,35 Sal. Contr. INSS 1.633,61 Base Calc. FGTS 1.633,61 Valor do FGTS 130,69 Base IRRF 1.504,77 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 06/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	230,70	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		69,30	
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00
301	INSS	8,07		156,88
403	Vales Avulsos			250,00
409	Mensalidade Unimed			135,97
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.945,16	1.124,85
			Valor Líquido	820,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.945,16	1.945,16	155,61	1.788,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *aparecida Furlan*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	29	3.850,89	
21	Adicional de Insalubridade	20	234,32	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	359,34	
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (30 a 30)	1	23,07	
326	Ferias no Periodo (30 a 30)	1	152,85	
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (30 a 30)	1	50,95	
424	Diferenca Salarial Dissidio 2º Parcela		205,34	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.594,00
301	INSS	10,62		515,69
302	IRRF	22,5		299,25
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (30 a 30)	1		203,80
409	Mensalidade Unimed			178,00
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00

Total Vencimentos	4.876,76	Total Descontos	2.809,74
Valor Líquido			2.067,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.983,68	4.853,69	4.853,69	388,30	4.157,27	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Natalia Bonamichi Guimaraes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	2,29			
73	Adicional Noturno	87,31	356,38			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	89,10			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,3	9,15			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	8,19		184,19		
452	Desconto Vale Alimentacao			14,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.248,65	818,19		
			Valor Líquido	1.430,46		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.248,65	2.248,65	179,89	2.064,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.227,30			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	90,09	524,45			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	131,11			
567	Bolsa Agencia Transfusional		90,00	891,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			294,82		
301	INSS	9,17		62,01		
302	IRRF	7,5				
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.215,26	1.247,83		
			Valor Líquido	1.967,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.227,30		3.215,26	3.215,26	257,22	2.920,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

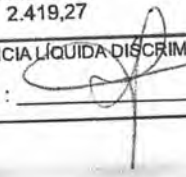
Período : 11/2022

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

Nro 346 Nome THAILANE FERREIRA
Admissão 10/03/2022 CBO 0223505 PIS/CI 20409181883 Função Enfermeiro
45 PRONTO SOCORRO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	1,37			
73	Adicional Noturno	89,38	300,22			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	75,06			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,14	5,46			
517	Plantao		195,00	640,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			199,55		
301	INSS	8,25		9,45		
302	IRRF	7,5		153,61		
409	Mensalidade Unimed			15,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.419,27	1.017,61		
			Valor Líquido	1.401,66		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.419,27	2.419,27	193,54	2.219,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

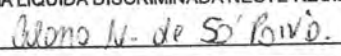
Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	7,99		143,07		
409	Mensalidade Unimed			146,60		
452	Desconto Vale Alimentacao			1,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.791,73	910,67		
			Valor Líquido	881,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.791,73	1.791,73	143,34	1.648,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 08/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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
1	Salário Base	30	1.417,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	85,29	322,49	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	80,62	
416	Gratificacao		141,75	
13	Credito Complementar Anterior			626,24
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	8,18		180,25
409	Mensalidade Unimed			384,68
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.204,78	1.759,17
			Valor Líquido	445,61

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	2.204,78	2.204,78	176,38	2.024,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

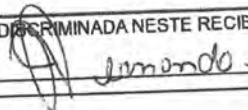
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro 281 Nome FERNANDA ROQUE FERREIRA
Admissão 20/01/2021 CBO 0223710 PIS/CI 20330272580 Função Nutricionista
50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.881,89	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	753,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			173,00
301	INSS	8,14		3,54
302	IRRF	7,5		206,43
409	Mensalidade Unimed			465,90
508	Emprestimo CEF			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.124,29	1.601,87
			Valor Líquido	522,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89	2.124,29	2.124,29	169,94	1.951,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 01/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0251605	13170125191	Coordenador de Assistente Social e Alimentação
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

59 ASSISTENTE SOCIAL

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.170,00			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
62	Adicional de Cargo de Confiança	40	868,00			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		48,96	868,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			308,52		
301	INSS	9,27		55,32		
302	IRRF	7,5		444,33		
409	Mensalidade Unimed			19,00		
452	Desconto Vale Alimentação					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.329,36	1.695,17		
			Valor Líquido	1.634,19		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00		3.329,36	3.329,36	266,35	3.020,84	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/12/2022 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

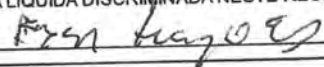
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisor
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

51 UCE

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.953,18			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	50,52			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	164,79			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	5,55	202,06			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		177,73	782,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			243,87		
301	INSS	8,74		19,77		
302	IRRF	7,5		681,81		
409	Mensalidade Unimed			18,00		
452	Desconto Vale Alimentação					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.790,68	1.745,45		
			Valor Líquido	1.045,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		2.790,68	2.790,68	223,25	2.546,81	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 07/11/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
174	PATRICIA DOS SANTOS	01/05/2013	0223505	12588856340	Enfermeiro Supervisor
51 UCE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.953,18		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	4	167,56		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		234,34		
517	Plantão		286,00	782,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			255,01	
301	INSS	8,84		40,11	
302	IRRF	7,5		476,86	
409	Mensalidade Unimed			17,00	
452	Desconto Vale Alimentação				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.883,48	1.570,98	
			Valor Líquido	1.312,50	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18	2.883,48	2.883,48	230,68	2.628,47	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 02/12/22 Assinatura : *Patricia dos Santos*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.718,63		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	216,38		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		111,79		
556	Recomposição Salarial		85,02		
23	Adiantamento Mensal de Salário			688,00	
301	INSS	8,15		173,68	
302	IRRF	7,5		4,06	
409	Mensalidade Unimed			61,72	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.131,82	927,46	
			Valor Líquido	1.204,36	
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	1.958,14	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	06/08/2020	0322230	12370662958	Auxiliar de Enfermagem
	39 ALA D	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.417,52		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00	
301	INSS	7,9		131,21	
409	Mensalidade Unimed			136,56	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.659,92	835,77	
			Valor Líquido	824,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.659,92	1.659,92	132,79	1.528,71	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data :	/	/	Assinatura :	<i>Vera P. L. P. Silva</i>	

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Admissão 07/03/2022 CBO 0411005 PIS/CI 12536197443 Função Auxiliar Administrativo

Nro 345 Nome HILTON ANTUNES FILETI
16 ADMINISTRATIVO

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
31	Ajuda de Custo	40	700,00	568,00		
463	Adicional de Funcao		567,00	182,24		
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,18		63,05		
301	INSS	7,5		433,24		
302	IRRF			378,92		
409	Mensalidade Unimed					
508	Emprestimo CEF					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.926,92	1.625,45		
			Valor Líquido	1.301,47		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		2.226,92	2.226,92	178,15	2.744,68	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro 274 Nome JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES
CII UC 30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO

Admissão 16/10/2020 CBO 0212405 PIS/CI 20755766088 Função Analista de Soluções Digitais

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.170,00			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
463	Adicional de Funcao	40	868,00	868,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			302,64		
301	INSS	9,23		91,86		
302	IRRF	15		59,20		
409	Mensalidade Unimed			19,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.280,40	1.340,70		
			Valor Líquido	1.939,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00		3.280,40	3.280,40	262,43	2.977,76	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : _____

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
372 GREICE KELLY CARDOSO DA SILVA 05/10/2022 0322205 16202152061 Técnico de enfermagem
44 LEITOS PROLONGADOS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	27,49	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6	109,94	
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00
301	INSS	8,06		155,44
409	Mensalidade Unimed			67,75
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.929,16	868,19
			Valor Líquido	1.060,97

Salário Base 1.549,33 Sal. Contr. INSS 1.929,16 Base Calc. FGTS 1.929,16 Valor do FGTS 154,33 Base IRRF 1.773,72 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Greice Kelly Cardoso da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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	Salário Base	30	1.620,08	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		51,14	
23	Adiantamento Mensal de Salário			649,00
301	INSS	7,91		132,22
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00
508	Emprestimo CEF			369,86
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.671,22	1.176,08
			Valor Líquido	495,14

Salário Base 1.620,08 Sal. Contr. INSS 1.671,22 Base Calc. FGTS 1.671,22 Valor do FGTS 133,70 Base IRRF 1.539,00 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/12/22 Assinatura : Camila Leonardo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	6,06	
73	Adicional Noturno	90,48	304,13	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	76,03	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	1,02	24,22	
517	Plantao		97,50	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8,23		193,32
302	IRRF	7,5		4,73
409	Mensalidade Unimed			151,54
452	Desconto Vale Alimentacao			1,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.350,10	990,59
			Valor Líquido	1.359,51

Salário Base 1.599,76 Sal. Contr. INSS 2.350,10 Base Calc. FGTS 2.350,10 Valor do FGTS 188,01 Base IRRF 2.156,78 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/12/22 Assinatura : *Thainara Ferreira*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
169 NOEL PAULO DE ALMEIDA 17/09/2008 0514310 12281704779 Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.298,12	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	271,20	
424	Diferenca Salarial Dissidio 2º Parcela		177,68	
23	Adiantamento Mensal de Salário			920,00
301	INSS	8,96		267,72
302	IRRF	7,5		61,32
409	Mensalidade Unimed			87,70
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.989,40	1.336,74
			Valor Líquido	1.652,66

Salário Base 2.298,12 Sal. Contr. INSS 2.989,40 Base Calc. FGTS 2.989,40 Valor do FGTS 239,15 Base IRRF 2.721,68 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *NOEL Paulo de Almeida*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	04/05/2020	0422105	20328079248	Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	89,54	339,15			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	84,79			
416	Gratificacao		141,75			
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00		
301	INSS	8,18		182,12		
302	IRRF	7,5		10,46		
452	Desconto Vale Alimentacao			3,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.225,61	763,58		
			Valor Líquido	1.462,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		2.225,61	2.225,61	178,05	2.043,49	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : ___/___/___ Assinatura : Otávio Henrique Aleixo Felici

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.312,41			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	84,33	512,07			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	128,02			
517	Plantao		42,00			
567	Bolsa Agencia Transfusional		110,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário			925,00		
301	INSS	9,28		310,62		
302	IRRF	15		100,64		
508	Emprestimo CEF			628,57		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.346,90	1.964,83		
			Valor Líquido	1.382,07		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.312,41		3.346,90	3.346,90	267,75	3.036,28	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 07/12/22 Assinatura : Beatriz M.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 11/2022

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	
1	Salário Base	30	1.444,20		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	93,33	358,60		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	89,65		
23	Adiantamento Mensal de Salário			278,00	
301	INSS	8,15		173,95	
302	IRRF	7,5		4,26	
403	Vales Avulsos			300,00	
409	Mensalidade Unimed			94,26	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.134,85	850,47	
			Valor Líquido	1.284,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20	2.134,85	2.134,85	170,79	1.960,90	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 : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	97,25	364,24		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	91,06		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	190,45		
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		72,29		
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00	
301	INSS	8,23		194,50	
302	IRRF	7,5		19,85	
409	Mensalidade Unimed			87,70	
452	Desconto Vale Alimentacao			1,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.363,20	865,05	
			Valor Líquido	1.498,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	2.363,20	2.363,20	189,06	2.168,70	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro 55 Nome MARCELO SEBASTIAO ESCARABE
Admissão 03/06/2000 CBO 0324115 PIS/CI 12388662070 Função Técnico em radiologia e imagiologia
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	2.720,78		
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	4	446,89		
411	Diferença Salarial		154,00		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		210,35		
517	Plantao		674,45		
517	Plantao		1.398,77		
23	Adiantamento Mensal de Salário	11,51		1.027,00	
301	INSS	27,5		756,65	
302	IRRF			626,36	
409	Mensalidade Unimed			808,04	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			6.574,84	3.218,05	
			Valor Líquido	3.356,79	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78	6.574,84	6.574,84	525,99	5.818,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

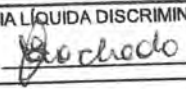
Período : 11/2022

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

Nro 267 Nome EDUARDA EURLY ALVES MACHADO
Admissão 09/09/2020 CBO 0413110 PIS/CI 15563901185 Função Auxiliar Financeiro
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.417,52		
416	Gratificacao		200,00		
556	Recomposição Salarial		242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,02		568,00	
301	INSS			149,21	
409	Mensalidade Unimed			86,04	
452	Desconto Vale Alimentacao			17,00	
508	Emprestimo CEF			290,37	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.859,92	1.110,62	
			Valor Líquido	749,30	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.859,92	1.859,92	148,79	1.710,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 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
49 SCIH		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00
301	INSS	7,99		143,07
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.791,73	763,07
			Valor Líquido	1.028,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.791,73	1.791,73	143,34	1.648,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/12/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
368	JENNIFER DE OLIVEIRA	01/08/2022	0223505	20137715239	Enfermeiro Coordenador
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.387,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
512	Responsabilidade Tecnica		954,88	
23	Adiantamento Mensal de Salário			955,00
301	INSS	9,46		339,13
302	IRRF	15		103,56
409	Mensalidade Unimed			171,46
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.584,50	1.588,15
			Valor Líquido	1.996,35

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	3.584,50	3.584,50	286,76	3.245,37	15,00

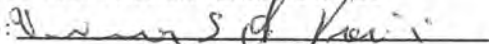
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 07/12/22 Assinatura: 

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		
1	Salário Base	21	981,93			
21	Adicional de Insalubridade	20	169,68			
73	Adicional Noturno	65,27	244,72			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	61,18			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (1 a 9)	9	73,12			
326	Férias no Período (1 a 9)	9	627,62			
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (1 a 9)	9	209,21			
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		67,37			
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00		
301	INSS	8,3		204,43		
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (1 a 9)	9		836,82		
409	Mensalidade Unimed			76,54		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.535,08	2.057,98		
			Valor Líquido	477,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		2.461,96	2.461,96	196,96	1.493,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/12/22 Assinatura: 

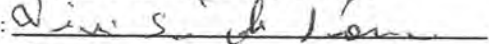
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 11/2022	
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
508	Emprestimo CEF			378,19		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.535,08	2.057,98		
			Valor Líquido	477,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76		2.461,96	2.461,96	196,96	1.493,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 1/1 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.720,78	
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	314,63	
411	Diferença Salarial		154,00	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		216,28	
517	Plantao		897,46	
517	Plantao		1.469,58	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00
301	INSS	11,57		780,10
302	IRRF	27,5		718,11
409	Mensalidade Unimed			359,61
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			6.742,33	2.896,82
			Valor Líquido	3.845,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78	6.742,33	6.742,33	539,39	5.962,23	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 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 Centro Cirurgico
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	2.387,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		90,17	
512	Responsabilidade Técnica		954,88	
23	Adiantamento Mensal de Salário			955,00
301	INSS	9,54		350,62
302	IRRF	15		143,80
409	Mensalidade Unimed			52,15
452	Desconto Vale Alimentacao			10,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.674,67	1.511,57
			Valor Líquido	2.163,10

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	3.674,67	3.674,67	293,97	3.324,05	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0422105	20637459770	Recepcionista
40 ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.443,01	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	0,45	
73	Adicional Noturno	0,12	0,81	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	0,20	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,06	1,80	
556	Recomposição Salarial		86,95	
23	Adiantamento Mensal de Salário			578,00
301	INSS	7,98		141,62
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.775,62	719,62
			Valor Líquido	1.056,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01	1.775,62	1.775,62	142,05	1.634,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Samuel Garcia Guimaraes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 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
1	Salário Base	29	1.661,34	
21	Adicional de Insalubridade	20	234,32	
210	Licença Doença 30/11/2022 a 04/12/2022	1	65,37	
23	Adiantamento Mensal de Salário			688,00
301	INSS	8,07		158,31
409	Mensalidade Unimed			277,80
452	Desconto Vale Alimentacao			18,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.961,03	1.142,11
			Valor Líquido	818,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63	1.961,03	1.961,03	156,88	1.802,72	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : Vanessa Barbosa dos Santos

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	88,00	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		67,45	
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00
301	INSS	7,99		143,87
409	Mensalidade Unimed			76,54
508	Emprestimo CEF			514,66
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.800,61	1.297,07
			Valor Líquido	503,54

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.800,61	1.800,61	144,05	1.656,74	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/11/22 Assinatura : Eliana da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
312	KAREN DANIELLE DE SOUZA	24/06/2021	0322205	21275870297	Técnico de enfermagem
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	92,46	377,76	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	94,44	
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00
301	INSS	8,2		185,57
302	IRRF	7,5		13,07
452	Desconto Vale Alimentacao			1,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.263,93	819,64
			Valor Líquido	1.444,29

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.263,93	2.263,93	181,11	2.078,36	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/12/22 Assinatura : Karen D. Souza

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico	
42 FARMACIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.113,65			
14	Salário Família	1	56,47			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
512	Responsabilidade Técnica		222,73			
23	Adiantamento Mensal de Salário				446,00	
301	INSS	7,85			123,91	
409	Mensalidade Unimed				61,72	
508	Emprestimo CEF				423,41	
			Total Vencimentos	1.635,25	Total Descontos	1.055,04
			Valor Líquido			580,21
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.113,65		1.578,78	1.578,78	126,30	1.454,87	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/12/22 Assinatura : Ana Paula R. Zetula						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
370	JULIA VIEIRA FERREIRA	14/09/2022	0411005	20328077954	Auxiliar Administrativo	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.417,52			
14	Salário Família	1	56,47			
23	Adiantamento Mensal de Salário				568,00	
301	INSS	7,72			109,39	
409	Mensalidade Unimed				109,97	
452	Desconto Vale Alimentacao				19,00	
			Total Vencimentos	1.473,99	Total Descontos	806,36
			Valor Líquido			667,63
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.417,52	1.417,52	113,40	1.308,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/12/22 Assinatura : [Assinatura]						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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
1	Salário Base	30	1.340,35	
6	Hora Extra a 100 %	10,11	146,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
53	Salário Complementar		62,41	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	36,63	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		31,38	
23	Adiantamento Mensal de Salário			537,00
301	INSS	8,02		149,19
409	Mensalidade Unimed			652,14
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.859,69	1.359,33
			Valor Líquido	500,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.859,69	1.859,69	148,78	1.710,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/12/22 Assinatura: Giselle Sangre

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Técnico de enfermagem
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	19,09	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	4,1	76,35	
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00
301	INSS	8,04		151,66
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.887,17	771,66
			Valor Líquido	1.115,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.887,17	1.887,17	150,97	1.735,51	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: ___/___/___ Assinatura: [Assinatura]

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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	
1	Salario Base	30	1.953,18		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			782,00	
301	INSS	8,17		179,42	
508	Emprestimo CEF			1.058,96	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.195,58	2.020,38	
			Valor Líquido	175,20	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18	2.195,58	2.195,58	175,65	2.016,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

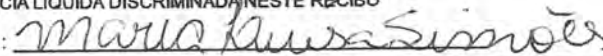
Período : 11/2022

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

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	
1	Salario Base	30	1.340,35		
14	Salario Familia	1	56,47		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			537,00	
301	INSS	7,85		124,26	
409	Mensalidade Unimed			163,18	
452	Desconto Vale Alimentacao			2,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.639,22	826,44	
			Valor Líquido	812,78	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.582,75	1.582,75	126,62	1.458,49	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		41,03		
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00	
301	INSS	7,92		133,57	
409	Mensalidade Unimed			87,70	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.686,19	783,27	
			Valor Líquido	902,92	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.686,19	1.686,19	134,90	1.552,62	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 6/11/2022 Assinatura : Claudete da Silva Prado

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
374	MAYSA GABRIELLY DALO	11/11/2022	0411005	20760420720	Auxiliar Administrativo
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	20	945,01		
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00	
301	INSS	7,5		70,87	
452	Desconto Vale Alimentacao			14,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			945,01	652,87	
			Valor Líquido	292,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	945,01	945,01	75,60	874,14	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Maysa Dalo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0322205	12923881348	Tecnico de enfermagem

37 ALA B 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.232,42		
14	Salário Família	1	56,47		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			493,00	
301	INSS	7,77		114,55	
409	Mensalidade Unimed			350,09	
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.531,29	978,64	
			Valor Líquido	552,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.232,42	1.474,82	1.474,82	117,99	1.360,27	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11/11

Assinatura :



Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
146	SILVANA GOMES	03/06/2000	0413115	18000624511	Faturista

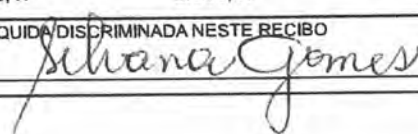
23 FATURAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	2.025,14		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	296,82		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		119,52		
556	Recomposição Salarial		108,99		
23	Adiantamento Mensal de Salário			811,00	
301	INSS	8,43		215,05	
302	IRRF	7,5		32,35	
409	Mensalidade Unimed			76,54	
452	Desconto Vale Alimentacao			18,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.550,47	1.152,94	
			Valor Líquido	1.397,53	
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	2.335,42	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/12/22

Assinatura :



Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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	
1	Salário Base	30	1.340,35		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			537,00	
301	INSS	7,85		124,26	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.582,75	661,26	
			Valor Líquido	921,49	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.582,75	1.582,75	126,62	1.458,49	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Vaníia da Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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	
1	Salário Base	27	1.275,77		
21	Adicional de Insalubridade	20	218,16		
73	Adicional Noturno	6	22,64		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	5,66		
210	Licença Doença 28/11/2022 a 02/12/2022	3	165,99		
416	Gratificacao		141,75		
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00	
301	INSS	8,01		146,51	
403	Vales Avulsos			16,00	
409	Mensalidade Unimed			136,56	
452	Desconto Vale Alimentacao			3,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.829,97	870,07	
			Valor Líquido	959,90	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.829,97	1.829,97	146,40	1.683,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Fernanda de Cassia Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	162,83	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		68,63	
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00
301	INSS	8,03		150,71
409	Mensalidade Unimed			198,79
452	Desconto Vale Alimentacao			26,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.876,62	937,50
			Valor Líquido	939,12

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.876,62	1.876,62	150,13	1.725,91	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Rosina Gomes Alves da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.860,34	
463	Adicional de Funcao	30	558,10	
568	Reembolso		186,03	
23	Adiantamento Mensal de Salário			745,00
301	INSS	8,25		199,47
302	IRRF	7,5		23,62
409	Mensalidade Unimed			59,20
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00
508	Emprestimo CEF			270,75
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.604,47	1.321,04
			Valor Líquido	1.283,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34	2.418,44	2.418,44	193,48	2.218,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Carolina Klehm

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 373 FERNANDA CRISTINA SANTOS 05/10/2022 0322230 20375357070 Auxiliar de Enfermagem
 44 LEITOS PROLONGADOS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.417,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	7,9		131,21
409	Mensalidade Unimed			67,75

			Total Vencimentos	1.659,92	Total Descontos	766,96
			Valor Líquido	892,96		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.659,92	1.659,92	132,79	1.528,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 06/12/22 Assinatura : Fernanda C. Santos

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2022
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

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
1	Salário Base	30	1.417,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
416	Gratificacao		141,75	
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00
301	INSS	7,99		143,97
409	Mensalidade Unimed			175,99
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00

			Total Vencimentos	1.801,67	Total Descontos	912,96
			Valor Líquido	888,71		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.801,67	1.801,67	144,13	1.657,70	

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

Periodo : 11/2022

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

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	Salário Base	30	1.936,07		
424	Diferença Salarial Dissidio 2º Parcela		46,84		
463	Adicional de Funcao	20	387,21		
556	Recomposição Salarial		94,49		
23	Adiantamento Mensal de Salário			775,00	
301	INSS	8,31		204,75	
409	Mensalidade Unimed			271,86	
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.464,61	1.270,61	
			Valor Líquido	1.194,00	
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	2.259,86	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : *Rachel da Cunha Felici*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 11/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00	
301	INSS	8,01		147,61	
409	Mensalidade Unimed			274,64	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.842,16	1.062,25	
			Valor Líquido	779,91	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	

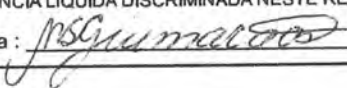
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : *[Assinatura]*

Nro 162 Nome MARTA DA SILVA Admissão 16/04/1998 CBO 0322230 PIS/CI 12182175174 Função Auxiliar de Enfermagem
39 ALA D 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.570,55		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	247,70		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		131,20		
23	Adiantamento Mensal de Salário			629,00	
301	INSS	8,17		179,08	
409	Mensalidade Unimed			327,92	
452	Desconto Vale Alimentacao			2,00	
508	Emprestimo CEF			200,43	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.191,85	1.338,43	
			Valor Líquido	853,42	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55	2.191,85	2.191,85	175,35	2.012,77	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11/11/2022 Assinatura : 


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119 Periodo : 11/2022

Nro 270 Nome RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA Admissão 21/09/2020 CBO 0422105 PIS/CI 13244181340 Função Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.417,52		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			568,00	
301	INSS	7,9		131,21	
403	Vales Avulsos			150,00	
409	Mensalidade Unimed			247,68	
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.659,92	1.115,89	
			Valor Líquido	544,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	1.659,92	1.659,92	132,79	1.528,71	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data 06/12/22 Assinatura : 

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Receptionista
47 RECEPCAO MATERNIDADE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	6	283,50	
21	Adicional de Insalubridade	20	48,48	
317	Férias no Período Devolucao INSS Retido (7 a 30)	24	149,34	
326	Férias no Período (7 a 30)	24	1.365,72	
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (7 a 30)	24	455,24	
301	INSS	8,16		175,58
327	Férias no Período ja Pagas em Recibo (7 a 30)	24		1.820,96
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.302,28	1.996,54
			Valor Líquido	305,74

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	2.152,94	2.152,94	172,24	305,74	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : / / Assinatura: *Amanda Farnetani*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 11/2022
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
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		44,43	
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00
301	INSS	7,98		142,90
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00
508	Emprestimo CEF			500,90
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.789,84	1.228,80
			Valor Líquido	561,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.789,84	1.789,84	143,19	1.646,94	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : / / Assinatura: *Monica da Leonor*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022


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

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
1	Salário Base	30	1.511,48	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	179,31	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		128,66	
23	Adiantamento Mensal de Salário			605,00
301	INSS	8,12		167,38
409	Mensalidade Unimed			94,26
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.061,85	866,64
			Valor Líquido	1.195,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48	2.061,85	2.061,85	164,95	1.894,47	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

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

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

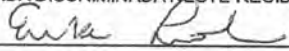
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		70,10	
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00
301	INSS	8		145,21
409	Mensalidade Unimed			259,72
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.815,51	991,93
			Valor Líquido	823,58

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.815,51	1.815,51	145,24	1.670,30	

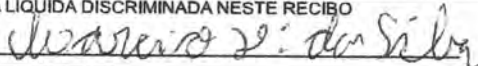
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 11/2022
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	30	1.549,33			
23	Adiantamento Mensal de Salário			620,00		
301	INSS	7,83		121,25		
409	Mensalidade Unimed			311,51		
			Total Vencimentos	1.549,33	Total Descontos	1.052,76
			Valor Líquido	496,57		
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	1.428,08	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
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		
1	Salário Base	30	2.154,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	160,50			
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		166,58			
23	Adiantamento Mensal de Salário			862,00		
301	INSS	8,66		235,87		
302	IRRF	7,5		43,80		
409	Mensalidade Unimed			178,00		
			Total Vencimentos	2.723,96	Total Descontos	1.319,67
			Valor Líquido	1.404,29		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.154,48		2.723,96	2.723,96	217,92	2.488,09	7,50
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 : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25		
424	Diferença Salarial Dissídio 2ª Parcela		67,45		
23	Adiantamento Mensal de Salário			562,00	
301	INSS	8		144,97	
409	Mensalidade Unimed			87,70	
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00	
508	Emprestimo CEF			300,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.812,86	1.113,67	
			Valor Líquido	699,19	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.812,86	1.812,86	145,03	1.667,89	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : Alvarina DS Lima

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	2.012,25		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
62	Adicional de Cargo de Confiança	40	804,90		
23	Adiantamento Mensal de Salário			805,00	
301	INSS	9,03		276,14	
302	IRRF	7,5		51,73	
409	Mensalidade Unimed			228,22	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.059,55	1.361,09	
			Valor Líquido	1.698,46	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.012,25	3.059,55	3.059,55	244,76	2.783,41	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/12/22 Assinatura : Adriana

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
243 ALINE APARECIDA DA COSTA 30/03/2020 0322205 13338940342 Técnico de enfermagem
38 ALA C 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	5,51	23,82		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	5,96	620,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			145,75	
301	INSS	8		119,54	
409	Mensalidade Unimed				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.821,51	885,29	
			Valor Líquido	936,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.821,51	1.821,51	145,72	1.675,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/22 Assinatura : Alina AP da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
54 MARCELINO APARECIDO PEDRO 01/07/2012 0324115 12666552340 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	25	2.267,32		
21	Adicional de Insalubridade	80	808,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	4	203,24		
210	Licença Doença 30/11/2022 a 08/12/2022	1	123,01		
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 4)	4	27,37		
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (1 a 4)	4	102,91		
326	Férias no Período (1 a 4)	4	668,34		
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (1 a 4)	4	222,78		
411	Diferença Salarial		203,62		
424	Diferença Salarial Dissídio 2º Parcela		211,06		
517	Plantão		1.268,18		
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.027,00	
301	INSS	11,27		676,58	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			6.105,83	3.793,50	
			Valor Líquido	2.312,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78	6.002,92	6.002,92	480,23	4.538,13	22,50

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 : 11/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
54 MARCELINO APARECIDO PEDRO 01/07/2012 0324115 12666552340 Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
302	IRRF	22,5		342,29	
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (1 a 4)	4		891,11	
409	Mensalidade Unimed			848,52	
452	Desconto Vale Alimentação			8,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			6.105,83	3.793,50	
			Valor Líquido	2.312,33	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.720,78	6.002,92	6.002,92	480,23	4.538,13	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3370514509633331
05/12/2022 14:53:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.53.27
0205400205 SEGUNDA VIA 0012

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\$ 107.986,99

DEBITO EM: 05/12/2022

=====

DOCUMENTO: 120501

AUTENTICACAO SISBB: E.7C2.DDB.0FF.45A.35C

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:45:05
020500205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	11,00

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

NR. AUTENTICACAO	0.AD8.FDD.CFF.C33.FB8
------------------	-----------------------

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