



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 01 de Dezembro de 2022.

OF. COOF/ 02-2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2022, período 01-11-2022 a 30-11-2022.

Senhores,

Segue a prestação de contas da décima primeira parcela do convênio Nº 002/2022, referente ao 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 cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a decima primeira parcela recebida.

Atenciosamente.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira


CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

*Recubi em 01/12/22
AAG*

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	Casa de Caridade de Ouro Fino
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	Convênio
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	002/2022
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/11/2022
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	30/11/2022
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022
REPRESENTANTE LEGAL:	Octávio Miranda Junqueira


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2022
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 11/11/2022	110.000,00	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortopedica	35.415,97
Rendimentos de Conta aplicação	5,69	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,ginecol	4.900,00
		Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencial,a	69.667,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	70,42	Saldo Final em Banco	93,14
TOTAL:	110.076,11	TOTAL:	110.076,11

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	002/2022

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortóped	9	35.415,97		35.415,97	281.102,31	1.777,55	282.879,86
02	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,gine	8	4.900,00		4.900,00	707.951,80		707.951,80
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencia	6	69.667,00	0,00	69.667,00	421.301,82		421.301,82
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			109.982,97	0,00	109.982,97	1.410.355,93	1.777,55	1.412.133,48

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	002/2022

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Luiz Roberto De Lima Junior Clinica Médica LTDA	31.999.103/0001-30	160.261	14/11/2022	55	1.560,00
02	Jose Rodrigues Freire Neto LTDA	44.225.095/0001-17	264.210	14/11/2022	47	2.196,09
03	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	111.401	14/11/2022	41	2.196,09
04	Renno Serviços Médicos LTDA	32.145.929/0001-03	111.402	14/11/2022	642	1.830,07
05	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	111.403	14/11/2022	800	3.623,54
06	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	111.404	14/11/2022	799	1.173,12
07	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA	11.961.291/0001-09	195.642	16/11/2022	1415	2.314,00
08	Vip Serviços Médicos LTDA - ME	20.920.141/0001-30	247.111	16/11/2022	1430	1.173,12
09	Vip Serviços Médicos LTDA - ME	20.920.141/0001-30	247.111	16/11/2022	1429	3.623,54
10	Alexandre Piovesan Serviços Médicos LTDA	31.994.796/0001-79	275.174	16/11/2022	203	5.473,00
11	R&C Médicos Associados LTDA - ME	27.127.302/0001-81	284.149	16/11/2022	963	2.808,00
12	Souza & Baganha LTDA - ME	22.390.889/0001-01	851.895	17/11/2022	1247	4.420,00
13	Barbara Lanna Francescon Serviços De Saúde	37.819.728/0001-50	851.896	17/11/2022	50	1.989,00
14	MP Medicina Pediátrica Maia e Pereira LTDA	44.656.994/0001-74	111.801	18/11/2022	70	4.900,00
15	Planilha de Pagamento dos Colaboradores		112.101	21/11/2022	Holerites	69.667,00
16	DARF Retenção IR		DARF 113.001	30/11/2022	DARF	252,78
17	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		DARF 113.002	30/11/2022	DARF	783,62
18						
TOTAL						109.982,97

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	002/2022

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

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	002/2022

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Renan Romano Renno Costa	094.891.956-69	CRM 66373	Médico Diretor Técnico	10/05/2022	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Ana Paula Richard Zetula	015.438.486-05	CRF 34200-MG	Responsável Técnico Farmácia	17/05/2022	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
08	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Ordenador Médico Obstetra	01/03/2022	
09	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Ordenador Médico Pediatra	01/01/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Ordenador Médico Cirurgião	01/06/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Ordenador Médico Anestesiologista	11/12/2020	
12						

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/11/2022 a 30/11/2022	002/2022


DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/11/2022 a 30/11/2022, 565 pacientes desse Município, sendo: a) 29 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 461 atendimentos ambulatoriais; d) 75 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 01 de dezembro de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
16/11/2022	1430	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
16/11/2022	1429	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 3.861,00	R\$ 57,92	R\$ 179,54	R\$ 3.623,55
14/11/2022	799	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Medicos SS	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
14/11/2022	800	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Medicos SS	R\$ 3.861,00	R\$ 57,92	R\$ 179,54	R\$ 3.623,55
14/11/2022	47	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 2.340,00	R\$ 35,10	R\$ 108,81	R\$ 2.196,09
14/11/2022	641	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 2.340,00	R\$ 35,10	R\$ 108,81	R\$ 2.196,09
14/11/2022	642	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 1.950,00	R\$ 29,25	R\$ 90,68	R\$ 1.830,08
				R\$ 252,78	R\$	R\$ 783,62	



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

55

Código de Verificação de Autenticidade

K0JDW030B

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2022 às 15:18:26

Chave de Acesso

2958418XH9CPATYX5L3DWF6U2KL6EULO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://nfe.sgpccloud.net:9005/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JACUTINGA-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 31.999.103/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 200113127	Cadastro 000047892	Nome/Razão Social LUIZ ROBERTO DE LIMA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro JOAO PESSOA, 235			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37590-000	Cidade Jacutinga-MG		Telefone (35)9252-9196	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AOS PLANTÕES DE CLINICA MÉDICA DO MÊS DE SETEMBRO/2022 NO VALOR R\$: 1.560,00 REAIS. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0382-4 CONTA: 16.026-1.	1.560,00	R\$ 1.560,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	2,00%	0000040000024				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.560,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.560,00	R\$ 31,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.560,00

Val. Aprox. Tributação

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUIZ ROBERTO DE LIMA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 55 E CODIGO DE VERIFICAÇÃO K0JDW030B.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321415533488541

14/11/2022 15:59:19

14/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:55:19
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.382.000.016.026
VALOR TOTAL	1.560,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIZ R L JR C M EIRELI
AGENCIA: 0382-4 CONTA: 16.026-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	7.CA2.8C6.BFC.9A8.F55
------------------	-----------------------

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



Prefeitura Municipal de
Alpinópolis - MG
Secretaria Municipal de Fazenda

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 11/2022

Número da NFS-e
202200000000047

Código Autenticidade
222d99mv

Data/Hora de Emissão
14/11/2022 09:43:45

Prestador de Serviços

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

Tomador de Serviços

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

Discriminação dos Serviços

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

Valor Total dos Serviços: R\$ 2.340,00

Código e Descrição do Item Lista de Serviço

4.01 - Medicina e biomedicina

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	15,21	70,20	0,00	35,10	23,40
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções		ISSQN Retido
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	2.340,00	- 0,00	= 2.340,00	* 2,00	= 46,80
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 2.196,09

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº [2020]/[2003] e regulamentada pelo Decreto nº [3532] de [22] de [09] de [2017].
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 10/12/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Alpinópolis - MG - Local da incidência do ISSQN: Alpinópolis - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$314,73 (13,45%); Estaduais: R\$0,00 (0,00%); Municipais: R\$46,80 (2,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Não se enquadra.

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

Identificador único da NFS-e
MzY0MLQ0MKkxtDA0NTIHAA%3D%3D

Rebeci(emos) de 44.225.095/0001-17 - JOSE RODRIGUES FREIRE NETO LTDA os serviços constantes da NFS-e indicada ao lado. _____ Data	Nº da NFS-e 202200000000047 Competência 11/2022 Código Autenticidade 222d99mv	Número de Controle do Município
_____ Identificação e assinatura do receptor		

inc

✍

14/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:36:39
020500205 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2022
NR. DOCUMENTO	551.418.000.026.421
VALOR TOTAL	2.196,09

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE R FREIRE NETO
AGENCIA: 1418-4 CONTA: 26.421-0
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR.AUTENTICACAO	5.FBD.914.9F8.9CF.8A5
-----------------	-----------------------

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000641 - E

Autenticidade
Y6U5-DNRE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: **14/11/2022 09:23:56**
 Competência (Serv.): **11/2022**



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente aos plantões clinica medica de setembro de 2022

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	35,10	15,21	70,20	23,40	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.340,00	2,000%	46,80	2.340,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.196,09

INC

Ⓟ



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.03
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 2.196,09

DEBITO EM: 14/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111401

AUTENTICACAO SISBB: 6.EB7.9EC.E7C.2F4.504



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000642 - E

Autenticidade
5UY6-GK1U

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 14/11/2022 09:25:25
Competência (Serv.): 11/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a clinica médica de setembro de 2022.

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

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	29,25	12,68	58,50	19,50	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.950,00	2,000%	39,00	1.950,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.830,07

INC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.03
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1497-4 - POUSO ALEGRE - CENTRO

CONTA: 49.800-9

FAVORECIDO: RENNO SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF/CNPJ: 32.145.929/0001-03

VALOR: R\$ 1.830,07

DEBITO EM: 14/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111402

AUTENTICACAO SISBB: 9.8A9.BF0.1A0.0D6.2F7



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



Número da NFS-e
800
Código de Verificação de Autenticidade
6UREVCE6Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2022 às 10:41:29
Chave de Acesso
 239460I8KZ4N8G1SOSWMCNCCWF5L3I50

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação MONTE SIAO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 3.861,00 referente aos plantões da ortopedia de setembro de 2022.	3.861,00	R\$ 3.861,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	Aliquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 0086305	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 3.861,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.861,00	Total do ISS R\$ 77,22	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.861,00 x 0,65%) R\$ 25,10	COFINS (3.861,00 x 3,00%) R\$ 115,83	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.861,00 x 1,50%) R\$ 57,92	CSLL (3.861,00 x 1,00%) R\$ 38,61	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.623,54**

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO **800** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6UREVCE6Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.03
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 3.623,54

DEBITO EM: 14/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111403

AUTENTICACAO SISBB: A.17C.82F.98A.FC6.694



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



Número da NFS-e
799
Código de Verificação de Autenticidade
OP1ETMVG1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2022 às 10:39:29
Chave de Acesso
 2394592FD95LC0B79Z085U0J8TMOPHY7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de 1.250,00 referente a ortopedia de setembro de 2022	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	0086305	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.250,00	Total do ISS R\$ 25,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%) R\$ 8,13	COFINS (1.250,00 x 3,00%) R\$ 37,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.250,00 x 1,50%) R\$ 18,75	CSLL (1.250,00 x 1,00%) R\$ 12,50	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12					
Val. Aprox. Tributos					

Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 799 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OP1ETMVG1.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

f

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.03
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30
VALOR: R\$ 1.173,12
DEBITO EM: 14/11/2022

=====

DOCUMENTO: 111404
AUTENTICACAO SISBB: D.B60.CC6.2A1.9E4.664

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



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



Número da NFS-e
1415
Código de Verificação de Autenticidade
OXS36XXDN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2022 às 14:11:45
Chave de Acesso
37011771J3TTV4RTTHLUJTFFLA2AXLB4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões da clinica cirúrgica de setembro de 2022.	2.314,00	R\$ 2.314,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.314,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.314,00	R\$ 50,21	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.314,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1415 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OXS36XXDN

Data

CPF/RG

Assinatura

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:23
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	2.314,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO	F.F9F.8B5.7D7.99A.5F8
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1430Código de Verificação de Autenticidade
0QX1S3CT8Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2022 às 14:23:36Chave de Acesso
370126KL40SSNY6Y2U0NAI35E70ILWQIPara certificação da autenticidade acesse
<http://mgourofino.dcfiorilli.com.br:8080/iss-web>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,00		

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1430 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0QX1S3CT8.

Data

CPF/RG

Assinatura

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:24
020500205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2022

NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711

VALOR TOTAL 1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO D.A72.AEE.717.E20.41B



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1429

Código de Verificação de Autenticidade

LABHVC5LF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2022 às 14:16:24

Chave de Acesso

370119CGG9TC3DM8W0TWF9R7FQB4ZHE

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/11/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual 54000001408	Inscrição Municipal 00021680	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, referente Setembro/2022.	3.861,00	R\$ 3.861,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.861,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.861,00	R\$ 77,22	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.861,00 x 0,65%)	COFINS (3.861,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.861,00 x 1,50%)	CSLL (3.861,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,10	R\$ 115,83	R\$ 0,00	R\$ 57,92	R\$ 38,61	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.623,54

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$519,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$105,70

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1429 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LABHVC5LF.

Data

CPF/RG

Assinatura

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:24
020500205 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	3.623,54

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	6.877.BD0.959.39B.339
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000203 - E

Autenticidade
MMW1-QYCQ

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão: 16/11/2022 08:56:35
Competência (Serv.): 11/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REF. PLANTÕES DE CLINICA CIRÚRGICA DE SETEMBRO/2022.

Processo executado por: 189.126.235.129
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

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

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREITADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	5.473,00	2,000%	109,46	5.473,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.473,00

ING

✍



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351615517946931
16/11/2022 15:57:30

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:23
020500205 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	16/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	5.473,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	F.501.76E.727.AEA.81B
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

963

Código de Verificação de Autenticidade

G08TUXDNR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2022 às 12:42:50

Chave de Acesso

370080LLUCEW5NXS081EBFYP27U0WTS3

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				16/11/2022

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico em ortopedia referente aos plantões de setembro/2022 Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho - CRM 5555-9	2.808,00	R\$ 2.808,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.808,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.808,00	R\$ 56,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.808,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$377,68 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$76,94 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
CRM 5555-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 963 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G08TUXDNR

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

16/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:44:23
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2022

NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414

VALOR TOTAL 2.808,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO D.7B2.E24.071.949.715



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1247

Código de Verificação de Autenticidade

815B4LU1Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2022 às 15:01:30

Chave de Acesso

3701589D83NEWW1EHCJBI149PQ7CVL11

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			16/11/2022
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

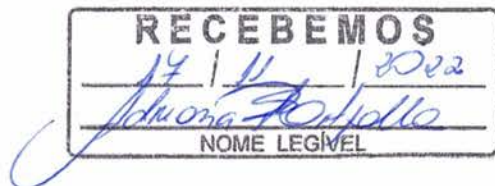
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
22.390.889/0001-01		54000001507	00022415	SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro		Complemento	Bairro	
RUA CONSTANT JARDIM, 112		SALA 07	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034411162		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	1	referente aos plantões da clinica cirurgica de setembro 2022	4.420,00	R\$ 4.420,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%	0000040000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.420,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.420,00	R\$ 117,89	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.420,00					
Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$594,49 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,67%) R\$118,00					

Informações Complementares

Empresa optante pelo simples nacional. LC 123/2006.

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1247 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 815B4LU1Q.

Data

CPF/RG

Assinatura

ING

✱

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851895	5	4.420,00 #
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851895	5	

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil, quatrocentos e vinte

Ueain e centavos acima

a Souza e Bagamba LTDA ou à sua ordem

Quatro de novembro de 2022



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

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

⑈00102053⑈ 0488548955⑈ 328001240523⑈





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

50

Código de Verificação de Autenticidade

JEUXHO4NZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2022 às 12:31:33

Chave de Acesso

370066GFJWMWKID9CI3K6T4SJS32TBL9

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 16/11/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

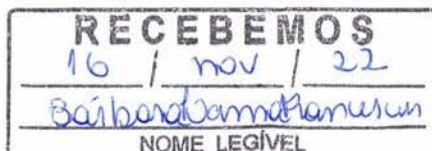
CPF/CNPJ 37.819.728/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002216	Cadastro 00029103	Nome/Razão Social BARBARA LANNA FRANCESCON SERVIÇOS DE SAÚDE
Logradouro RUA JULIO BUTTI, 60		Complemento LOTE RECANTO DOS LAGOS	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	PLANTÕES CLINICA MÉDICA SETEMBRO/2022	1.989,00	R\$ 1.989,00



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.989,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.989,00	R\$ 39,78	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.989,00

Val. Aprox. Tributação

Informações Complementares

RECEBEMOS DE BARBARA LANNA FRANCESCON SERVIÇOS DE SAÚDE O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 50 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JEUXHO4NZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

WCO

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	851896	3	R\$ 1.989,00 #
076	001	0202	2	0	12.405-2	0	000	851896	0	

Pague por este cheque a quantia de Um mil, noventa e oito e mar
ceav e centavos acima
 a Barbara Hanna Broncaom S. de Saudo ou à sua ordem
Duro fino 16 de novembro de 2022

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

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

⑈00102052⑈ 0188518965⑈ 338001240522⑈





PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
000000070 - E

Autenticidade
Z2XU-T4RE

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão 18/11/2022 09:19:55
Competência (Serv.): 11/2022



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: MP MEDICINA PEDIATRICA MAIA E PEREIRA LTDA.
Nome Fantasia: MP MEDICINA PEDIATRICA
CPF/CNPJ.....: 44.656.994/0001-74 IM: 95466 IE: Fone:3530256308
Endereço.....: RUA ANGELO CHIARINI,17/1 J,JARDIM ALVORADA - CEP:37553417
Município.....: Pouso Alegre UF: Email: digidoctor@digidoctorcontabil.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

REFERENTE A CONSULTA COM A DRA KARINA DA SILVA MAIA CRM 058049

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

Processo executado por: 172.16.20.60
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:
pousoalegre.sigiss.com.br

situação de tributacao do ISSQN
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina

Código de Atividade (CNAE)
8630503 - Atividade
consultas

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.900,00	2,010%	98,49	4.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.900,00

INC



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.27.29
0205400205 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002022111813253396610974

CNPJ DO PAGADOR: 23.020.456/0001-19

VALOR: 4.900,00

DATA: 18/11/2022 - 10:25:49

PAGO PARA: Mp Medicina Pediatrica

CNPJ: 44.656.994/0001-74

CHAVE PIX: 44656994000174

INSTITUICAO: 71418784 CC MED, TEC E DEMAIS PROF

AGENCIA: 5981 - CONTA: 000000000000109266

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 18/11/2022 - 10:25:50

=====

DOCUMENTO: 111801

AUTENTICACAO SISBB: D.38B.BCA.405.BF7.976

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

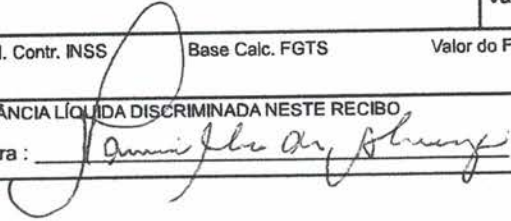
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

Nro 341 Nome MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA Admissão 14/02/2022 CBO 0322205 PIS/CI 12923881348 Função Técnico de enfermagem
37 ALA B 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		493,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			493,00	0,00
			Valor Líquido	493,00

Salário Base 1.232,42 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

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


Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nro 40 Nome FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA Admissão 14/02/2018 CBO 0223505 PIS/CI 16183662853 Função Enfermeiro Coordenador
60 ALA B, C, D E LEITOS PROLONGADOS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			955,00	0,00
			Valor Líquido	955,00

Salário Base 2.387,22 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 23/11/2022 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
151 TEREZA IZABEL DO PRADO 15/04/2013 0514320 10893888769 Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Tereza Izabel do Prado*

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
329 RAIANE PRISCILA RODRIGUES 19/11/2021 0223505 20755767645 Enfermeiro
45 PRONTO SOCORRO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 24/11/2022 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
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centro Cirúrgico
48 RT - RESPONSABILIDADE TECNICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			955,00	0,00	
			Valor Líquido	955,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 22/11/2022 Assinatura : Raquel Santos de Freitas

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : Rosa Leia Peppi

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 21/11/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

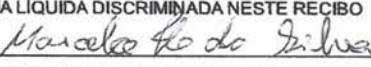
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 11/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			640,00	0,00	
			Valor Líquido	640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 22/11/22 Assinatura: 

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			955,00	0,00	
			Valor Líquido	955,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

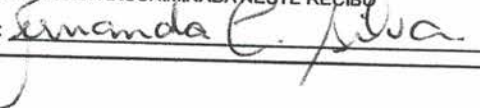
Data: 2021/11/22 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
285 FERNANDA DE CASSIA SILVA 01/02/2021 0422105 12917592348 Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 1/1/ 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
41	GILSON SILVERIO MARTINI	28/10/2002	0322205	12225052648	Tecnico de Enfermagem I
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		948,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			948,00	0,00	
			Valor Líquido	948,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/11/22

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
359	GABRIEL TOMAZOLLI DE OLIVEIRA	13/06/2022	0411005	14304660809	Auxiliar Administrativo
26 COMPRAS		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/11/22

Assinatura : 

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		862,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			862,00	0,00	
			Valor Líquido	862,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.154,48					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 11/11 Assinatura : Marcio Donizeti 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
371 POLLYANNA PEREIRA DE ANDRADE 03/10/2022 0221205 20755759251 Biomedico
42 FARMACIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		925,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			925,00	0,00	
			Valor Líquido	925,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.312,41					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 25/11/22 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
274	JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES CII UN 30 TECNOLOGIA DA INFORMACAO	16/10/2020	0212405	20755766088	Analista de Soluções Digitais

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		868,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			868,00	0,00	
			Valor Líquido	868,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2022

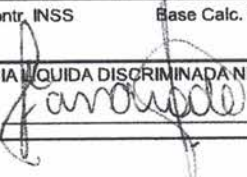
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
237	THAMIRES FARIA ANDRADE 36 ALA A	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

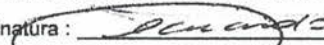
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico	
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.209,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.209,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	1.209,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
3.020,85						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u><i>Heraldo</i></u>						

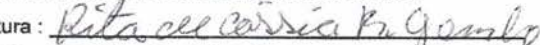
Demonstrativo de Pagamento de Salario

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 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		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	562,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u><i>Rita de Cassia Damazio</i></u>						

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	
250	FERNANDO BERGMANN FLOREZ	19/06/2020	0514310	12662552508	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		745,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			745,00	0,00		
			Valor Líquido	745,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.860,34						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>23/11/22</u> Assinatura : <u></u>						

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	
179	RITA DE CASSIA BRISA GAMBA	04/04/2000	0514320	12514188581	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		562,00			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			562,00	0,00		
			Valor Líquido	562,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.402,76						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/11/22</u> Assinatura : <u></u>						

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	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
50 SND		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		726,00			
			Total Vencimentos	726,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		726,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/11/22 Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>						

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 11/2022
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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		605,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	605,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		605,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/11/22 Assinatura : <i>Osea Carmo da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2022
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	
101	Adiantamento Mensal de Salário		568,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			568,00		0,00	
			Valor Líquido		568,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>24/11/22</u> Assinatura : <u>Fernanda C. Santos</u>						

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 imagem	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		1.027,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.027,00		0,00	
			Valor Líquido		1.027,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Marcelino A. Pedro</u>						

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

Periodo : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			537,00	0,00	
			Valor Líquido	537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 24/11/22 Assinatura: Maria D. Ribeiro

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 24/11/22 Assinatura: Vera C. L. Pereira Silva

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

Periodo : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			782,00	0,00	
			Valor Líquido	782,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/11/22 Assinatura : *Patricia dos Santos*

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
367 VANIA DA SILVA 20/07/2022 0513430 20629245546 Auxiliar de Copeiro (a)
50 SND 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			537,00	0,00	
			Valor Líquido	537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1 Assinatura : *Vânia da Silva*

Recibo 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
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0251605	13170125191	Coordenador de Assistente Social e Acolhimento
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
59 ASSISTENTE SOCIAL					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		868,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			868,00	0,00
			Valor Líquido	868,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 24/11/22 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
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
31 FISIOTERAPIA GERAL					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.594,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.594,00	0,00
			Valor Líquido	1.594,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.983,68					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: / / Assinatura:

R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 11/2022

Nro Nome
177 RACHEL DA CUNHA FELICI
26 COMPRAS

Admissão CBO PIS/CI Função
03/04/2018 0411010 12843352349 Assistente de Compras

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		775,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			775,00	0,00	
			Valor Líquido	775,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 24/11/22 Assinatura : Rachel da Cunha

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022


Nro Nome
301 VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA
45 PRONTO SOCORRO

Admissão CBO PIS/CI Função
09/04/2021 0322205 16644852735 Técnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

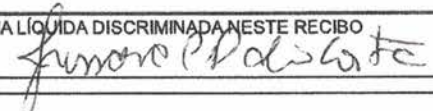
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 11/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
220	JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	28/08/2019	0513430	12937200348	Encarregada de Hotelaria
43 HIGIENIZACAO E LIMPEZA / SERVICOS DE LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

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
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Recepcionista
46 RECEPCAO AMBULATORIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

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

Período : 11/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		753,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			753,00	0,00	
			Valor Líquido	753,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 29/11/22 Assinatura : Leticia Lomonaco

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
49 JOSE ALEIXO DA SILVA 12/01/1998 0514310 10811865158 Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		954,00		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			954,00	0,00	
			Valor Líquido	954,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.384,45					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/11 Assinatura : Jose Aleixo 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
273	VANESSA BARBOSA DOS SANTOS	15/10/2020	0413115	16635508717	Faturista
23 FATURAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		688,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			688,00	0,00	
			Valor Líquido	688,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/11/22 Assinatura : *Vanessa 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
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	
101	Adiantamento Mensal de Salário		682,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			682,00	0,00	
			Valor Líquido	682,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 29/11/2022 Assinatura : *Marli de Oliveira da Silva*

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

Periodo : 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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			537,00	0,00	
			Valor Líquido	537,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 22/11/22 Assinatura *Giselle Wanda*

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 22/11/22 Assinatura : *Rosina gomes alves da silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

Nro 284 Nome MARGARETE DE ALMEIDA HERMES Admissão 26/01/2021 CBO 0223505 PIS/CI 17053488517 Função Enfermeiro Coordenador
36 ALA A 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00	

Feliz Aniversário !!!		Total Vencimentos	955,00	Total Descontos	0,00
		Valor Líquido			955,00

Salário Base 2.387,22 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/11/2022 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022


Nro 358 Nome RONALDO ADRIANO ANSELMO SEVERIANO Admissão 25/05/2022 CBO 0516310 PIS/CI 12872589343 Função Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial
10 SERVICOS DE LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		537,00	

Total Vencimentos		537,00	Total Descontos	0,00
		Valor Líquido		537,00

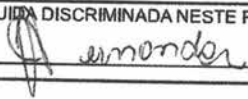
Salário Base 1.340,35 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11/11/2022 Assinatura : 

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		753,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			753,00	0,00	
			Valor Líquido	753,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89					

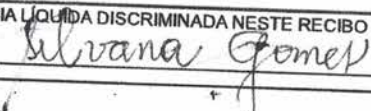
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 22/11/22 Assinatura : 

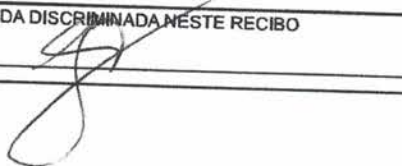
de Salário

Demonstrativo de Pagamento de Salário

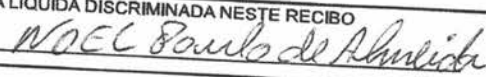
Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
146 SILVANA GOMES 03/06/2000 0413115 18000624511 Faturista
23 FATURAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
01	Adiantamento Mensal de Salario		811,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			811,00	0,00	
			Valor Líquido	811,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.025,14					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 22/11/22 Assinatura : 

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	
101	Adiantamento Mensal de Salário		578,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			578,00	0,00	
			Valor Líquido	578,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : ___/___/___ 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
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salário		920,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			920,00	0,00	
			Valor Líquido	920,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.298,12					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : ___/___/___ Assinatura : 					

Nro 335 Nome FLAVIA HELENA DA SILVA Admissão 28/01/2022 CBO 0223505 PIS/CI 20760420208 Função Enfermeiro Assistencial
24 BLOCO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salário		640,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			640,00	0,00
			Valor Líquido	640,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 22/11/23 Assinatura : Flavia Helena

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

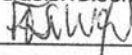
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salario		620,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			620,00	0,00
			Valor Líquido	620,00

Salário Base 1.549,33 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

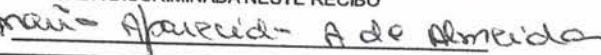
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Jerusa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

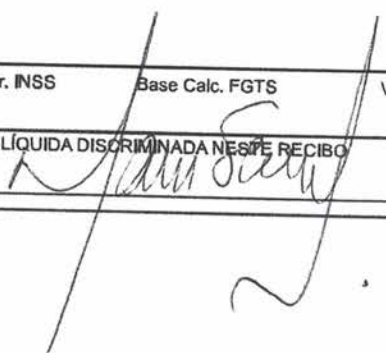
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro	
16 ADMINISTRATIVO.		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		402,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	402,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	402,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.254,62						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
59	MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA	15/07/1991	0322230	10802875677	Auxiliar de Enfermagem	
41 CME		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
101	Adiantamento Mensal de Salario		741,00			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	741,00	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	741,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.851,65						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

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	
101	Adiantamento Mensal de Salario		1.027,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.027,00	0,00	
			Valor Líquido	1.027,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78					

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : ___/___/___ 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
182 RITA DE CASSIA VITOR GUEDES 16/05/2018 0322230 12260090070 Auxiliar de Enfermagem
36 ALA A
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		278,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			278,00	0,00	
			Valor Líquido	278,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Rita de Cassia Vitor Guedes

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
175 PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA 01/04/2008 0322225 10862883625 Instrumentador cirurgico
24 BLOCO CIRURGICO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		913,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			913,00	0,00	
			Valor Líquido	913,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.282,38					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Paula Frassinetti Teixeira Silva

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
336 THAINARA FERREIRA 28/01/2022 0223505 20409181891 Enfermeiro Assistencial
45 PRONTO SOCORRO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Thainara Ferreira*

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
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
101	Adiantamento Mensal de Salário		682,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			682,00	0,00
			Valor Líquido	682,00
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF
1.704,80				Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Fausto Fernandes Maciel*

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
101	Adiantamento Mensal de Salário		620,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos
			620,00	0,00
			Valor Líquido	620,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 24/11/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

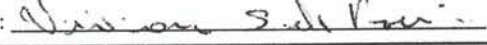
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054					
CNPJ : 23020456000119					

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 30/11/22 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
239 LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA 17/03/2020 0322205 16422510145 Técnico de enfermagem
38 ALA C 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

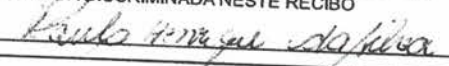
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 11/2022

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

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
149	STHEFANY FERNANDES SILVA	02/04/2018	0223505	19049382781	Enfermeiro Supervisao
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		955,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			955,00	0,00	
			Valor Líquido	955,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 28/11/22 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
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem
39 ALA D		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		629,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			629,00	0,00	
			Valor Líquido	629,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : 

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial
61 SUPERVISAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		640,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			640,00	0,00	
			Valor Líquido	640,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : ___/___/___ Assinatura : _____					

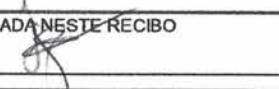
Demonstrativo de Pagamento

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 11/2022
R 13 DE MAIO, 2054					
CNPJ : 23020456000119					
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
163	MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO	01/05/2009	0322205	20975278813	Tecnico de enfermagem
24 BLOCO CIRURGICO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		682,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			682,00	0,00	
			Valor Líquido	682,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80					
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 21/11/22 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	
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		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		690,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			690,00		0,00	
			Valor Líquido		690,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.723,57						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de ~~pagamento~~ 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	
225	SIMONE CONCEICAO MACIEL	28/10/2019	0223505	12566166341	Enfermeiro Supervisor	
45 PRONTO SOCORRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
101	Adiantamento Mensal de Salario		782,00			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			782,00		0,00	
			Valor Líquido		782,00	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18						
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2022

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

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 2 / 11 / 2022 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
166 NATALIA FRANCISCA RANGEL TEODORO 02/02/2017 0322205 16575998578 Técnico de enfermagem
37 ALA B 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

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

Total Vencimentos	620,00	Total Descontos	0,00
Valor Líquido			620,00

Salário Base 1.549,33 Sal. Contr. INSS Base Calc. FGTS Valor do FGTS Base IRRF Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : 



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342207380557831
22/11/2022 07:45:26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.45.27
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0700-5 - OURO FINO
CONTA: 19-1

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 69.667,00
DEBITO EM: 21/11/2022

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 5.1C2.B51.E8D.109.4ED

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3372216106232581
22/11/2022 16:16:20

22/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:15:57
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	65,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000
=====

NR.AUTENTICACAO	E.80A.9BA.3E4.DEC.0CD
-----------------	-----------------------

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



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22333.3975767-5	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações DARF Retenção IR 11-2022 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			Valor Total do Documento 252,78

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	252,78			252,78
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	252,78	0,00	0,00	252,78

SENDER (Versão:5.1.1) Página: 1 / 1 29/11/2022 15:49:31

85810000002 1 52780385223 5 54070122333 3 39757675491 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000002 1 52780385223 5 54070122333 3 39757675491 0



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.22333.3975767-5
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 252,78

Pague com o PIX



INC





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3373010377408291
30/11/2022 10:47:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8581000002-1 52780385223-5
54070122333-3 39757675491-0

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 30/11/2022
Numero do Documento 07.01.22333.3975767-5
Valor Total 252,78

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

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: E.496.956.82B.ACA.CE4



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 30/11/2022	Data de Vencimento 20/12/2022	Número do Documento 07.01.22333.3968626-3	Pagar este documento até 20/12/2022
Observações DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2022			Valor Total do Documento 783,62
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV	783,62			783,62
	07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO				
	PA 11/2022 Vencimento 20/12/2022				
	Totais	783,62	0,00	0,00	783,62

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

8586000007 1 83620385223 2 54070122333 3 39686263585 7



CNPJ: 23.020.456/0001-19
 Número: 07.01.22333.3968626-3
 Pagar até: 20/12/2022
 Valor: 783,62



INC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.47.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 8586000007-1 83620385223-2

54070122333-3 39686263585-7

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.

Data do pagamento 30/11/2022

Numero do Documento 07.01.22333.3968626-3

Valor Total 783,62

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

DOCUMENTO: 113002

AUTENTICACAO SISBB: 8.87A.012.665.3AE.FFA

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

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
16/11/2022	1430	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
16/11/2022	1429	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 3.861,00	R\$ 57,92	R\$ 179,54	R\$ 3.623,55
14/11/2022	799	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Medicos SS	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
14/11/2022	800	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Medicos SS	R\$ 3.861,00	R\$ 57,92	R\$ 179,54	R\$ 3.623,55
14/11/2022	47	44.225.095/0001-17	José Rodrigues Freire Neto LTDA	R\$ 2.340,00	R\$ 35,10	R\$ 108,81	R\$ 2.196,09
14/11/2022	641	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 2.340,00	R\$ 35,10	R\$ 108,81	R\$ 2.196,09
14/11/2022	642	32.145.929/0001-03	Renno Serviços Medicos LTDA	R\$ 1.950,00	R\$ 29,25	R\$ 90,68	R\$ 1.830,08
					R\$ 252,78	R\$ 783,62	