

Ouro Fino, MG 11 de maio de 2022.

OF. COOF/ 01.2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2022, período 01-04-2022 a 30-04-2022.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 001/2022, referente ao período 01-04-2022 a 30-04-2022, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação terceira 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.

Diretoria de Saúde  
Monte Sião - MG  
SUS  
Recebido 11/05/22  
SUFAM

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b> 001/2022
<b>Período:</b> 01/04/2022 a 30/04/2022	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 29/04/2022	108.333,00	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	108.734,55
Rendimentos de Conia aplicação	0,96	,ginecológica,obstétrica e neonatal.	
		Abragendo as equipes médicas,de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos.	
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	461,62	<b>Saldo Final em Banco</b>	61,03
<b>Total</b>	<b>108.795,58</b>	<b>Total</b>	<b>108.795,58</b>

Ouro Fino, 11 de maio de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>Período:</b> 01/04/2022 a 30/04/2022			<b>Convênio Número:</b> 001/2022		
---	--	--	-------------------------------------	--	--

<b>Execução Financeira (R\$ 1,00)</b>								
<b>Ação</b>			<b>Valor Realizado no Período</b>			<b>Valor Realizado até o Período (Acumulado)</b>		
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>ETAPA</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>
01	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, ortopedica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e neonatal.	03	108.734,55		108.734,55	433.599,74		433.599,74
	Abragendo as equipes de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos .							
<b>Total Geral</b>			108.734,55	-	108.734,55	433.599,74	-	433.599,74

**LOCAL E DATA : Ouro Fino, 11 de maio de 2022.**

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



## RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b> 001/2022
<b>Período:</b> 01/04/2022 a 30/04/2022	


Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/1/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	1/5/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	4/2/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	1/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	1/9/2015	
6	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/7/2012	
7	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	1/6/2018	
8	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Coordenador Médico Obstetricia	1/3/2022	
9	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Coordenador Médico Pediatria	1/1/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	1/6/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 11 de maio de 2022.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b> 001/2022
<b>Período:</b> 01/04/2022 a 30/04/2022	

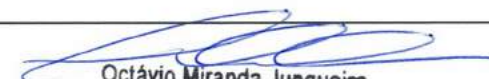
**Descrição do cumprimento do objeto:** Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes ,de enfermagem, fisioterapia e nutrição, com coberturas com materias, pessoal e medicamentos .

**Local e Data:** Ouro Fino, 11 de maio de 2022.

**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira


**Assinatura:**

  
Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



## Convênio de Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/04/2022	1277	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 9.900,00	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ 9.291,15
20/04/2022	743	09.582.127/0001-19	JP Serviços Médicos SS	R\$ 5.900,00	R\$ 88,50	R\$ 274,35	R\$ 5.537,15
					R\$ 237,00	R\$ 734,70	



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO





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



Número da NFS-e

1277

Código de Verificação de Autenticidade

BNDVPQ028

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2022 às 11:51:56

Chave de Acesso

329869QKAEW9Y6UXQTZ8AW2ILEM026R2

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, 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 12/04/2022
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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, referente Março/2022.	9.900,00	R\$ 9.900,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	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\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (9.900,00 x 0,65%)	COFINS (9.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.900,00 x 1,50%)	CSLL (9.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.331,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$271,20		

## 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 1277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BNDVPQ028.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

H



02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:33  
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	9.291,15


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	F.033.D29.F52.D9C.D69
------------------	-----------------------

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

LANÇADO   
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo



Município de Jacutinga

Município de Jacutinga

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade:

22V75J4VV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

29/04/2022 às 11:45:34

Chave de Acesso

2600479B264ARSQ1G8R425TUT4KCKSSC

## Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				29/04/2022

Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento
-------------------------------------	-----------------------------	---	------------------------------------

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

## 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/Pais OURO FINO - MG		Cod. IBGE
			Telefone 35 34411059
			E-mail

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	PS	NOTA FISCAL REFERENTE A PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE MARÇO/2022. DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0382-4, CONTA: 16.026-1.	9.100,00	R\$ 9.100,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina				2,17%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 9.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.100,00	R\$ 197,47	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\$ 9.100,00

Val. Aprox. Tribu

## Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL, AGÊNCIA: 0382-4, CONTA: 16.026-1.

RECEBI(EMOS) DE LUIZ ROBERTO DE LIMA JUNIOR CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 22V75J4VV

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:33  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	02/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.382.000.016.026
VALOR TOTAL	9.100,00


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LUIZ R L JR C M EIRELI  
AGENCIA: 0382-4 CONTA: 16.026-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO	F.FB1.766.FFC.9E2.016
-----------------	-----------------------

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

LANÇADO   
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo



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



**Número da NFS-e**  
**743**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**N9GXJKVG2**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**20/04/2022 às 16:31:20**  
**Chave de Acesso**  
**205916F1UTUOZY67XVVQSIHTNOZD**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local de Prestação <b>MONTE SIAO - MG</b>
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			<b>20/04/2022</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

Para certificação da autenticidade acesse  
<https://nfe.sgpccloud.net:9073/issweb>, para  
consultas e informe os dados desta NFS-e

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Nota fiscal referente a plantões de ortopedia mês de março de 2022	5.900,00	R\$ 5.900,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.01</b>					<b>Construção Civil</b>		
Medicina e biomedicina.			Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>0000040000001</b>	Código CNAE <b>0086305</b>	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 5.900,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 5.900,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 118,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>	

**Retenções de Impostos**

PIS (5.900,00 x 0,65%) <b>R\$ 38,35</b>	COFINS (5.900,00 x 3,00%) <b>R\$ 177,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (5.900,00 x 1,50%) <b>R\$ 88,50</b>	CSLL (5.900,00 x 1,00%) <b>R\$ 59,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 5.937,15**

Val. Aprox. Trib.

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **743** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **N9GXJKVG2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.16  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 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\$ 5.537,15  
DEBITO EM: 02/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050201  
AUTENTICACAO SISBB: 0.E9D.48E.4F0.C10.108

LANÇADO  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo



KONIMAGEM

Konimagem Comercial Ltda  
R. Maria Casali Bueno, 57 - Mandaqui  
Sao Paulo - SP CEP: 02.408-050  
Telefone: 1129501971

DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 220222  
Série: 1  
Folha: 1 / 1



Chave de acesso

3522 0358 5983 6800 0183 5500 1000 2202 2210 8399 4710

Consulta de autenticidade no portal da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135220420996030 - 31/03/2022 16:03:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Revenda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL

112050338113

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

58.598.368/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DE EMISSÃO

31/03/2022

ENDEREÇO

R. 13 DE MAIO, 2.054

BAIRRO / DISTRITO

BELA VISTA

CEP

37.570-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Ouro Fino

FONE / FAX

3534411059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Fatura: 001 Vencimento: 30/04/2022 Valor: 1.530,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1,4

VALOR DO FRETE

60,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1,5

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0-Contrat. Remet.CIF

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

R. 12 DE SETEMBRO 1.119 VILA GUILHERME 02052-001

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,00 Kg

PESO LÍQUIDO

9,24

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	AL
F0100032	FILME DRYSTAR DT 2B 20X25	3701.10.10	2.40	6108	UN	6,00	245,00	1.470,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

	Data	Responsável
Portaria	01/04/22	
Recebedor	04/04/22	
Conferente	04/04/22	
Lançamento	07/04/22	
Pagamento	02/05/22	

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

04/04/22  
Lançado no Estoque  
2694

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

94949395

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ISENCAO DE ICMS CONF CONV. CONFAZ 01/99 CONFORME CONV. CONFAZ 133/19

RESERVADO AO FISCO

Valor Aproximado dos Tributos - R\$ 141,33

02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16  
020500205 0006

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793296149000001763374000096201689710000153000

BENEFICIARIO:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

NOME FANTASIA:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

BENEFICIARIO FINAL:

KONIMAGEM COMERCIAL LTDA

CNPJ: 58.598.368/0001-83

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 50.202  
DATA DE VENCIMENTO 30/04/2022  
DATA DO PAGAMENTO 02/05/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 1.530,00  
VALOR COBRADO 1.530,00

NR.AUTENTICACAO 1.CEE.6FF.08E.7B6.36A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

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

LANÇADO   
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo

DA NOTA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ULTRAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

ROD ERNANI DO AMARAL PEIXOTO,  
 31430 QUADRAAR F LOTE  
 0000000007 - MARQUES DE MARICA -  
 CEP 24904-585 - MARICA - RJ  
 TEL.



**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 00000695 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3322 0438 3120 8300 0127 5500 1000 0006 9513 8939 8761

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220062174101 01/04/2022 20:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11810624

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

38.312.083/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ / CPF

23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO

01/04/2022

ENDEREÇO

R 13 DE MAIO, 2054

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

37570-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/04/2022

MUNICÍPIO

OURO FINO

FONE / FAX

(35)3441-1059

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:15:50

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/05/2022	1.538,85									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	206,97	1.538,85
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.538,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1245	BESILATO ANLODIPINO 5MG C/30CPR (TEUTO) - C.P. ANVISA 1037003720025 - PMC R\$0,43 - LOTE 09461226 - QTD 120,00 - FAB 30/11/2021 - VAL 30/11/2023 -	30042051	0102	6102	UN	120,00	0,43	0,00	51,60	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1336	ATENSINA 0,100MG BOEHRINGER INGELHEIM - LOTE D18616 - QTD 60,00 - FAB 30/06/2021 - VAL 30/06/2024 -	30049069	0102	6102	UN	60,00	0,99	0,00	59,40	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
158	APRESOLINA - 50 MG - CLORIDRATO DE HIDRALAZINA - LOTE 2144333 - QTD 60,00 - FAB 30/11/2021 - VAL 30/04/2023 - LOTE 2145857 - QTD 60,00 - FAB 30/11/2021 - VAL 30/04/2023 -	30049099	0102	6102	CP	120,00	0,99	0,00	118,80	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1344	ESPIRONOLACTONA G EMS 100 MG 30 CP GTIN 7898004716138 - C.P. ANVISA 1039201880017 - PMC R\$0,99 - LOTE 208044 - QTD 30,00 - FAB 13/11/2021 - VAL 13/11/2023 -	30043220	0102	6102	UN	30,00	0,99	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
849	IBUPROFENO 100MG GTS C/ 20ML - C.P. ANVISA 1542301330142 - PMC R\$19,00 - LOTE 2117037 - QTD 10,00 - FAB 31/12/2021 - VAL 31/12/2023 -	30049029	0102	6102	UN	10,00	19,00	0,00	190,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não há incidência de FECOPI nesta venda.  
 MD5 : C212618357429D0628DA57D8957DAB5C  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.  
 NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI

RESERVADO AO FISCO

Valor aproximado dos impostos por esfera: FED.: 206,97 Est.: 0,00 Mun.: 0,00



**ULTRAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

ROD ERNANI DO AMARAL PEIXOTO, 31430 QUADRAAR F LOTE 0000000007 - MARQUES DE MARICA - CEP:24904-585 - MARICA - RJ TEL.



**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000000695 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3322 0438 3120 8300 0127 5500 1000 0006 9513 8939 8761

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA USUARIO FINAL

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220062174101 01/04/2022 20:20:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11810624

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIB

CNPJ / CPF

38.312.083/0001-27

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CALC ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I	ALÍQUOTAS ICMS IPI
235	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO 100.000UI / G + 200 MG/G 60G GERMED	30049099	0102	6102	UN	5,00	12,43	0,00	62,15	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1346	HIDROCORTISONA 100MG CX C 50 - LOTE: 22021671 - QTD: 50,00 - FAB: 21/02/2022 - VAL: 21/02/2024 -	30043210	0102	6102	CX	50,00	19,95	0,00	997,50	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
1343	METOPROLOL TART G BIO 100 MG 30 CP GTIN: 7896181906612 - C.P. ANVISA 1023504590078 - PMC R\$0,99 - - LOTE: 2113430 - QTD: 30,00 - FAB: 12/11/2021 - VAL: 30/11/2023 -	30049039	5102	6102	UN	30,00	0,99	0,00	29,70	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

07/01/22  
Lançado no Estoque  
 2655

Portaria	Data	Responsável
Recebido	02/01/22	[Assinatura]
Conferente	07/01/22	[Assinatura]
Lançamento	08/01/22	[Assinatura]
Pagamento	02/05/22	[Assinatura]

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

02/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:20:16  
020500205 0008

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275928800023734281175889720000153885

BENEFICIARIO:

ASAAS G F I PAGAMENTO S.A.

NOME FANTASIA:

ASAAS GESTAO FINANCEIRA S.A.

CNPJ: 19.540.550/0001-21

BENEFICIARIO FINAL:

ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS

CNPJ: 38.312.083/0001-27

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----

NR. DOCUMENTO	50.203
NOSSO NUMERO	27592880023734281
CONVENIO	02759288
DATA DE VENCIMENTO	01/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/05/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.538,85
VALOR COBRADO	1.538,85

-----

NR.AUTENTICACAO 0.DE3.CCF.AE0.E07.F56

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
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 de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO   
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo

CNPJ  
23.020.456/0001-19

Razão Social  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Período de Apuração  
30/04/2022

Data de Vencimento  
20/05/2022

Número do Documento  
07.01.22123.4078501-3

Pagar este documento até  
20/05/2022

Observações  
DARF Retenção IR 04-2022

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

Valor Total do Documento  
237,00

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	237,00			237,00
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022				
	Totais	237,00	0,00	0,00	237,00

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000002 0 37000385221 0 40070122123 8 40785013612 4

CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.22123.4078501-3  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 237,00

Pague com o PIX



MS RA



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.18  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8580000002-0	3700385221-0
	40070122123-8	40785013612-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	03/05/2022	
Numero do Documento	07.01.22123.4078501-3	
Valor Total	237,00	

-----

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

-----

DOCUMENTO: 050301  
AUTENTICACAO SISBB: 3.CD8.53E.52C.BE1.CE5



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 Av INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 N° 340.189  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3401 8913 1537 6033

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131224658834319 05/04/2022 17:03:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNEJ  
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ/CPF  
 4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 05-04-2022

ENDEREÇO  
 R 13 DE MAIO Nº 2054

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 37.570-000

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAX  
 +55 (35) 3423-6470

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 17:04:08

28 | BOL=001 Venc=03/05/2022 Valor=167,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	167,60	VALOR DO ICMS	30,17	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	167,60
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	167,60

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	EMITE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNEJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	MUNICÍPIO RIO CLARO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115			

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNIFÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3219	NITROPRUSSETO DE SODIO (NITROP) 25 MG/ML 2 ML C/ 5 AMP   41010241   1038700120011   HYPOFARMA   Lote: 21061229 D.Fab: 14/06/21 D.Val: 30/06/23   0,0000Referencia:41010241	30039099	000	5102	UN	2	83,80	0,00	0,00	167,60	167,60	30,17	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

**Data • Responsável**

Portaria 1/1

Recebido 14/04/22 [Assinatura]

Contrato 14/04/22 [Assinatura]

Lançamento 07/04/22 [Assinatura]

Pagamento 03/05/22 [Assinatura]

14/04/22 [Assinatura]  
**Lançado no Estoque**  
 2642

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

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
---------------------	--------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

04/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:43:18  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008267460789278217903000038974000016760  
BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

-----  
NR. DOCUMENTO 50.302  
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2022  
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 167,60  
VALOR COBRADO 167,60  
=====

NR. AUTENTICACAO 7.E3C.C8E.E12.542.DE9  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
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 de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO   
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo



**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**  
 Av INGLATERRA N.40  
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG  
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  1  
 N° 340.170  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3401 7012 9875 2360

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131224658774286 05/04/2022 16:40:21

CNPJ  
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL  
**CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

ENDEREÇO  
 R 13 DE MAIO N° 2054

Bairro/DISTRITO  
 CENTRO

CNPJ/CPF  
 4692 23.020.456/0001-19

DATA DA EMISSÃO  
 05-04-2022

MUNICÍPIO  
 OURO FINO

FONE/FAX  
 +55 (35) 3423-6470

UF  
 MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA  
 16:41:14

28 | BOL=001 Venc=03/05/2022 Valor=905,40

BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 905,40

VALOR DO ICMS  
 162,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO  
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
 905,40

VALOR DO FRETE  
 0,00

VALOR DO SEGURO  
 0,00

DESCONTO  
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS  
 0,00

VALOR DO IPI  
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA  
 905,40

RAZÃO SOCIAL  
 BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO  
 AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO  
 RIO CLARO

UF  
 SP

CNPJ/CPF  
 23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 587220280115

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3318	EQUIPO MAC CAM. FLEX FOTO BACT C/ 180 UN 15 MIC IL LL FD T1000 S PL C/SACO   384406   80245210253   CRSMER   Lote: 2100005236 D. Fab: 01/02/21 D. Val: 30/01/24 J. D. 0000Referencia:384406	90189010	000	5102	UN	1	905,40	0,00	0,00	905,40	905,40	162,97	0,00	0,00	0,00	18,90	0,00

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				977876	7,4700 Kg	

Portaria	Data	Responsável
Recebido	6/14/22	[Assinatura]
Conferente	6/14/22	[Assinatura]
Lançamento	07/04/20	[Assinatura]
Pagamento	03/05/2022	[Assinatura]

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

6/14/22  
**Lançado no Estoque**  
 2647

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS  
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN  
 0,00

VALOR DO ISSQN  
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ( ) ( ) ( ) ( )

RESERVADO AO FISCO

04/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:43:18  
020500205 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082674425892782179030000689740000090540

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CNPJ: 23.020.456/0001-19

NR. DOCUMENTO 50.303  
DATA DE VENCIMENTO 03/05/2022  
DATA DO PAGAMENTO 03/05/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 905,40  
VALOR COBRADO 905,40

NR. AUTENTICACAO 2.3FB.67C.342.207.3FA

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
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 de Fala  
0800 729 0888  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

LANÇADO  
CASA DE CARIDADE OURO FINO  
CNPJ 23.020.456/0001-19  
Luisa Paradelo



CNPJ <b>23.020.456/0001-19</b>	Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		
Período de Apuração <b>30/04/2022</b>	Data de Vencimento <b>20/05/2022</b>	Número do Documento <b>07.01.22123.4084041-3</b>	Pagar este documento até <b>20/05/2022</b>
Observações <b>DARF Retenção PIS, COFINS, CS 04-2022</b> <b>Sicalc Contribuinte - 4919 - MG</b>			Valor Total do Documento <b>734,70</b>

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 04/2022 Vencimento 20/05/2022	734,70			734,70
	<b>Totais</b>	<b>734,70</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>734,70</b>

SEDA (Versão:5.0.9) Página: 1 / 1 03/05/2022 15:22:35

85850000007 0 34700385221 6 40070122123 8 40840413891 9

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000007 0	34700385221 6	40070122123 8	40840413891 9
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 23.020.456/0001-19  
Número: 07.01.22123.4084041-3  
Pagar até: 20/05/2022  
Valor: 734,70

Pague com o PIX



M-5



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 07.43.18  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8585000007-0	34700385221-6	
	40070122123-8	40840413891-9	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.  
Data do pagamento 03/05/2022  
Numero do Documento 07.01.22123.4084041-3  
Valor Total 734,70

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

DOCUMENTO: 050304  
AUTENTICACAO SISBB: F.480.9CC.0CC.43A.6BD

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

Convênio de Monte Sião

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/04/2022	1277	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 9.900,00	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ 9.291,15
20/04/2022	743	09.582.127/0001-19	JP Serviços Médicos SS	R\$ 5.900,00	R\$ 88,50	R\$ 274,35	R\$ 5.537,15
				R\$ 237,00	R\$	734,70	



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.04.03  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 79.692,70

DEBITO EM: 06/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050601  
AUTENTICACAO SISBB: 2.3EB.E9A.843.C5C.856

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

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro 326 Nome BRENDA LEE FERNANDES MACIEL FELIX Admissão 08/11/2021 CBO 0223505 PIS/CI 16120440683 Função Enfermeiro  
 1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	82,55	277,72	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	69,43	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8,17		178,85
302	IRRF	7,5		7,98
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00

			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.189,31	841,83
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.347,48</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.189,31	2.189,31	175,14	2.010,46	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 11/05/22 Assinatura : *Brenda Lee Maciel Felix*

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Tecnico em farmacia
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.056,35			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		33,72			
23	Adiantamento Mensal de Salário			383,00		
301	INSS	7,64		101,74		
409	Mensalidade Unimed			146,60		
452	Desconto Vale Alimentacao			22,00		
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			1.332,47	653,34		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>679,13</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.056,35		1.332,47	1.332,47	106,60	1.230,73	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 23/05/22 Assinatura : Alana Natasha de Sa Paiva

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	2.566,78			
21	Adicional de Insalubridade	80	969,60			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	446,89			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		104,76			
517	Plantao		710,84	1.027,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,01		
301	INSS	10,59		243,99		
302	IRRF	22,5		391,43		
409	Mensalidade Unimed					
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			4.798,87	2.170,43		
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.628,44</b>		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78		4.798,87	4.798,87	383,91	4.290,86	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : [Assinatura]

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

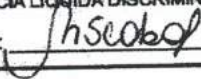
Período : 04/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
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 Técnico de enfermagem  
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO  
ESTERILIZAÇÃO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.704,80		
6	Hora Extra a 100 %	6	127,54		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	37,28		
73	Adicional Noturno	88,24	391,21		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	97,80		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	212,92		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,05	21,57		
416	Gratificacao		314,84		
421	Diferença Salarial Dissídio 1ª Parcela		77,99		
13	Credito Complementar Anterior			662,16	
23	Adiantamento Mensal de Salário			617,00	
301	INSS	9,18		296,40	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.228,35	2.667,51	
			Valor Líquido	560,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	3.228,35	3.228,35	258,27	2.931,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : 

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

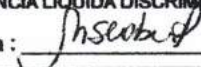
Período : 04/2022

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
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 Técnico de enfermagem  
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO  
ESTERILIZAÇÃO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
302	IRRF		7,5	62,87	
409	Mensalidade Unimed			589,08	
508	Emprestimo CEF			440,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.228,35	2.667,51	
			Valor Líquido	560,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	3.228,35	3.228,35	258,27	2.931,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
167	NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI	09/05/1997	0322230	10253130678	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.570,55			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	0,16			
73	Adicional Noturno	90,57	374,74			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	93,69			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	267,50			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,02	0,62			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		67,41			
13	Credito Complementar Anterior			200,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			569,00		
301	INSS	8,52		223,04		
302	IRRF	7,5		36,75		
409	Mensalidade Unimed			209,47		
			Total Vencimentos	2.617,07	Total Descontos	
					1.695,24	
			Valor Líquido		921,83	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55		2.617,07	2.617,07	209,37	2.394,03	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Neusa Amaral</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
167	NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI	09/05/1997	0322230	10253130678	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00		
509	Emprestimo Bradesco			441,98		
			Total Vencimentos	2.617,07	Total Descontos	
					1.695,24	
			Valor Líquido		921,83	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55		2.617,07	2.617,07	209,37	2.394,03	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Neusa Amaral</u>						



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
28 CENTRO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		19	1.445,51		
21	Adicional de Insalubridade		20	153,52		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	290,85		
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (18 a 28)		11	107,16		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (18 a 28)		11	97,22		
326	Ferías no Período (18 a 28)		11	961,70		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (18 a 28)		11	320,57		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela			73,96		
13	Credito Complementar Anterior				195,53	
23	Adiantamento Mensal de Salário				826,00	
301	INSS	9,29			311,39	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (18 a 28)	11			1.282,27	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.450,49		3.227,79	
			Valor Líquido		222,70	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Fabra IRRF
2.282,38		3.353,27	3.353,27	268,26	1.856,83	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Paula F. Teixeira Silva</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
28 CENTRO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
509	Emprestimo Bradesco				599,60	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.450,49		3.227,79	
			Valor Líquido		222,70	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Fabra IRRF
2.282,38		3.353,27	3.353,27	268,26	1.856,83	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Paula F. Teixeira Silva</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026967	Auxiliar de Copeiro (a)	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	18	804,21			
6	Hora Extra a 100 %	10,41	153,71			
21	Adicional de Insalubridade	20	145,44			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	38,43			
234	Ferias no Periodo - Complemento Alteracao Salarial (1 a 12)	12	73,01			
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (1 a 12)	12	68,10			
326	Ferias no Periodo (1 a 12)	12	628,08			
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (1 a 12)	12	209,36			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		47,77			
23	Adiantamento Mensal de Salário				485,00	
301	INSS	8,13			170,82	
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (1 a 12)	12			837,44	
409	Mensalidade Unimed				31,01	
			Total Vencimentos	2.168,11	Total Descontos	1.539,27
			Valor Líquido	628,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35	2.100,01	2.100,01	168,00	1.159,85		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.						
Data 06/05/22		Assinatura: <i>Emilainy C. da Silva</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026967	Auxiliar de Copeiro (a)	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos	2.168,11	Total Descontos	1.539,27
			Valor Líquido	628,84		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,35	2.100,01	2.100,01	168,00	1.159,85		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.						
Data 06/05/22		Assinatura: <i>Emilainy C. da Silva</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Tecnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
508	Emprestimo CEF			304,38
			<b>Total Vencimentos</b> 2.737,35	<b>Total Descontos</b> 1.258,84
			<b>Valor Líquido</b>	1.478,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.737,35	2.737,35	218,99	2.499,87	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data :   /  /   Assinatura :   *Amanda souza silva*  

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
322	AMANDA SOUZA SILVA	01/11/2021	0322205	16149309984	Tecnico de enfermagem

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base		30 1.549,33	
6	Hora Extra a 100 %		12 235,22	
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras		6 85,99	
73	Adicional Noturno	89,31	6 364,52	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		6 91,13	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,56	6 108,72	
421	Diferença Salarial Dissidio 1ª Parcela		60,04	
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00
301	INSS	8,68		237,48
302	IRRF	7,5		16,25
409	Mensalidade Unimed			123,73
452	Desconto Vale Alimentacao			16,00
			<b>Total Vencimentos</b> 2.737,35	<b>Total Descontos</b> 1.258,84
			<b>Valor Líquido</b>	1.478,51

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.737,35	2.737,35	218,99	2.499,87	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO,

Data :   /  /   Assinatura :   *Amanda souza silva*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico
28 CENTRO CIRURGICO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	3.020,85	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	510,31	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		96,42	
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.093,00
301	INSS	9,77		377,97
302	IRRF	15		169,00
409	Mensalidade Unimed			157,53
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00
508	Emprestimo CEF			800,19

	Total Vencimentos	3.869,98	Total Descontos	2.620,69
<b>Valor Líquido</b>			<b>1.249,29</b>	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.020,85	3.869,98	3.869,98	309,60	3.492,01	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : *[Assinatura]*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
149	STHEFANY FERNANDES SILVA	02/04/2018	0223505	19049382781	Enfermeiro Supervisor
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.953,18	
6	Hora Extra a 100 %	6	146,37	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	36,59	
23	Adiantamento Mensal de Salário			782,00
301	INSS	8,24		195,88
302	IRRF	7,5		6,68
409	Mensalidade Unimed			154,90

	Total Vencimentos	2.378,54	Total Descontos	1.139,46
<b>Valor Líquido</b>			<b>1.239,08</b>	

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18	2.378,54	2.378,54	190,28	2.182,66	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 30/04/2022 Assinatura : *[Assinatura]*

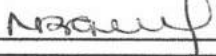
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30	3.983,68
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	359,34
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			127,16
23	Adiantamento Mensal de Salário			1.441,00
301	INSS		10,52	495,93
302	IRRF		22,5	312,61
409	Mensalidade Unimed			122,78
452	Desconto Vale Alimentacao			18,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			4.712,58	2.390,32
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.322,26</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.983,68	4.712,58	4.712,58	377,01	4.216,65	22,50

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


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Tecnico de enfermagem
32 ISOLAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30	1.549,33
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			52,22
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00
301	INSS		8,01	147,77
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.843,95	729,77
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.114,18</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.843,95	1.843,95	147,52	1.696,18	

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 : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
336	THAINARA FERREIRA	28/01/2022	0223505	20409181891	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	77,96			
73	Adicional Noturno	22,53	76,65			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	19,16			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	13,18	311,82			
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00		
301	INSS	8,22		191,31		
302	IRRF	7,5		3,21		
409	Mensalidade Unimed			150,82		
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00		
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			2.327,75	1.006,34		
			<b>Valor Líquido</b>	1.321,41		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76	2.327,75	2.327,75	186,22	2.136,44	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>09/05/22</u> Assinatura : <u>Thainara Ferreira</u>						

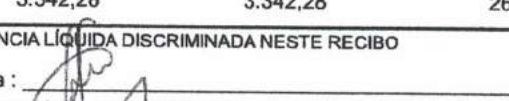
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
351	ANA PAULA APARECIDA DE ANDRADE	28/03/2022	0223505	16113071139	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00		
301	INSS	8,01		147,61		
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00		
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>		
			1.842,16	812,61		
			<b>Valor Líquido</b>	1.029,55		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO Data : <u>  /  /  </u> Assinatura : <u>Ana Paula Aparecida de Andrade</u>						

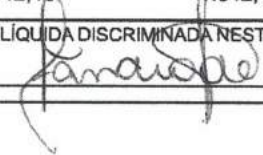
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
25	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	15/08/2006	0324115	12823038347	Tecnico em radiologia e imagem	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	2.566,78		
21	Adicional de Insalubridade		80	969,60		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		4	314,63		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			98,91		
517	Plantao			207,34		
517	Plantao			937,91		
23	Adiantamento Mensal de Salário				1.027,00	
301	INSS		10,78		549,49	
302	IRRF		22,5		343,99	
409	Mensalidade Unimed				223,64	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			5.095,17		2.155,12	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>2.940,05</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78		5.095,17	5.095,17	407,61	4.545,68	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura: 					

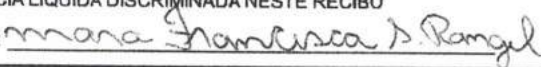
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036826522	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	2.655,77		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	359,34		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			84,77		
23	Adiantamento Mensal de Salário				961,00	
301	INSS		9,28		310,07	
302	IRRF		15		100,03	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.342,28		1.371,10	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.971,18</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.655,77		3.342,28	3.342,28	267,38	3.032,21	15,00
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 : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base		30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS		8,01		147,61	
409	Mensalidade Unimed				83,42	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
560	Reembolso Medicamentos				200,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.842,16	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>		1.096,03	
					746,13	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
19	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	14/06/2018	0513220	16400410628	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base		30	1.620,08		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela			59,46		
23	Adiantamento Mensal de Salário				586,00	
301	INSS		7,92		132,97	
409	Mensalidade Unimed				60,21	
452	Desconto Vale Alimentacao				6,00	
508	Emprestimo CEF				36,96	
509	Emprestimo Bradesco				125,76	
			Total Vencimentos	1.679,54	Total Descontos	
			<b>Valor Líquido</b>		947,90	
					731,64	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.620,08	1.679,54	1.679,54	134,36	1.546,57		
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 : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709605	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.549,33		
6	Hora Extra a 100 %		8	155,42		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	80,47		
73	Adicional Noturno		84,48	345,31		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		6	86,33		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		9,05	166,44		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			61,60		
23	Adiantamento Mensal de Salário				561,00	
301	INSS		8,61		231,47	
302	IRRF		7,5		41,38	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
				<b>Total Vencimentos</b>	<b>2.687,30</b>	<b>Total Descontos</b>
						<b>848,85</b>
				<b>Valor Líquido</b>		<b>1.838,45</b>
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.687,30	2.687,30	214,98	2.455,83	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Erika Paiva de Mattos Nascimento</i>				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO	02/06/2014	0324115	13530608318	Tecnico em radiologia e imagiologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	2.566,78		
21	Adicional de Insalubridade		80	969,60		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		4	208,31		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			98,73		
517	Plantao			726,47		
23	Adiantamento Mensal de Salário				1.027,00	
301	INSS		10,42		475,96	
302	IRRF		22,5		242,34	
409	Mensalidade Unimed				339,84	
				<b>Total Vencimentos</b>	<b>4.569,89</b>	<b>Total Descontos</b>
						<b>2.085,14</b>
				<b>Valor Líquido</b>		<b>2.484,75</b>
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.566,78		4.569,89	4.569,89	365,59	4.093,93	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Diego Martins de Pinho</i>				

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
342	BARBARA EMILIA DE LIMA	03/03/2022	0223505	16154163577	Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	28,91		
73	Adicional Noturno	85,18	285,70		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	71,43		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	4,56	115,65		
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00	
301	INSS	8,22		192,76	
302	IRRF	7,5		18,53	
409	Mensalidade Unimed			52,89	
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.343,85	919,18	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.424,67</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.343,85	2.343,85	187,51	2.151,09	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
161	VERA LUCIA DE MORAES ANSELMO	02/09/1996	0322230	12536196390	Auxiliar de Enfermagem

5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.723,57		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	98,58	442,19		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	110,55		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	221,94		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		69,10		
13	Credito Complementar Anterior			665,46	
23	Adiantamento Mensal de Salário			624,00	
301	INSS	8,76		246,16	
302	IRRF	7,5		49,46	
409	Mensalidade Unimed			154,09	
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
509	Emprestimo Bradesco			422,43	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			2.809,75	2.176,60	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>633,15</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.723,57	2.809,75	2.809,75	224,78	2.563,59	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 9/5/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Período : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
343 DIANE DA SILVA 03/03/2022 0223505 20755759960 Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	107,85	
73	Adicional Noturno	6,01	20,15	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	5,04	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	18,24	431,40	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8,24		198,41
302	IRRF	7,5		22,81
409	Mensalidade Unimed			52,89
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00

Total Vencimentos	2.406,60	Total Descontos	937,11
<b>Valor Líquido</b>			<b>1.469,49</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.406,60	2.406,60	192,53	2.208,19	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : Diane da Silva

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Período : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
239 LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA 17/03/2020 0322205 16422510145 Técnico de enfermagem

29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.549,33	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	78,14	318,57	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	79,64	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		61,24	
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00
301	INSS	8,19		184,42
302	IRRF	7,5		12,20
409	Mensalidade Unimed			26,01

Total Vencimentos	2.251,18	Total Descontos	783,63
<b>Valor Líquido</b>			<b>1.467,55</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.251,18	2.251,18	180,09	2.066,76	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : [Assinatura]

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**


CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
 240 LUANA MADALENA DA SILVA 18/03/2020 0223505 14306575272 Enfermeiro Assistencial  
 29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
53	Salário Complementar		787,46	
73	Adicional Noturno	91,28	437,31	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	109,33	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	9,13		290,14
302	IRRF	15		78,11
409	Mensalidade Unimed			142,22
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00

<b>Total Vencimentos</b>			<b>3.176,26</b>	<b>Total Descontos</b>		<b>1.165,47</b>
<b>Valor Líquido</b>						<b>2.010,79</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	3.176,26	3.176,26	254,10	2.886,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 06/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 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

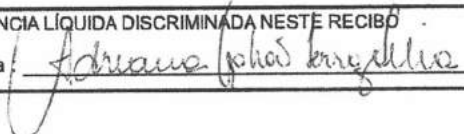
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	90,11	337,20	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	84,30	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
421	Diferença Salarial Dissídio 1ª Parcela		56,89	
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00
301	INSS	8,18		181,96
302	IRRF	7,5		10,33
409	Mensalidade Unimed			50,06
508	Emprestimo CEF			245,84

<b>Total Vencimentos</b>			<b>2.223,80</b>	<b>Total Descontos</b>		<b>996,19</b>
<b>Valor Líquido</b>						<b>1.227,61</b>

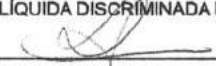
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	2.223,80	2.223,80	177,90	2.041,84	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 06/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
4	ADRIANA GALVAO FERRAZ SILVA	20/07/2012	0223405	20930793395	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base		30	3.005,73		
6	Hora Extra a 100 %		12,13	576,31		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	144,08		
517	Plantao			160,08		
567	Bolsa Agencia Transfusional			290,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário				1.203,00	
301	INSS		10,29		454,77	
302	IRRF		22,5		255,73	
409	Mensalidade Unimed				256,90	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>4.418,60</b>	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>2.223,20</b>	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	3.005,73	4.418,60	4.418,60	353,49	3.963,83	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
346	THAILANE FERREIRA	10/03/2022	0223505	20409181883	Enfermeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base		30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS		8,01		147,61	
409	Mensalidade Unimed				150,61	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>1.842,16</b>	<b>Total Descontos</b>	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>878,94</b>	
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
334	DANIELE SILVA DE MELO	21/01/2022	0322230	12975299895	Auxiliar de Enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		45,25			
23	Adiantamento Mensal de Salário				513,00	
301	INSS	7,93			135,28	
452	Desconto Vale Alimentacao				22,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.705,17		670,28	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.034,89</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.705,17	1.705,17	136,41	1.569,89	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>09/05/22</u> Assinatura : <u>Daniele S de Melo</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
312	KAREN DANIELLE DE SOUZA	24/06/2021	0322205	21275870297	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.549,33			
6	Hora Extra a 100 %	6	97,73			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	24,43			
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		51,35			
23	Adiantamento Mensal de Salário				561,00	
301	INSS	8,07			158,69	
452	Desconto Vale Alimentacao				23,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.965,24		742,69	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.222,55</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.965,24	1.965,24	157,22	1.806,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>09/05/22</u> Assinatura : <u>Karen de Souza</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
182 RITA DE CASSIA VITOR GUEDES 16/05/2018 0322230 12260090070 Auxiliar de Enfermagem  
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.444,20		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	90,15	345,95		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	86,49		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		57,63		
23	Adiantamento Mensal de Salário				
301	INSS	8,16		523,00	
302	IRRF	7,5		177,72	
409	Mensalidade Unimed			7,12	
452	Desconto Vale Alimentacao			66,17	
				15,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.176,67	789,01	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.387,66</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.444,20	2.176,67	2.176,67	174,13	1.998,95	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 9.5.22 Assinatura : Rita Guedes

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
242 ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS 24/03/2020 0322205 16035823549 Tecnico de enfermagem  
32 ISOLAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
73	Adicional Noturno	90,21	367,91		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	91,98		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		62,78		
18	Faltas Hora	2,24		23,56	
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00	
301	INSS	8,21		187,99	
302	IRRF	7,5		14,91	
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.314,40	802,46	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.511,94</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	2.290,84	2.290,84	183,27	2.102,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/05/22 Assinatura : Alaide R. dos Santos

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

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
340 VIVIANE MICHELLE DE PAULA 03/02/2022 0513220 20930042640 Cozinheiro de hospital

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.620,08		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		49,86		
23	Adiantamento Mensal de Salário			586,00	
301	INSS	7,91		132,11	
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.669,94	739,11	
			Valor Líquido	930,83	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.620,08	1.669,94	1.669,94	133,60	1.537,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/05/22 Assinatura : 

### Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
234 REGIANE DO CARMO BRAGA 02/03/2020 0322205 12899147341 Técnico de enfermagem

5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		49,45		
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00	
301	INSS	8,01		147,52	
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.841,18	729,52	
			Valor Líquido	1.111,66	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.841,18	1.841,18	147,29	1.693,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : 



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
21	CLAUDETE IMACULADA MENDONCA SOBRINHO	15/07/2005	0322205	13044051346	Técnico de enfermagem	
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		1	79,00		
21	Adicional de Insalubridade		20	8,08		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	143,95		
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (2 a 30)		29	313,32		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (2 a 30)		29	402,06		
326	Ferías no Período (2 a 30)		29	3.002,24		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (2 a 30)		29	1.000,75		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela			85,27		
556	Recomposição Salarial			11,33		
301	INSS	10,47				486,32
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (2 a 30)	29				4.003,00
409	Mensalidade Unimed					376,56
452	Desconto Vale Alimentacao					1,00
			<b>Total Vencimentos</b>		<b>Total Descontos</b>	
			5.046,00		4.866,88	
			<b>Valor Líquido</b>		179,12	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93		4.643,94	4.643,94	371,52	556,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/05/22 Assinatura : <i>Claudete S. Mendonça</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359460	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.719,19		
6	Hora Extra a 100 %	11,08		258,73		
21	Adicional de Insalubridade	20		242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6		64,68		
517	Plantao			57,24		
567	Bolsa Agencia Transfusional			130,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário					688,00
301	INSS	8,32				205,66
302	IRRF	7,5				12,97
409	Mensalidade Unimed					36,59
452	Desconto Vale Alimentacao					22,00
			<b>Total Vencimentos</b>		<b>Total Descontos</b>	
			2.472,24		965,22	
			<b>Valor Líquido</b>		1.507,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.719,19		2.472,24	2.472,24	197,78	2.266,58	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/05/2022 Assinatura : <i>Ana Paula Richard Zetula</i>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
282	DALVA LUZIA DA SILVA	22/01/2021	0223505	12661438345	Enfermeiro Assistencial
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
6	Hora Extra a 100 %	10,23	204,92	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
53	Salário Complementar		787,46	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	65,45	
73	Adicional Noturno	68,46	328,78	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	82,20	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	1,42	56,88	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	9,3		313,14
302	IRRF	15		103,40
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			3.367,85	1.071,54
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.296,31</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	3.367,85	3.367,85	269,43	3.054,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/05/22 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022

Nro 333 Nome MYLENA DE ALMEIDA SILVA Admissão 04/01/2022 CBO 0223605 PIS/CI 20407888904 Função Fisioterapeuta geral  
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.254,59	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		40,04	
23	Adiantamento Mensal de Salário			454,00
301	INSS	7,82		120,15
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.537,03	574,15
			<b>Valor Líquido</b>	<b>962,88</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59	1.537,03	1.537,03	122,96	1.416,88	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : mylenaalmeida

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Periodo : 04/2022


Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
40 FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA 14/02/2018 0223505 16183662853 Enfermeiro Coordenador  
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base			
21	Adicional de Insalubridade	30	2.387,22	
23	Adiantamento Mensal de Salário	20	242,40	
301	INSS			955,00
302	IRRF	8,54		224,55
409	Mensalidade Unimed	7,5		37,58
452	Desconto Vale Alimentacao			34,30
				17,00

Total Vencimentos	2.629,62	Total Descontos	1.268,43
<b>Valor Líquido</b>			1.361,19

Salário Base 2.387,22    Sal. Contr. INSS 2.629,62    Base Calc. FGTS 2.629,62    Valor do FGTS 210,37    Base IRRF 2.405,07    Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/05/22    Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Período : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
243 ALINE APARECIDA DA COSTA 30/03/2020 0322205 13338940342 Técnico de enfermagem  
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base		30 1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			63,96	
23	Adiantamento Mensal de Salário			561,00	
301	INSS	8,02		148,83	
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.855,69	733,83	
			<b>Valor Líquido</b>	1.121,86	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33	1.855,69	1.855,69	148,46	1.706,86	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : Aline A. da Costa

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

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

Período : 04/2022

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base		30 1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10 162,83		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			44,77	
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00	
301	INSS	8,02		148,56	
409	Mensalidade Unimed			104,09	
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>	
			1.852,76	784,65	
			<b>Valor Líquido</b>	1.068,11	
Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.852,76	1.852,76	148,22	1.704,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1 / 1 Assinatura : Rosina Gomes Alves da Silva

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
 344 PATRICIA DOS SANTOS TEODORO 07/03/2022 0223505 12498497406 Enfermeiro  
 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	89,59	301,39	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	75,35	
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS	8,18		181,52
409	Mensalidade Unimed			172,78
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.218,90	1.009,30
			<b>Valor Líquido</b>	1.209,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.218,90	2.218,90	177,51	2.037,38	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data :   1   /   1   /            Assinatura : *Patricia Santos Teodoro*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
 39 FAUSTO FERNANDES MACIEL 01/04/2002 0322205 12694617346 Técnico de enfermagem  
 29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	27	1.534,32	
21	Adicional de Insalubridade	20	218,16	
73	Adicional Noturno	83,04	367,61	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	91,90	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	220,05	
210	Licença Doença 25/04/2022 a 27/04/2022	3	194,72	
416	Gratificacao		279,23	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		80,72	
23	Adiantamento Mensal de Salário			617,00
301	INSS	8,95		267,40
302	IRRF	7,5		46,92
409	Mensalidade Unimed			326,50
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
Feliz Aniversário !!!			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.986,71	1.269,82
			<b>Valor Líquido</b>	1.716,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.704,80	2.986,71	2.986,71	238,94	2.719,31	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data :   1   /   1   /            Assinatura : *Fausto Fernandes Maciel*

Demonstrativo de Pagamento de Salário  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
R 13 DE MAIO, 2054  
CNPJ : 23020456000119

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
327 MARCELO HENRIQUE DA SILVA 08/11/2021 0223505 16562618038 Enfermeiro

1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00	
301	INSS	8,01		147,61	
409	Mensalidade Unimed			166,34	
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.842,16	976,95	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>865,21</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : Marcelo H. da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 04/2022

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
281 FERNANDA ROQUE FERREIRA 20/01/2021 0223710 20330272580 Nutricionista

12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	15	940,95		
21	Adicional de Insalubridade	20	121,20		
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (11 a 25)	15	120,25		
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (11 a 25)	15	98,60		
326	Férias no Período (11 a 25)	15	973,19		
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (11 a 25)	15	324,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1ª Parcela		50,48		
301	INSS	8,4		212,65	
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (11 a 25)	15		1.297,59	
409	Mensalidade Unimed			302,97	
452	Desconto Vale Alimentacao			10,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.629,07	1.823,21	
			<b>Valor Líquido</b>	<b>805,86</b>	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.881,89	2.530,47	2.530,47	202,44	1.118,83	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : F. unimed

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
54	MARCELINO APARECIDO PEDRO	01/07/2012	0324115	12666552340	Técnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	2.566,78		
21	Adicional de Insalubridade		80	969,60		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		4	203,24		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela			104,75		
517	Plantao			622,01		
517	Plantao			702,78		
23	Adiantamento Mensal de Salário					
301	INSS		10,83			1.027,00
302	IRRF		22,5			559,85
409	Mensalidade Unimed					358,30
452	Desconto Vale Alimentacao					467,69
						11,00
				<b>Total Vencimentos</b>	5.169,16	<b>Total Descontos</b>
				<b>Valor Líquido</b>		2.423,84
						2.745,32
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.566,78	5.169,16	5.169,16	413,53	4.609,31	22,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Marcelino AP Pedro</u>						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
337	RAFAELA FRANCISCO CARRILHO	28/01/2022	0223505	13043104349	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.090,74		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	203,44		
73	Adicional Noturno		22,02	78,33		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		6	19,58		
84	Horas Extras Noturnas 100 %		32,42	813,74		
23	Adiantamento Mensal de Salário					
301	INSS		8,28			437,00
302	IRRF		7,5			202,78
452	Desconto Vale Alimentacao					25,60
						5,00
				<b>Total Vencimentos</b>	2.448,23	<b>Total Descontos</b>
				<b>Valor Líquido</b>		670,38
						1.777,85
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.090,74	2.448,23	2.448,23	195,86	2.245,45	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>05/05/2022</u> Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						



## Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 04/2022

Nro. Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
278 ALESSANDRA DE CASSIA SANTOS 21/11/2020 0223505 20942467579 Enfermeiro Assistencial  
32 ISOLAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
53	Salário Complementar		78,75			
73	Adicional Noturno	72,58	254,84			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	63,71			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,19			183,37	
409	Mensalidade Unimed				88,69	
452	Desconto Vale Alimentacao				14,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>2.239,46</b>	<b>Total Descontos</b>	
					<b>926,06</b>	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.313,40</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.239,46	2.239,46	179,16	2.056,09	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : 

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 04/2022

Nro. Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
172 PAMELA DE PAULA REBELLO 08/02/2018 0223505 16533736729 Enfermeiro Coordenador  
25 CCIH / SEGURANCA DO PACIENTE 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	25	1.989,35			
21	Adicional de Insalubridade	20	202,00			
210	Licença Doença 01/04/2022 a 05/04/2022	5	438,27			
463	Adicional de Funcao	20	477,44			
23	Adiantamento Mensal de Salário				955,00	
301	INSS	9,07			281,84	
302	IRRF	7,5			54,87	
409	Mensalidade Unimed				158,08	
452	Desconto Vale Alimentacao				19,00	
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>3.107,06</b>	<b>Total Descontos</b>	
					<b>1.468,79</b>	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.638,27</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.107,06	3.107,06	248,56	2.825,22	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/2022 Assinatura : 

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
225	SIMONE CONCEICAO MACIEL	28/10/2019	0223505	12566166341	Enfermeiro Supervisao
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30	1.953,18
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40
23	Adiantamento Mensal de Salário			782,00
301	INSS		8,17	179,42
452	Desconto Vale Alimentacao			17,00
508	Emprestimo CEF			524,79
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.195,58	1.503,21
			<b>Valor Líquido</b>	<b>692,37</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18	2.195,58	2.195,58	175,65	2.016,16	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura :

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30	1.599,76
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40
53	Salario Complementar			52,50
23	Adiantamento Mensal de Salário			640,00
301	INSS		8,04	152,33
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.894,66	817,33
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.077,33</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.894,66	1.894,66	151,57	1.742,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura :

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 04/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
335	FLAVIA HELENA DA SILVA	28/01/2022	0223505	20760420208	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76			
6	Hora Extra a 100 %	6	100,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	62,73			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	6,25	150,43			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,16			175,84	
302	IRRF	7,5			5,69	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.155,80		846,53	
			<b>Valor Líquido</b>		1.309,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.155,80	2.155,80	172,46	1.979,96	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 5/5/22 Assinatura : Flavia Helena						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 04/2022	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
339	PAULO HENRIQUE DA SILVA	01/02/2022	0223505	16583241960	Enfermeiro Assistencial	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.599,76			
6	Hora Extra a 100 %	17	284,69			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	82,99			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	2,01	47,28			
23	Adiantamento Mensal de Salário				640,00	
301	INSS	8,19			184,96	
302	IRRF	7,5			12,61	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.257,12		862,57	
			<b>Valor Líquido</b>		1.394,55	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.257,12	2.257,12	180,57	2.072,16	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/05/ Assinatura : Paulo Henrique da Silva						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
52	LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	03/01/2015	0513425	20407882604	Copeira
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	27	1.262,48	
21	Adicional de Insalubridade	20	218,16	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
210	Licença Doença 22/04/2022 a 24/04/2022	3	164,52	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		44,77	
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00
301	INSS	7,98		142,93
409	Mensalidade Unimed			236,30

	Total Vencimentos	1.790,18	Total Descontos	887,23
			<b>Valor Líquido</b>	<b>902,95</b>

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.790,18	1.790,18	143,21	1.647,25	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 05/05/22 Assinatura : *Lucimar Carvalho Andrade*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Periodo : 04/2022  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
42	GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO	02/04/2018	0513430	16249005723	Auxiliar de Copeiro (a)
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.340,35	
14	Salário Família	1	56,47	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		42,78	
23	Adiantamento Mensal de Salário			485,00
301	INSS	7,88		128,11
409	Mensalidade Unimed			302,95
452	Desconto Vale Alimentacao			25,00

	Total Vencimentos	1.682,00	Total Descontos	941,06
			<b>Valor Líquido</b>	<b>740,94</b>

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.625,53	1.625,53	130,04	1.497,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data : 05/05/22 Assinatura : *Giselle Damta*

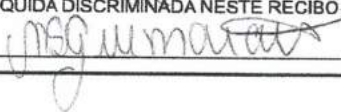
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
347	EDNA MARIA DE LOURA	14/03/2022	0513430	12665300259	Auxiliar de Copeiro (a)	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.340,35			
6	Hora Extra a 100 %	11,06	159,71			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	39,93			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		12,83			
23	Adiantamento Mensal de Salário				485,00	
301	INSS	7,99			143,38	
409	Mensalidade Unimed				68,15	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.795,22	Total Descontos	721,53
			<b>Valor Líquido</b>			<b>1.073,69</b>
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.795,22	1.795,22	143,62	1.651,84	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Edna Maria de Lourea</i>						

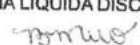
**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
341	MAURICEIA SILVA DE ALVARENGA	14/02/2022	0322205	12923881348	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.549,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		28,75			
23	Adiantamento Mensal de Salário				561,00	
301	INSS	8			145,66	
409	Mensalidade Unimed				334,71	
452	Desconto Vale Alimentacao				21,00	
			Total Vencimentos	1.820,48	Total Descontos	1.062,37
			<b>Valor Líquido</b>			<b>758,11</b>
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		1.820,48	1.820,48	145,64	1.674,82	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>06/05/22</u> Assinatura : <i>Jamara Jhon de Souza</i>						


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.570,55		
6	Hora Extra a 100 %		14	230,73		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	57,68		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	247,70		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			54,92		
23	Adiantamento Mensal de Salário					569,00
301	INSS		8,24			198,17
403	Vales Avulsos					200,00
409	Mensalidade Unimed					239,55
452	Desconto Vale Alimentacao					24,00
508	Emprestimo CEF					200,43
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.403,98		1.431,15	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>972,83</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.570,55		2.403,98	2.403,98	192,32	2.205,81	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/05/22 Assinatura : 						


**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.254,59		
14	Salario Familia		1	56,47		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			40,04		
23	Adiantamento Mensal de Salário					454,00
301	INSS		7,82			120,15
452	Desconto Vale Alimentacao					14,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.593,50		588,15	
			<b>Valor Líquido</b>		<b>1.005,35</b>	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.254,59		1.537,03	1.537,03	122,96	1.416,88	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/05/22 Assinatura : 						

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
166	NATALIA FRANCISCA RANGEL TEODORO	02/02/2017	0322205	16575998578	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.549,33		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	10,00		
73	Adicional Noturno		76,04	309,75		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		6	77,44		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		2,11	40,01		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			62,66		
23	Adiantamento Mensal de Salário				561,00	
301	INSS		8,21		188,06	
452	Desconto Vale Alimentacao				3,00	
509	Emprestimo Bradesco				258,42	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.291,59		1.010,48	
			<b>Valor Líquido</b>		1.281,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.549,33		2.291,59	2.291,59	183,33	2.103,53	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data 05/05		Assinatura : 				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
352	WALFRIDO GARCIA BARBOSA FILHO	06/04/2022	0411005	12199974938	Auxiliar Administrativo II	
27 CAPTACAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		25	1.550,28		
21	Adicional de Insalubridade		20	202,00		
463	Adicional de Funcao		40	620,11		
23	Adiantamento Mensal de Salário				673,00	
301	INSS		8,23		195,33	
302	IRRF		7,5		20,47	
452	Desconto Vale Alimentacao				16,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.372,39		904,80	
			<b>Valor Líquido</b>		1.467,59	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34		2.372,39	2.372,39	189,79	2.177,06	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data 06/05/22		Assinatura : 				

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

*FÉRIAS*

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

Periodo : 04/2022

Nro 196 Nome CAMILA APARECIDA LEONARDO Admissão 13/08/2018 CBO 0513220 PIS/CI 13320847340 Função Auxiliar de Cozinha em Hospital  
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	12	624,91	
14	Salario Familia	1	56,47	
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (13 a 30)	18	129,11	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (13 a 30)	18	100,42	
326	Ferías no Período (13 a 30)	18	927,71	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (13 a 30)	18	309,24	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		49,87	
301	INSS	8,11		165,49
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (13 a 30)	18		1.236,95
452	Desconto Vale Alimentacao			9,00
508	Emprestimo CEF			329,24

Total Vencimentos	2.197,73	Total Descontos	1.740,68
<b>Valor Líquido</b>			<b>457,05</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.562,27	2.040,84	2.040,84	163,27	738,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura : \_\_\_\_\_



---

10/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:35:30  
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 10/05/2022  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958  
VALOR TOTAL 22,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====  
NR. AUTENTICACAO 6.DAC.623.E8B.649.2BC

---

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