



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 22 de Setembro de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-08-2021 a 31-08-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da Sétima parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao período 01-08-2021 a 31-08-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

*Recebi
22/09/21*

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

Período: 01/08/2021 a 31/08/2021

001/2021

Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	HOLERITES		020014	08/09/2021	HOLERITES	R\$ 94.315,18
02	JOSÉ MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	027220	13/09/2021	60	R\$ 10.417,35
03	JOSÉ MARCELINO CLEMENTE CECCON	19.394.191/0001-41	027220	13/09/2021	59	R\$ 938,50
04	ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MÉDICOS	31.334.796/0001-79	027517	13/09/2021	129	R\$ 6.933,33
05	ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS	04.309.847/0001-03	91.301	13/09/2021	393	R\$ 10.000,00
06	PEREIRA E ROMEIRO CLÍNICA MÉDICA LTDA	22.526.050/0001-40	91.302	13/09/2021	240	R\$ 3.378,60
07	FABIANE PEREIRA SEMIÃO ANDRADE - ME	23.040.640/0001-20	851.354	13/09/2021	332	R\$ 10.135,80
08	R e C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME	27.127.302/0001-81	028414	14/09/2021	687	R\$ 6.300,00
09	R e C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME	27.127.302/0001-81	028414	14/09/2021	686	R\$ 5.700,00
10	DARF RETENÇÃO IR		92.101	21/09/2021	DARF	R\$ 397,50
11	DARF RETENÇÃO PIS,COFINS, CS		92.102	21/09/2021	DARF	R\$ 1.232,25
12						
13						
						149.748,51

TOTAL / A TRANSPORTAR

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Octávio Miranda Junqueira

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021	

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

Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nivel

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:49
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	94.315,18

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO 6.A13.290.A6F.28C.092

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



Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2021

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

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


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.305,91	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	97,09	336,92	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	64,79	
301	INSS	8,14		156,98
403	Vales Avulsos			300,00
510	Nosamed			67,68
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.927,62	524,66
			Valor Líquido	1.402,96

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.305,91	1.927,62	1.927,62	154,21	1.770,64	

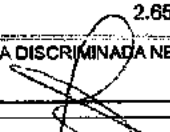
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 15/09/21 Assinatura : 


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
283	DANIEL DA COSTA	25/01/2021	0223505	12726374346	Enfermeiro Assistencial	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	85,13	281,96			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	54,22			
301	INSS	8,23			177,53	
302	IRRF	7,5			5,58	
452	Desconto Vale Alimentação				7,50	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.155,94		190,61	
			Valor Líquido		1.965,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.155,94	2.155,94	172,48	1.975,41	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
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	18	853,20			
21	Adicional de Insalubridade	20	117,33			
53	Salário Complementar		716,16			
73	Adicional Noturno	32,33	99,82			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	19,20			
210	Licença Doença 07/08/2021 a 15/08/2021	9	545,92			
210	Licença Doença 16/08/2021 a 20/08/2021	5	303,29			
301	INSS	8,89			235,98	
302	IRRF	7,5			38,62	
452	Desconto Vale Alimentação				7,50	
510	Nosamed				28,53	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.654,92		310,63	
			Valor Líquido		2.344,29	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.654,92	2.654,92	212,39	2.418,84	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : 						

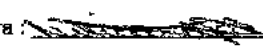
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
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	Salario Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	29,95			
73	Adicional Noturno	90,18	334,90			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	64,40			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	6	155,75			
301	INSS	9,95		232,36		
302	IRRF	7,5		8,19		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
			Total Vencimentos	2.624,76	Total Descontos	248,05
			Valor Líquido	2.376,71		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.624,76	2.624,76	209,98	2.382,40	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06 / 08 / 21 Assinatura : 						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
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	31	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,1		149,18		
403	Vales Avulsos			200,00		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
509	Emprestimo Bradesco			258,42		
			Total Vencimentos	1.840,97	Total Descontos	620,60
			Valor Líquido	1.220,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		1.840,97	1.840,97	147,28	1.691,79	
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 : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
239	LETICIA DIANE PAVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	95,52	353,17			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	67,92			
301	INSS	8,19			167,28	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
510	Nosarmed				28,60	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.042,06		201,38	
			Valor Líquido		1.840,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		2.042,06	2.042,06	163,36	1.874,78	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/08/2021 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2021
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	31	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	2,05			
73	Adicional Noturno	25,42	107,53			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	20,68			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,34	10,66			
301	INSS	3,17			161,87	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.981,89		174,87	
			Valor Líquido		1.807,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		1.981,89	1.981,89	158,55	1.820,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	06/08/2020	0322230	12370662958	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.281,78		
14	Salário Família		1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,9			118,66
452	Desconto Vale Alimentacao					7,50
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.553,05		126,16	
			Valor Líquido		1.426,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78		1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 06/08/21 Assinatura: <i>Vera C. L. P. Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
163	MIRIAM DOS SANTOS COBRAL PRADO	01/05/2009	0322205	20975278813	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		31	1.541,55		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
73	Adicional Noturno		95,4	383,00		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	73,65		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	212,92		
416	Gratificacao			365,51		
301	INSS		0,05			252,66
302	IRRF		7,5			33,75
509	Emprestimo Bradesco					388,88
510	Nosamed					298,88
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.796,63		974,49	
			Valor Líquido		1.822,14	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.541,55		2.796,63	2.796,63	229,73	2.543,65	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 08/09/21 Assinatura: <i>Jerison Carlos Gomes Edelf</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nº 43 HERALDO CORREA DA SILVA
Nome
Admissão 11/06/2004
CBO 0322225
PIS/CI 12081998498
Função Instrumentador clínico

28 CENTRO CIRURGICO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário Base	31	2.731,58	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	510,31	
301	INSS	9,7		335,94
302	IRRF	15		114,09
508	Empréstimo CEF			286,42
509	Empréstimo Bradesco			389,93
510	Nosamed			108,18
Total Vencimentos			3.461,89	
Total Descostos				1.234,56
Valor Líquido				2.227,33

Salário Base 2.731,58
Sal. Contr. INSS 3.461,89
Base Calc. FGTS 3.461,89
Valor de FGTS 276,95
Base IRRF 3.125,95
Falsa IRRF 15,00

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nº 245 OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI
Nome
Admissão 04/06/2020
CBO 0422105
PIS/CI 20328079248
Função Recepcionista

35 RECEPCAO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário Base	31	1.281,78	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
80	DSR Reflexo Horas Extras	5	9,45	
73	Adicional Noturno	110,46	378,06	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	72,70	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	3,12	49,14	
301	INSS	8,18		164,50
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00
Total Vencimentos			2.011,13	
Total Descostos				177,50
Valor Líquido				1.833,63

Salário Base 1.281,78
Sal. Contr. INSS 2.011,13
Base Calc. FGTS 2.011,13
Valor de FGTS 160,88
Base IRRF 1.846,63
Falsa IRRF

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Nome		Admissão		Função	
171	OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS	01/03/2000	0422105	12828237348	Receptionista
35 RECEPCAO					
Cód		Referência		Vencimentos	
1	Salário Base	31	20	220,00	1.366,75
21	Adicional de Insalubridade	5	5	13,68	
60	DSR Reflexo Horas Extras	88,13	5	318,13	
73	Adicional Noturno	5	5	61,18	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	10	5	179,31	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	4,23	10	71,13	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1	4,23	674,83	
416	Gratificação				
17	Faltas Dia				
301	INSS	9,09	1	69,50	
302	IRRF	7,5		50,93	
510	Nosamed			67,68	
Total Vencimentos		Total Vencimentos		Total Descontos	
2.905,01		2.905,01		440,48	
Valor Líquido		Valor Líquido		2.464,53	
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base IRRF	
1.366,75		2.841,51		2.583,14	
Valor do FGTS		Valor do FGTS		Base IRRF	
227,32		227,32		7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data: 09/09/21 Assinatura:					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Nome		Admissão		Função	
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral
31 FISIOTERAPIA GERAL					
Cód		Referência		Vencimentos	
1	Salário Base	31	40	440,00	1.134,46
21	Adicional de Insalubridade	40	40		
301	INSS	7,95			
452	Desconto Vale Alimentacao				
Total Vencimentos		Total Vencimentos		Total Descontos	
1.574,46		1.574,46		136,20	
Valor Líquido		Valor Líquido		1.438,26	
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base IRRF	
1.134,46		1.574,46		1.449,26	
Valor do FGTS		Valor do FGTS		Base IRRF	
125,96		125,96		1.438,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data: 09/09/21 Assinatura:					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Função	
16 AUREA BATISTA DE SOUSA		21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO	
Endereço		Referência		Descritores	
0413110 0413110 01/02/2001		12312918295		Assistente Financeiro	
Data : / /		Assinatura : <i>JP</i>		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
Salário Base		Base Calc. FGTS		Base IRRF	
2.038,72		3.318,36		1.405,14	
Sal. Contr. INSS		Valor do FGTS		Faixa IRRF	
3.318,36		285,47		7,50	
Valor Líquido		Total Vencimentos		Total Descontos	
810,25		3.458,21		2.647,96	
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		18	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
234		Férias no Período - Complemento Alteração Salário (2 a 16)		15	
217		Férias no Período Devolução INSS Retido (2 a 16)		15	
326		Férias no Período (2 a 16)		15	
330		Férias no Período 1/3 e Abonos (2 a 16)		15	
301		INSS		9,52	
327		Férias no Período [a Pagas em Recibo (2 a 16)		15	
462		Desconto Vale Alimentação			
508		Empréstimo Bradesco			
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.087,32	
21		Adicional de Insalubridade		117,33	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		349,47	
234		Férias no Período - Complemento Alteração Salário (2 a 16)		27,01	
217		Férias no Período Devolução INSS Retido (2 a 16)		139,85	
326		Férias no Período (2 a 16)		1.302,92	
330		Férias no Período 1/3 e Abonos (2 a 16)		434,31	
301		INSS		9,52	
327		Férias no Período [a Pagas em Recibo (2 a 16)		15	
462		Desconto Vale Alimentação			
508		Empréstimo Bradesco			
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
Cod		Descrição		Referência	
1		Salário Base		31	
21		Adicional de Insalubridade		20	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	
301		INSS		8,27	
302		IRPF		7,5	
510		Nosamed			
1		Salário Base		1.674,62	
21		Adicional de Insalubridade		220,00	
R2		Quinquênio (Cálculo Bruto)		318,39	
30					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nome: 288 RAQUEL GUERRA PUTINI
Admissão: 15/02/2021
CBO: 0223605
PIS/CI: 20378085284
Função: Enfermeiro Assistencial

13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZACAO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário Base	31	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
301	INSS	8,19		187,07
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00
510	Nosamed			26,01
			Total Vencimentos	Total Descostos
			2.039,76	206,08
Valor Líquido			1.833,68	

Salário Base 1.599,76
Sal. Contr. INSS 2.039,76
Base Calc. FGTS 2.039,76
Valor do FGTS 163,18
Base IRRF 1.872,69
Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data: 09/05/21 Assinatura: Raquel Guerra Putini

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

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

5 CLINICA OBSTETRICA/ NEONATAL
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário Base	13	675,38	
21	Adicional de Insalubridade	20	95,33	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10		221,94
301	INSS	7,5		74,44
452	Desconto Vale Alimentacao			4,00
509	Emprestimo Bradesco			422,43
510	Nosamed			268,73
			Total Vencimentos	Total Descostos
			992,63	769,60
Valor Líquido			223,03	

Salário Base 1.558,53
Sal. Contr. INSS 992,63
Base Calc. FGTS 992,63
Valor do FGTS 79,44
Base IRRF 918,19
Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data: / / Assinatura: Vera Lucia Anselmo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nome: 291 FELIPE BARBOZA AUGUSTO DE FREITAS
Admissão: 04/03/2021
CBO: 0411005
PIS/CI: 23666283884
Função: Menor Aprendiziz

23 FATURAMENTO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	550,00	
301	INSS	7,5		41,25
452	Desconto Vale Alimentação			11,00
Total Vencimentos			550,00	
Total Descontos				52,25
Valor Líquido				497,75
Salário Base		550,00	Base IRRF	
Sal. Contr. INSS		550,00	Base IRRF	
Base Calc. FGTS		550,00	Valor do FGTS	
Valor do FGTS		11,00	Base IRRF	
Fórmula IRRF		508,75		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/09/21 Assinatura: Felipe Barboza Augusto de Freitas

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nome: 159 MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA
Admissão: 05/06/2013
CBO: 0322205
PIS/CI: 20755751889
Função: 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	31	1.541,55	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	92,07	368,79	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	70,92	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	127,00	
416	Gratificação		331,06	
301	INSS	8,89		236,51
302	IRRF	7,5		24,69
510	Nosamed			109,46
Total Vencimentos			2.659,32	
Total Descontos				370,66
Valor Líquido				2.288,66
Salário Base		1.541,55	Base IRRF	
Sal. Contr. INSS		2.659,32	Base IRRF	
Base Calc. FGTS		2.659,32	Valor do FGTS	
Valor do FGTS		212,75	Base IRRF	
Fórmula IRRF		2.422,81		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/09/21 Assinatura: Mariana Aparecida de Paulo Santana


Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Nro 306 EDUARDO LIMA DOS SANTOS
Admissão 19/04/2021 CBO 0322205 PIS/CI 15645633850
Função Técnico de enfermagem
32 ISOLAMENTO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.400,97	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
73	Adicional Noturno	89,59	376,49	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	72,40	
301	INSS	8,39		192,17
302	IRRF	7,5		14,52
452	Desconto Vale Alimentação			7,50
Total Vencimentos			2.289,86	
Total Descontos				214,19
Valor Líquido				2.075,67
Salário Base		Base Calc. FGTS	2.289,86	
Base Contr. INSS		Valor do FGTS	183,19	
Base IRRF		Base IRRF	2.097,69	
Faixa IRRF				7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/09/21 Assinatura: 

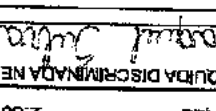
Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

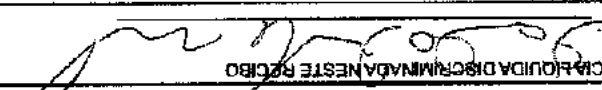
Nro 260 RAQUEL SILVA DE FARIA
Admissão 21/07/2020 CBO 0223505 PIS/CI 14527747092
Função Enfermeiro Supervisor
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	2.387,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	8,83		230,25
302	IRRF	7,5		35,47
452	Desconto Vale Alimentação			13,00
Total Vencimentos			2.607,22	
Total Descontos				278,72
Valor Líquido				2.328,50
Salário Base		Base Calc. FGTS	2.607,22	
Base Contr. INSS		Valor do FGTS	208,58	
Base IRRF		Base IRRF	2.376,97	
Faixa IRRF				7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 09/09/21 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
39	FAUSTO FERNANDES MACIEL	01/04/2002	0322205	12894617346	Técnico de enfermagem
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salário Base	31	1.541,55		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
73	Adicional Noturno	99,11	397,06		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	76,96		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	220,05		
416	Gratificação		297,33		
301	INSS	9			247,67
302	IRRF	7,5			30,83
509	Emprestimo Bradesco				319,50
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			2.752,37	598,00	
			Valor Líquido		2.154,37
Salário Base		1.541,55			
Sal. Contr. INSS		2.752,37			
Base Calc. FGTS		2.752,37			
Valor do FGTS		220,19			
Base IRRF		2.504,70			
Falsa IRRF		7,50			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : / / Assinatura : 					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
289	BIANCA APARECIDA DE OLIVEIRA ALVES	15/02/2021	0223505	13149960028	Enfermeiro Assistencial
32 ISOLAMENTO					
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos	
1	Salário Base	31	1.589,76		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
73	Adicional Noturno	90	333,78		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	64,19		
301	INSS	8,61			208,92
302	IRRF	7,5			24,28
452	Desconto Vale Alimentação				7,50
			Total Vencimentos	Total Descostos	
			2.437,73	241,70	
			Valor Líquido		2.196,03
Salário Base		1.589,76			
Sal. Contr. INSS		2.437,73			
Base Calc. FGTS		2.437,73			
Valor do FGTS		195,02			
Base IRRF		2.227,81			
Falsa IRRF		7,50			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : / / Assinatura : <i>Bianca V.P. Oliveira Alves</i>					

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
253 ROSEMAR PEREIRA DE ARAUJO TEODORO		32 ISOLAMENTO		29/06/2020	
Função Técnico de enfermagem		PIS/CI		0322205 12721428251	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		Referência		Vencimentos	
Descostos		Vencimentos		Descostos	
1	Salário Base	31	1.400,97	1.400,97	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	440,00	
73	Adicional Noturno	61,02	255,38	255,38	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	49,11	49,11	
301	INSS	8,23			176,58
302	IRRF	7,5			4,86
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50
Total Vencimentos		2.145,44		188,94	
Valor Líquido				1.956,50	
Salário Base		1.400,97		Base IRRF	
Sal. Contr. INSS		2.145,44		1.968,86	
Base Calc. FGTS		2.145,44		Faixa IRRF	
Valor do FGTS		171,64		7,50	
Base Calc. FGTS		152,26		Faixa IRRF	
Valor do FGTS		152,26		1.748,61	
Salário Base		1.400,97			

Data: / / Assinatura: *Rosemar P. A. Araújo*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
205 MARIA CLARET DA SILVA		5 CLINICA OBSTETRICA / NEONATAL		03/01/2019	
Função Técnico de enfermagem		PIS/CI		0322205 10748263060	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		Referência		Vencimentos	
Descostos		Vencimentos		Descostos	
1	Salário Base	25	1.167,47	1.167,47	
21	Adicional de Insalubridade	20	183,33	183,33	
73	Adicional Noturno	77,08	236,80	236,80	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	45,54	45,54	
210	Licença Doença 26/08/2021 a 30/08/2021	5	270,16	270,16	
13	Credito Complementar Anterior				197,30
301	INSS	8,13			154,79
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50
510	Nosamed				146,87
Total Vencimentos		1.903,30		506,56	
Valor Líquido				1.396,74	
Salário Base		1.400,97		Base IRRF	
Sal. Contr. INSS		1.903,30		1.748,61	
Base Calc. FGTS		1.903,30		Faixa IRRF	
Valor do FGTS		152,26		1.748,61	

Data: / / Assinatura: *Maria Claret*

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
32 ISOLAMENTO		229 CRISTINA VIVIANE DA COSTA RIBEIRO		23/11/2019	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		PIS/CI		0322205	
Técnico de enfermagem		12870161342			
1	Salário Base	1	46,70		
12	Credito Complementar	40	129,48		
21	Adicional de Insalubridade	30	14,67		
234	Férias no Período - Complemento Alteracao Salarial (2 a 31)	30	37,31		
317	Férias no Período Devolucao INSS Retido (2 a 31)	30	214,09		
326	Férias no Período (2 a 31)	30	1.854,41		
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (2 a 31)	30	618,14		
301	INSS	30	8,79		
327	Férias no Período ja Pagas em Recibo (2 a 31)	30			
610	Nosamed				
Total Vencimentos		2.914,80		Total Vencimentos	
Total Descontos		2.914,80		Total Descontos	
Valor Líquido		0,00		Valor Líquido	
Salário Base		1.400,97		Salário Base	
Sal. Contr. INSS		2.571,23		Sal. Contr. INSS	
Base Calc. FGTS		2.571,23		Base Calc. FGTS	
Valor do FGTS		209,70		Valor do FGTS	
Base IRRF		86,83		Base IRRF	
Faixa IRRF				Faixa IRRF	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 10/08/21 Assinatura :					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		R 13 DE MAIO, 2054		CNPJ : 23020456000119	
Período : 08/2021		Nome		Admissão	
20 AMBULATORIO / UCE		282 DALVA LUZIA DA SILVA		22/01/2021	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		PIS/CI		0223505	
Enfermeiro Assistencial		12861438345 <th colspan="2"> </th>			
1	Salário Base	31	1.599,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
53	Salário Complementar	86,24	548,37		
73	Adicional Noturno	5	105,48		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	10,41			
301	INSS	18			
302	IRRF				
452	Desconto Vale Alimentacao				
Total Vencimentos		4.144,64		Total Vencimentos	
Total Descontos		841,18		Total Descontos	
Valor Líquido		3.503,46		Valor Líquido	
Salário Base		1.599,76		Salário Base	
Sal. Contr. INSS		4.144,64		Sal. Contr. INSS	
Base Calc. FGTS		4.144,64		Base Calc. FGTS	
Valor do FGTS		331,57		Valor do FGTS	
Base IRRF		3.713,12		Base IRRF	
Faixa IRRF		15,00		Faixa IRRF	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 10/08/21 Assinatura :					

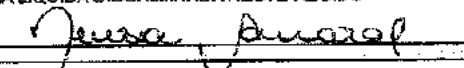
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
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	23	972,47			
21	Adicional de Insalubridade	40	337,33			
73	Adicional Noturno	66,28	258,08			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	49,63			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 8)	8	10,67			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (1 a 8)	8	71,89			
326	Ferías no Período (1 a 8)	8	587,02			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 8)	8	195,67			
301	INSS	8,11			218,72	
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (1 a 8)	8			782,69	
510	Nosamed				231,40	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.583,01		1.232,61	
			Valor Líquido		1.350,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		2.511,12	2.511,12	200,89	1.581,60	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 13/09/21 Assinatura : <i>Viviane Silva de Paiva</i>						

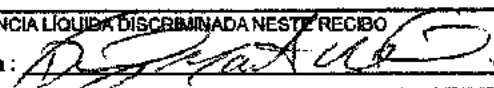
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
223	JERUSA BRESSAN	07/10/2019	0411005	12464503373	Auxiliar Administrativo I	
21 FINANCEIRO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	29	1.310,47			
21	Adicional de Insalubridade	20	212,67			
44	Gratificações		200,00			
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (30 a 31)	2	2,36			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (30 a 31)	2	11,49			
326	Ferías no Período (30 a 31)	2	114,09			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (30 a 31)	2	38,03			
556	Recomposição Salarial		182,33			
301	INSS	6,2			198,89	
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (30 a 31)	2			152,13	
452	Desconto Vale Alimentação				10,00	
510	Nosamed				51,04	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.071,44		382,06	
			Valor Líquido		1.689,38	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.355,66		2.059,95	2.059,95	164,80	1.750,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : <i>Bruna</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/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		31	1.420,16		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
73	Adicional Noturno		6,28	24,11		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	4,64		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	267,50		
13	Credito Complementar Anterior				200,00	
301	INSS		8,15		157,77	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
509	Emprestimo Bradesco				441,38	
510	Nosamed				106,47	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.936,41		919,22	
			Valor Líquido		1.017,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.420,16		1.936,41	1.936,41	154,91	1.778,64	
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 : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
30	DIEGO MARTINS DE PINHO	02/06/2014	0324115	13530808318	Técnico em radiologia e improvemento	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.468,06		
21	Adicional de Insalubridade		80	880,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	208,31		
517	Plantao			829,31		
568	Reembolso			282,61		
301	INSS		10,61		465,27	
302	IRRF		15		176,38	
510	Nosamed				488,33	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			4.668,29		1.129,98	
			Valor Líquido		3.538,31	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.468,06		4.385,68	4.385,68	350,85	3.920,41	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 : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.288,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	230,70			
301	INSS	8,04		138,22		
510	Nosamed			108,47		
			Total Vencimentos	1.719,14	Total Descontos	
					244,69	
			Valor Líquido		1.474,45	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.288,44		1.719,14	1.719,14	137,63	1.580,92	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u> Aparecida Furlan </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
313	NILCE MARIA DA SILVA	27/08/2021	0223405	13086275346	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.341,81			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	60,09	340,81			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	65,54			
517	Plantão		37,20			
567	Bolsa Agencia Transfusional		70,00			
301	INSS	8,2		170,28		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
			Total Vencimentos	2.075,36	Total Descontos	
					177,78	
			Valor Líquido		1.897,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.341,81		2.075,36	2.075,36	166,03	1.905,08	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u> Nilce Maria da Silva </u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R. 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
295	FERNANDA BAZANI ROSA	11/03/2021	0322205	20971360507	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	27	1.280,87			
21	Adicional de Insalubridade	20	197,99			
210	Licença Doença 10/08/2021 a 12/08/2021	3	162,10			
301	INSS	7,98		129,38		
452	Desconto Vale Alimentação			11,00		
510	Nosamed			369,30		
			Total Vencimentos	1.620,96	Total Descontos	509,68
			Valor Líquido		1.111,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		1.620,96	1.620,96	129,68	1.491,58	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : <i>Fernanda Bazani Rosa</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R. 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
303	WALTER ELI DA SILVA	09/04/2021	0322205	20994436550	Técnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.400,97			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	96,51	356,80			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	68,62			
301	INSS	8,19		167,67		
452	Desconto Vale Alimentação			7,50		
			Total Vencimentos	2.046,39	Total Descontos	175,17
			Valor Líquido		1.871,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		2.046,39	2.046,39	163,71	1.878,72	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : <i>Walter Eli da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
63	MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO	01/03/2007	0514320	12535669929	Fazendeiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.268,44		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	159,10		
301	INSS		8		131,77	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.647,54		131,77	
			Valor Líquido		1.515,77	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.647,54	1.647,54	131,80	1.515,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <u>MARIA DONIZETA TEODORO</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
193	ARMANDO NEVES FAIVA	13/07/2018	0313115	12098745258	Encarregado de Manutencao	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.165,64		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		5	25,68		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		4,38	133,56		
463	Adicional de Funcao		20	433,12		
301	INSS		9,23		274,75	
302	IRRF		7,5		31,50	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.978,00		317,25	
			Valor Líquido		2.660,75	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.165,64		2.978,00	2.978,00	238,24	2.703,25	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ: 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
49	JOSE ALEIXO DA SILVA	12/01/1998	0514310	10811865158	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.156,12		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	399,00		
301	INSS		9,02		250,40	
302	IRRF		7,5		46,55	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				108,47	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.775,12		414,42	
			Valor Líquido		2.360,70	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.156,12		2.775,12	2.775,12	222,01	2.524,72	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>1/1</u> Assinatura : <u>Jose Aleixo da Silva</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
210	ADRIANA APARECIDA DA SILVA	04/03/2019	0142205	12925256343	Gestor de Recursos Humanos	
19 RECURSOS HUMANOS		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.819,58		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
62	Adicional de Cargo de Confiança		40	727,82		
301	INSS		9,01		249,47	
302	IRRF		7,5		31,82	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				111,81	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.767,38		404,10	
			Valor Líquido		2.363,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.819,58		2.767,38	2.767,38	221,39	2.517,91	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>08/09/21</u> Assinatura : <u>Adriana Aparecida da Silva</u>						

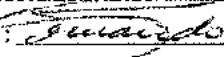
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
258	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a	
10 LAVANDERIA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.151,09		
14	Salario Família		1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,8		106,89	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.422,36		119,89	
			Valor Líquido		1.302,47	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09		1.371,09	1.371,09	109,69	1.264,20	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 8/19/21 Assinatura : <i>Maria Luisa Simões</i>						

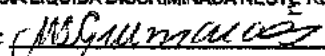
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
311	MARIA LUCIA AZEVEDO	19/06/2021	0322230	10119074262	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.281,78		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
73	Adicional Noturno		6,05	20,76		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		5	3,99		
301	INSS		7,92		120,88	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.526,53		133,88	
			Valor Líquido		1.392,65	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78		1.526,53	1.526,53	122,12	1.405,65	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/10/21 Assinatura : <i>Alzira</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
250	FERNANDO BERGMANN FLOREZ	19/06/2020	0411005	12662552508	Auxiliar Administrativo II	
26 COMPRAS			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.682,20			
301	INSS	31,02			124,93	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
Feiz Aniversário III			Total Vencimentos	1.682,20	Total Descontos	145,89
			Valor Líquido		1.536,31	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.682,20		1.682,20	1.682,20	134,58	1.547,31	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
28 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	1	47,34			
21	Adicional de Insalubridade	20	7,33			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	247,70			
234	Ferias no Período - Complemento Alteracao Salarial (2 a 31)	30	44,33			
317	Ferias no Período Devolucao INSS Retido (2 a 31)	30	310,16			
326	Ferias no Período (2 a 31)	30	2.454,85			
330	Ferias no Período 1/3 e Abonos (2 a 31)	30	818,28			
301	INSS	9,89			358,05	
327	Ferias no Período ja Pagas em Recibo (2 a 31)	30			3.273,13	
			Total Vencimentos	3.929,99	Total Descontos	3.631,18
			Valor Líquido		298,81	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.420,16		3.619,83	3.619,83	289,59	298,81	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : 						

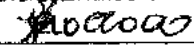
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.288,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,89			117,45	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
510	Nosamed				51,20	
			Total Vencimentos	1.488,44	Total Descontos	181,65
			Valor Líquido		1.306,79	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.288,44		1.488,44	1.488,44	119,08	1.370,99	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/10/2021 Assinatura : <i>Claudete da Silva Prado</i>						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
169	NOEL PAULO DE ALMEIDA	17/09/2008	0514310	12281704779	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	2.078,06			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	271,20			
301	INSS	8,78			225,70	
302	IRRF	7,5			32,96	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				51,20	
			Total Vencimentos	2.569,26	Total Descontos	320,86
			Valor Líquido		2.248,40	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.078,06		2.569,26	2.569,26	205,54	2.343,68	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/10/2021 Assinatura : <i>Noel Paulo de Almeida</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
267	EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	09/09/2020	0413110	15563901185	Auxiliar Financeiro	
21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.281,78			
556	Recomposição Salarial		220,00			
301	INSS	7,9			118,66	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				24,23	
			Total Vencimentos	1.501,78	Total Descontos	153,89
			Valor Líquido		1.347,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78		1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/08/21		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/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	Salário Base	1	65,11			
21	Adicional de Insalubridade	20	7,33			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (2 a 31)	30	328,09			
326	Ferías no Período (2 a 31)	30	2.554,35			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (2 a 31)	30	851,45			
301	INSS	9,72			338,23	
327	Ferías no Período Já Pagas em Recibo (2 a 31)	30			3.405,00	
			Total Vencimentos	3.805,33	Total Descontos	3.744,03
			Valor Líquido		62,30	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		3.478,24	3.478,24	278,26	62,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119				Período : 08/2021		
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CT	Função	
174	PATRICIA DOS SANTOS	01/05/2013	0223505	12588856340	Enfermeiro Supervisao	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	2.387,22			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	86,28	409,89			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	5	78,83			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	167,56			
416	Gratificacao		625,31			
301	INSS	10,18		395,71		
502	IRRF	15		140,72		
509	Emprestimo Bradesco			257,25		
510	Nosamed			312,90		
			Total Vencimentos	3.888,81	Total Descontos 1.106,56	
			Valor Líquido	2.782,23		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		3.888,81	3.888,81	311,10	3.493,10	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 01/09/22		Assinatura: <i>Patricia dos Santos</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
297	ATAIZA ANALIA RODRIGUES	11/03/2021	0223505	13505000344	Enfermeiro	
32 ISOLAMENTO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.599,76			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,19		167,07		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
			Total Vencimentos	2.039,76	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.859,69		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		2.039,76	2.039,76	163,18	1.872,69	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : <i>Analía J. Rodrigues</i>						

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							Data : / / Assinatura : <i>Analía J. Rodrigues</i>
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.468,06		3.895,68	348,55	4.356,92	1.872,69	22,50	
Valor Líquido							
3.586,68							
Total Vencimentos		4.770,31					
Total Descontos		1.183,63					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos			
1	Salário Base	31	2.468,06				
21	Adicional de Insalubridade	80	880,00				
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	203,24				
517	Plano		805,62				
568	Reembolso		413,39				
301	INSS	10,59		461,24			
302	IRRF	22,5		240,99			
510	Nosamed			462,00			
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM							
54 MARCELINO APARECIDO PEDRO							
Admissão 01/07/2012 CBO 0324115 PIS/CI 1266552340 Função Técnico em radiologia e							
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO							
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO							
R 13 DE MAIO, 2054							
CNPJ : 23020456000119							
Periodo : 08/2021							

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período: 08/2021

Nro: 25 Nome: CRISTIANO DANIEL ESCARABE
Admissão: 15/08/2006 CBO: 0324115 FIS/CI: 128230393-17 Função: Técnico em radiologia e
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	2.468,06	
21	Adicional de Insalubridade	80	880,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	314,63	
517	Plantão		805,62	
588	Reembolso		440,42	
301	INSS	13,67		476,84
302	IRRF	32,5		219,29
452	Desconto Vile Alimentacao			4,00
510	Nocamied			254,75

Total Vencimentos	4.908,73	Total Descontos	964,88
Valor Líquido		3.953,85	

Salário Base: 2.468,06 Base Calc. FGTS: 4.468,31 Valor do FGTS: 357,46 Base IRRF: 3.991,47 Faixa IRRF: 22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA INDICADA E CONFIRO NESTE RECIBO

Data: 08/08/2021 Assinatura: *[Handwritten Signature]*



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

60

Código de Verificação de Autenticidade

9CANDYVKF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 13:40:43

Chave de Acesso

29395DJW9YISW4INY1RMSXVWDBR3INNWH

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/09/2021
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.394.191/0001-41		54000002057	00027918	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN DELFIM MOREIRA, 204			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente à prestação de agosto de 2021.	11.100,00	R\$ 11.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8830503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.100,00	R\$ 222,00	2 - Não
			Desconto Condicionado	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (11.100,00 x 0,65%)	COFINS (11.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.100,00 x 1,50%)	CSLL (11.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 72,15	R\$ 333,00	R\$ 0,00	R\$ 166,50	R\$ 111,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.417,35					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27220-5

RECEB(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9CANDYVKF.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:36
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	10.417,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON ME
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.228-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	5.521.293.F43.BF3.D05
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade

C2QW6GFC8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 13:39:29

Chave de Acesso

293949X0QPHN6H5Z4Y8H6CLPH6UWTH00

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

Informações Fiscais

Exigibilidade da ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
2 - Não		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			13/09/2021
Competência	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	2 - Não	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
19.394.191/0001-41		5400002057	00027918	JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN DELFIM MOREIRA, 204			CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	referente à pediatria de agosto de 2021.	1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.000,00	R\$ 20,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%)	COFINS (1.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.000,00 x 1,50%)	CSLL (1.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 6,50	R\$ 30,00	R\$ 0,00	R\$ 15,00	R\$ 10,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

27220-5

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C2QW6GFC8.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:36
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	938,50

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	C.574.13B.724.F2F.AC4
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000129 - E

Autenticidade
HYKV-MOG8

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:13/09/2021 13:50:05
Competência (Serv.):09/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a clinica cirurgica agosto 2021

Informações Complementares

referente a clinica cirurgica agosto 2021

Processo executado por: 177.47.169.44
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros,
ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	6.933,33	2,0000%	138,67	6.933,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.933,33 ✓

27517-4

MS

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:54:36
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

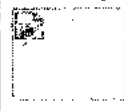

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.517
VALOR TOTAL 6.933,33


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====
NR.AUTENTICACAO 1.358.38C.B6A.038.241

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

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	NFS-e <small>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000393	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 10/09/2021 16:50:58	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICIPAL SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			EMAIL
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO
Nº-CPF/CNPJ 23.029.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE AGOSTO/2021	10.000,00	10.000,00
		ENTIDADE FILANTRÓPICA PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1995, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 10.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bc15eb68770966ae9a41d173851e20d8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f308952f3c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	_____ <small>Localização e assinatura do receptor</small>		TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	NÚMERO NOTA FISCAL 0000393	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - bc15eb68770966ae9a41d173851e20d8 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f308952f3c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.633,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados

VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

1168
1688-0

MMS

J
S



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3331316481038201
13/09/2021 17:00:10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTODATENDIMENTO - 17.00.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 10.000,00
DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091301
AUTENTICACAO SISBB: 7.CFB.496.078.5C3.31E



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Série
0000000240 - E

Autenticidade
ZRX7-RJJT

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:13/09/2021 13:57:59
Competência (Serv.):09/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: PEREIRA & ROMEIRO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA INFANTIL PEREIRA & ROMEIRO
CPF/CNPJ.....: 22.526.050/0001-40 IM: 83794 IE:ISENTO Fone: 3534234392
Endereço.....: CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,45 34234392,SÃO VICENTE DE PAULO
- CEP:37553082
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email:ligiaromeiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões de Pediatria, agosto de 2021

Processo executado por: 177.25.208.102
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Código CNAE
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PLS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	54,00	23,40	108,00	36,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	3.600,00	2,0000%	72,00	3.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.378,60/

341
0676
18647-1

MS.

RL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0007
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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 18.647-1

FAVORECIDO: PEREIRA E ROMEIRO CLINICA MEDICA LT
CPF/CNPJ: 22.526.050/0001-40
VALOR: R\$ 3.378,60
DEBITO EM: 13/09/2021
=====

DOCUMENTO: 091302
AUTENTICACAO SISBB: 6.F96.324.BBB.7B7.E63



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



Número da NFS-e
332
Código de Verificação de Autenticidade
GZ4JXNA11
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 16:29:33

Chave de Acesso
 293792Z6CCNRW120121W1WH4C8L1H77

Para certificação da autenticidade acesse
<http://188.126.224.190:5681/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
			Competência 10/09/2021
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 23.040.840/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001529	Cadastro 09022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210			Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-3214	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a pediatria de agosto de 2021.	10.800,00	R\$ 10.800,00

RECEBEMOS

NOME LEGÍVEL

DOC. IDENT.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LG 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	8610102	Código da Obra
Valor Total dos Serviços	Desconto Condicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.136,80

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:	
-----------------------	--

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 332 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GZ4JXNA11.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MS



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

686

Código de Verificação de Autenticidade

Q64A6YV4Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 17:38:51

Chave de Acesso

293984F30EZNDTFK6U0HQ2B6YXC7793S

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	Sêrie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 13/09/2021
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 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtds.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a plantões de podiatria do mês de Agosto/2021	5.700,00	R\$ 5.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	00-0004-0000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.700,00	R\$ 114,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.700,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$768,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$156,18 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho
 CRM 59339

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NUMERO 686 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q64A6YV4Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311413060516571
14/09/2021 13:47:17

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:06
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	5.700,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR.AUTENTICACAO	1.6A3.9E2.D69.7BE.F33
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

687

Código de Verificação de Autenticidade

4GT2Y122M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 17:40:48

Chave de Acesso

293985QL65H25LRWYO28XKUN7XH9BOAH

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 da Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 13/09/2021
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 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual 54900001722	Inscrição Municipal 00025229	Cadastro R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 03441-1530	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2034	Complemento	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod.Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059	E-mail flaviats@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a plantões de ortopedia do mes de Agosto/2021	6.300,00	R\$ 6.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Ircondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$847,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$172,62 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
 CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4GT2Y122M.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS.

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:06
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	14/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	6.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9
NR. DOCUMENTO 550.205.000.013.958

=====

NR. AUTENTICACAO	B.56D.9AF.553.9F2.F3A
------------------	-----------------------

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

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:30
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
VALOR TOTAL	20,90


***** TRANSFERIDO PARA:


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

=====

NR. AUTENTICACAO	C.E6F.3C0.6EB.EF6.C24
------------------	-----------------------

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

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	397,50
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção IR 09-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	397,50
SEMDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 18:41:40	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	397,50
Data limite para acolhimento: 20/10/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção IR 09-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	397,50
SEMDA (Versão:5.0.1)	20/09/2021 18:41:40	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

MS



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 21/09/2021

PERIODO DE APURACAO 30/09/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 397,50

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----


VALOR TOTAL 397,50


AUTENTICACAO SISBB: 9.318.D6E.19F.ACF.70F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 092101

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:39:46	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.232,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.232,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:39:46	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.232,25
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.232,25
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

MS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.29.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	21/09/2021
PERIODO DE APURACAO	30/09/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.232,25
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.232,25

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.E5E.D2E.95D.021.E82
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092102

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