

Ouro Fino, MG 03 de junho de 2022.

OF. COOF/ 02-2022

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 002/2022, período 01-05-2022 a 31-05-2022.

Senhores,

Segue a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 002/2022, referente ao 01-05-2022 a 31-05-2022, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a quinta 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.

*Recib. em 03/06/22
ASQUEZ*

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	Casa de Caridade de Ouro Fino
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	Convênio
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	002/2022
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/05/2022
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	31/05/2022
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 03 de junho de 2022
REPRESENTANTE LEGAL:	Octávio Miranda Junqueira


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	002/2022

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 04/05/2022	110.000,00	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortópédica	2.500,00
Rendimentos de Conta aplicação	4,38	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,ginecol	34.901,99
		Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistencial,a	72.630,39
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	177,69	Saldo Final em Banco	149,69
TOTAL:	110.182,07	TOTAL:	110.182,07

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	002/2022

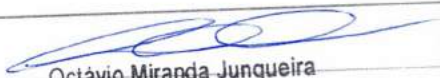
EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Serviços Médicos nas clínicas:médica,cirúrgica e ortóped	4	2.500,00		2.500,00	94.279,99	1.777,55	96.057,54
02	Serviços Médicos nas clínicas:anestésica,pediátrica,gine	4	34.901,99		34.901,99	307.770,14		307.770,14
03	Despesa com pessoal e encargos das equipes:assistenci	2	72.630,39		72.630,39	148.051,39		148.051,39
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			110.032,38	0,00	110.032,38	550.101,52	1.777,55	551.879,07

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	002/2022

CREDOR			PAGAMENTO			
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Daniela Aparecida Leonardo	081.311.896-43	50601	06/05/2022	Férias	1.990,82
02	Complementação da folha de pagamento	Holerites	50602	06/05/2022	Holerites	70.639,57
03	Vip Serviços Médicos LTDA - ME	20.920.141/0001-30	24711	20/05/2022	1303	1.173,12
04	Gesti Serviços Médico- Hospitalares MG 01 LTDA	12.123.789/0001-57	52001	20/05/2022	14	18.049,23
05	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	52002	20/05/2022	109	8.520,00
06	J. P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	52004	20/05/2022	749	1.173,12
07	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	52301	23/05/2022	111	7.150,00
08	DARF Retenção IR		60.201	02/06/2022	DARF	325,98
09	DARf Retenção PIS, COFINS, CS		60.202	02/06/2022	DARF	1.010,54
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						110.032,38

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO


PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 002/2022
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	

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

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS


PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	002/2022

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
08	Nagibe Tayfour Oliveira	730.986.471-91	CRM 79401	Ordenador Médico Obstetra	01/03/2022	
09	Ana Beatriz Moreira	122.455.738-70	CRM 34904	Ordenador Médico Pediatra	01/01/2022	
10	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Ordenador Médico Cirurgião	01/06/2018	
11	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Ordenador Médico Anestesiologista	11/12/2020	
12						

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASADE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2022 a 31/05/2022	002/2022

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/05/2022 a 31/05/2022, 898 pacientes desse Município, sendo: a) 46 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 735 atendimentos ambulatoriais; d) 117 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 03 de junho de 2022

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

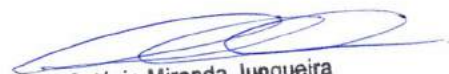
Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CS	VALOR LIQUIDO
17/05/2022	1303	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
17/05/2022	749	09.582.127/0001-19	JP Serviços Médicos SS	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
18/05/2022	14	12.123.789/0001-57	Gesti Serviços Medico-Hospitalares LTDA	R\$ 19.232,00	R\$ 288,48	R\$ 894,29	R\$ 18.049,23
					R\$ 325,98	R\$ 1.010,54	



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

UF
MG

CEP
37570000

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

Dados do Trabalhador

Nome
DANIELA APARECIDA LEONARDO

Data da Admissão
20/08/2013

Função
Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial

Carteira de Trabalho
4652590/0040MG

Sector
10 LAVANDERIA

CPF
08131189643

Periodos / Remuneração

Periodo de Gozo
09/05/2022 a 07/06/2022

Periodo de Referência
20/08/2020 a 19/08/2021

Remuneração para Cálculo
1.625,80

Dest	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 09/05/2022 a 07/06/2022	30	1.625,80	
Ferías 1/3		541,93	
IRRF Férias	8,16		176,91
INSS Retido sobre Ferías			
Valor Líquido : Um Mil, Novecentos e Noventa Reais e Oitenta e Dois Centavos	Total Vencimentos		Total Descontos
	2.167,73		176,91
Valor Líquido		1.990,82	

Recib

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 06 de Maio de 2022

Daniela Aparecida Leonardo
Assinatura do Trabalhador

Observações



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.32
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 1.990,82
DEBITO EM: 06/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050601
AUTENTICACAO SISBB: F.B4E.F97.04A.42A.BED

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.03.32
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 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\$ 70.737,82
DEBITO EM: 06/05/2022

=====

DOCUMENTO: 050602
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2E.5FF.4B8.1ED.C62

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.101,23	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	89,26	480,43	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	120,11	
567	Bolsa Agencia Transfusional		20,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			841,00
301	INSS	8,93		264,69
302	IRRF	7,5		45,44
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.964,17	1.151,13
			Valor Líquido	1.813,04

Salário Base
2.101,23

Sal. Contr. INSS
2.964,17

Base Calc. FGTS
2.964,17

Valor do FGTS
237,13

Base IRRF
2.699,48

Faixa IRRF
7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FERIAS

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

Periodo : 04/2022

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
275	AUGUSTO GABRIEL DE AGUIAR SILVA NASCIMENTO 17 MANUTENÇÃO	21/10/2020	0514310	21280211131	Auxiliar de Manutencao Predial
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.618,70	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		51,67	
23	Adiantamento Mensal de Salário			586,00
301	INSS	8,05		153,96
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00
508	Emprestimo CEF			339,99

			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.912,77	1.098,95
			Valor Líquido	813,82

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.618,70	1.912,77	1.912,77	153,02	1.758,81	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 12/07/22 Assinatura : *Augusto Gabriel de Aguiar Silva Nascimento*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

AFASTADA

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	4	189,00	
21	Adicional de Insalubridade	20	32,32	
210	Licença Doença 05/04/2022 a 03/07/2022	26	829,96	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		50,74	
301	INSS	7,5		82,65
409	Mensalidade Unimed			335,26
452	Desconto Vale Alimentação			2,00

Total Vencimentos 1.102,02 Total Descontos 419,91

Valor Líquido 682,11

Salário Base 1.417,52 Sal. Contr. INSS 1.102,02 Base Calc. FGTS 1.102,02 Valor do FGTS 88,16 Base IRRF 1.019,37 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Fernanda C. Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

AFASTADA

Período : 04/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
329	RAIANE PRISCILA RODRIGUES	19/11/2021	0223505	20755767645	Enfermeiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
210	Licença Doença 01/04/2022 a 30/06/2022	30	921,08	69,08	
301	INSS	7,5		138,95	
409	Mensalidade Unimed				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			921,08	208,03	
			Valor Líquido	713,05	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	921,08	921,08	73,69	852,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ 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
150	SUELENN FABIANA NEVES	07/10/2010	0411005	12865402349	Auxiliar Administrativo
23 FATURAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	11	554,21	
21	Adicional de Insalubridade	20	88,88	
44	Gratificacoes		73,33	
210	Licença Doença 12/04/2022 a 24/04/2022	13	760,01	
210	Licença Doença 25/04/2022 a 24/05/2022	6	116,93	
421	Diferença Salarial Dissidio 1ª Parcela		48,24	
301	INSS	7,89		129,56
409	Mensalidade Unimed			290,59
452	Desconto Vale Alimentacao			8,00
508	Emprestimo CEF			259,92
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.641,60	688,07
			Valor Líquido	953,53

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48	1.641,60	1.641,60	131,33	1.512,04	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ 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
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	29	1.370,27	
21	Adicional de Insalubridade	20	234,32	
210	Licença Doença 30/03/2022 a 01/04/2022	1	55,33	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		45,25	513,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			135,28
301	INSS	7,93		50,06
409	Mensalidade Unimed			25,00
452	Desconto Vale Alimentação			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.705,17	723,34
			Valor Líquido	981,83

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 : ___/___/___ Assinatura : *VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

FÉRIAS

Nro 3 Nome SILMARA PATRICIA DE SOUZA Admissão 12/06/2018 CBO 0422105 PIS/CI 16534168937 Função Encarregada de Secretaria
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
16 ADMINISTRATIVO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.874,79	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		59,84	679,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			177,75
301	INSS	8,16		7,14
302	IRRF	7,5		34,30
409	Mensalidade Unimed			19,00
452	Desconto Vale Alimentação			444,82
508	Emprestimo CEF			

Total Vencimentos 2.177,03 Total Descontos 1.362,01
Valor Líquido 815,02

Salário Base 1.874,79 Sal. Contr. INSS 2.177,03 Base Calc. FGTS 2.177,03 Valor do FGTS 174,16 Base IRRF 1.999,28 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

FERIAS

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

Nro 178 Nome RAQUEL SANTOS DE FREITAS Admissão 01/09/2015 CBO 0223520 PIS/CI 14015079414 Função Enfermeiro Coordenador de Centro Cirurgias
34 RESPONSÁVEL TÉCNICO INTERNACOES MAT/BLO/CME 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	17	1.352,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	137,36	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (18 a 30)	13	240,14	
326	Ferías no Período (18 a 30)	13	1.666,75	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (18 a 30)	13	555,59	
512	Responsabilidade Técnica		541,09	955,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			431,67
301	INSS	10,15		2.222,34
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (18 a 30)	13		27,89
409	Mensalidade Unimed			10,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			4.493,69	3.646,90
			Valor Líquido	846,79

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	4.253,55	4.253,55	340,28	1.839,68	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *RaqueL Santos de Freitas*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

ACASTA DE

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	167,56	
210	Licenca Doenca 31/03/2022 a 04/05/2022	30	1.227,16	226,36
13	Credito Complementar Anterior			107,34
301	INSS	7,7		277,80
409	Mensalidade Unimed			257,25
509	Emprestimo Bradesco			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.394,72	868,75
			Valor Líquido	525,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22	1.394,72	1.394,72	111,58	1.287,38	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data 27/06/22 Assinatura : *Patricia dos Santos*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FÉRIAS

Período : 04/2022

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
59	MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA	15/07/1991	0322230	10802875677	Auxiliar de Enfermagem
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.851,65			
6	Hora Extra a 100 %	12	228,44			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	57,11			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	413,14			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			136,78		
13	Credito Complementar Anterior			670,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			251,21		
301	INSS	8,81		52,24		
302	IRRF	7,5		709,93		
409	Mensalidade Unimed			23,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.851,84	1.843,16		
			Valor Líquido	1.008,68		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.851,65		2.851,84	2.851,84	228,15	2.600,63	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura *Maria Aparecida A da Almeida*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

FERIAS

Periodo : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.369,93	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	298,70	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		75,65	
23	Adiantamento Mensal de Salário			858,00
301	INSS	8,95		267,39
302	IRRF	7,5		61,14
409	Mensalidade Unimed			299,79
452	Desconto Vale Alimentacao			23,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.986,68	1.509,32
			Valor Líquido	1.477,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.369,93	2.986,68	2.986,68	238,93	2.719,29	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 02/06/22 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 04/2022

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

Nro 251 Nome JEFFERSON DA SILVA DOS SANTOS Admissão 19/06/2020 CBO 0516310 PIS/CI 16251638908 Função Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.340,35		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		42,79	485,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			128,11	
301	INSS	7,88		23,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				
Total Vencimentos			1.625,54	636,11	
Total Descontos				636,11	
Valor Líquido				989,43	
Feliz Aniversário !!!					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	1.625,54	1.625,54	130,04	1.497,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Jefferson da S dos Santos

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	188,30		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		44,77	508,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			150,86	
301	INSS	8,03		112,30	
409	Mensalidade Unimed			23,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			278,63	
509	Emprestimo Bradesco				
Total Vencimentos			1.878,23	1.072,79	
Total Descontos				1.072,79	
Valor Líquido				805,44	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.878,23	1.878,23	150,26	1.727,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 6/10/22 Assinatura : Rosa Leia PePI

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

Nro 144 Nome SARAH TEODORO BARBOSA Admissão 01/03/2015 CBO 0411005 PIS/CI 20772266063 Função Auxiliar Administrativo
27 CAPTACAO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.511,48	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
44	Gratificacoes		200,00	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		48,24	
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,09		547,00
301	INSS			162,01
409	Mensalidade Unimed			27,89
452	Desconto Vale Alimentacao			18,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.002,12	754,90
			Valor Líquido	1.247,22

Salário Base 1.511,48 Sal. Contr. INSS 2.002,12 Base Calc. FGTS 2.002,12 Valor do FGTS 160,17 Base IRRF 1.840,11 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/05/22 Assinatura : Sarah Teodoro Barbosa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

Nro 296 Nome TALITA BUENO CONDE Admissão 11/03/2021 CBO 0422105 PIS/CI 15159236744 Função Recepcionista
35 RECEPCAO 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	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		48,13	
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,94		513,00
301	INSS			135,54
403	Vales Avulsos			100,00
409	Mensalidade Unimed			119,81
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.708,05	892,35
			Valor Líquido	815,70

Salário Base 1.417,52 Sal. Contr. INSS 1.708,05 Base Calc. FGTS 1.708,05 Valor do FGTS 136,64 Base IRRF 1.572,51 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : Talita B Conde

Demonstrativo de Pagamento de Salário

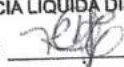
Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.417,52			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		45,25	513,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			135,28		
301	INSS	7,93		158,13		
409	Mensalidade Unimed			24,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.705,17	830,41		
			Valor Líquido	874,76		
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: 06/05/2022 Assinatura: 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

Nome Admissão CBO PIS/CI Função
246 FLAVIA FERNANDES DA SILVA 18/05/2020 0413110 13398819345 Encarregada de Financeiro
21 FINANCEIRO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	15	1.127,31			
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (11 a 25)	15	172,72			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (11 a 25)	15	128,60			
326	Ferías no Período (11 a 25)	15	1.223,23			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (11 a 25)	15	407,74			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		86,36			
463	Adicional de Funcao	20	225,46	298,13		
301	INSS	9,19		1.630,97		
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (11 a 25)	15		115,87		
409	Mensalidade Unimed			11,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.371,42	2.055,97		
			Valor Líquido	1.315,45		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.254,62		3.242,82	3.242,82	259,43	1.442,32	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: ___/___/___ 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
14 APARECIDA FURLAN 01/09/1994 0514320 12001245132 Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	230,70	
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		44,77	
23	Adiantamento Mensal de Salário	8,05		508,00
301	INSS			154,67
409	Mensalidade Unimed			104,09
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.920,63	790,76
			Valor Líquido	1.129,87

Aparecida Furlan

Salário Base 1.402,76 Sal. Contr. INSS 1.920,63 Base Calc. FGTS 1.920,63 Valor do FGTS 153,65 Base IRRF 1.765,96 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ 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
316 RITA DE CASSIA MARTINS RODRIGUES 05/07/2021 0915305 20631000148 Técnico em Equipamentos
17 MANUTENÇÃO 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	8,01		561,00
301	INSS			147,52
409	Mensalidade Unimed			37,29
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.841,18	764,81
			Valor Líquido	1.076,37

Salário Base 1.549,33 Sal. Contr. INSS 1.841,18 Base Calc. FGTS 1.841,18 Valor do FGTS 147,29 Base IRRF 1.693,66 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/04/22 Assinatura : *Rita de Cassia M Rodrigues*

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
66 MARIA LUCIA LOPES PEDRO 04/03/1986 0510205 10748440442 Encarregado de Lavanderia
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
62	Adicional de Cargo de Confianca		150,00	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	306,13	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		44,77	508,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			174,96
301	INSS	8,15		5,03
302	IRRF	7,5		23,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.146,06	710,99
			Valor Líquido	1.435,07

Salário Base 1.402,76 Sal. Contr. INSS 2.146,06 Base Calc. FGTS 2.146,06 Valor do FGTS 171,68 Base IRRF 1.971,10 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : Maria Lucia Lopes Pedro

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
146 SILVANA GOMES 03/06/2000 0413115 18000624511 Faturista
23 FATURAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.025,14	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	296,82	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		71,10	
556	Recomposição Salarial		108,99	733,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			209,24
301	INSS	8,36		29,16
302	IRRF	7,5		154,75
409	Mensalidade Unimed			19,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.502,05	1.145,15
			Valor Líquido	1.356,90

Salário Base 2.025,14 Sal. Contr. INSS 2.502,05 Base Calc. FGTS 2.502,05 Valor do FGTS 200,16 Base IRRF 2.292,81 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : Silvana Gomes

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

Nro 139 Nome ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO
Admissão 10/02/1994 CBO 0325105 PIS/CI 12507339731 Função Auxiliar de Farmacia
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30 2.075,28	
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10 366,13	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			751,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			239,00
301	INSS	8,69		45,52
302	IRRF	7,5		112,30
409	Mensalidade Unimed			25,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.750,05	1.172,82
			Valor Líquido	1.577,23

Salário Base 2.075,28 Sal. Contr. INSS 2.750,05 Base Calc. FGTS 2.750,05 Valor do FGTS 220,00 Base IRRF 2.511,05 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30 2.298,12	
21	Adicional de Insalubridade		20 242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10 271,20	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			832,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			256,08
301	INSS	8,85		54,92
302	IRRF	7,5		60,21
409	Mensalidade Unimed			18,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.892,41	1.221,21
			Valor Líquido	1.671,20

Salário Base 2.298,12 Sal. Contr. INSS 2.892,41 Base Calc. FGTS 2.892,41 Valor do FGTS 231,39 Base IRRF 2.636,33 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	2	94,50	
21	Adicional de Insalubridade	20	16,16	8,29
301	INSS	7,49		1,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			110,66	9,29
			Valor Líquido	101,37

Salário Base 1.417,52 Sal. Contr. INSS 110,66 Base Calc. FGTS 110,66 Valor do FGTS 8,85 Base IRRF 102,37 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : *Kelly Cristina Couto Vieira*

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
350 ERIKA CRISLAINE CARDOZO LEAL 28/03/2022 0411005 12541280213 Auxiliar Administrativo
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
16 ADMINISTRATIVO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.417,49	
14	Salario Familia	1	56,47	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		3,02	513,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			109,66
301	INSS	7,72		19,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.476,98	641,66
			Valor Líquido	835,32

Salário Base 1.417,49 Sal. Contr. INSS 1.420,51 Base Calc. FGTS 1.420,51 Valor do FGTS 113,64 Base IRRF 1.310,85 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : *Erika Leal*

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
193 ARMANDO NEVES PAIVA 13/07/2018 0313115 12098745259 Encarregado de Manutencao
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
17 MANUTENÇÃO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.394,98	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	10,62	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,2	42,48	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		93,92	
463	Adicional de Funcao	20	478,97	867,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			300,60
301	INSS	9,21		50,96
302	IRRF	7,5		424,30
409	Mensalidade Unimed			15,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.263,37	1.657,86
			Valor Líquido	1.605,51

Salário Base 2.394,98 Sal. Contr. INSS 3.263,37 Base Calc. FGTS 3.263,37 Valor do FGTS 261,07 Base IRRF 2.962,77 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___

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
63 MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO 01/03/2007 0514320 12535669929 Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	159,10	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		44,77	
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00
301	INSS	8,02		148,23
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00
508	Emprestimo CEF			237,35
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.849,03	914,58
			Valor Líquido	934,45

Salário Base 1.402,76 Sal. Contr. INSS 1.849,03 Base Calc. FGTS 1.849,03 Valor do FGTS 147,92 Base IRRF 1.700,80 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/2024

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
213 ANA ROSA DOS SANTOS 29/04/2019 0514320 12503382527 Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.340,35			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	20,57			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,05	82,28			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		48,72	485,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,95		137,90		
301	INSS			164,39		
409	Mensalidade Unimed					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.734,32	787,29		
			Valor Líquido	947,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.734,32	1.734,32	138,75	1.596,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Ana Rosa dos Santos

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
9 ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA 14/04/2014 0514320 12751217348 Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.402,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		44,77	508,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,98		142,93		
301	INSS			60,21		
409	Mensalidade Unimed			23,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.790,18	734,14		
			Valor Líquido	1.056,04		
Salário Base		Sal. 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 : ___/___/___ Assinatura : Alvarina DS Lima

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

Nro 220 Nome JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA
Admissão 28/08/2019 CBO 0513430 PIS/CI 12937200348 Função Encarregada de Hotelaria
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
18 HOTELARIA EM GERAL

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.499,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		57,47	
463	Adicional de Funcao	20	299,84	543,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			170,72
301	INSS	8,13		109,31
409	Mensalidade Unimed			19,00
452	Desconto Vale Alimentacao			143,50
508	Emprestimo CEF			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.098,93	985,53
			Valor Líquido	1.113,40

Salário Base 1.499,22 Sal. Contr. INSS 2.098,93 Base Calc. FGTS 2.098,93 Valor do FGTS 167,91 Base IRRF 1.928,21 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 06/05/22 Assinatura : *Jussara Campos Pereira da Costa*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.499,22	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
44	Gratificacoes		200,00	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		47,85	
556	Recomposição Salarial		182,33	543,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			177,28
301	INSS	8,16		6,78
302	IRRF	7,5		107,81
409	Mensalidade Unimed			19,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.171,80	853,87
			Valor Líquido	1.317,93

Salário Base 1.499,22 Sal. Contr. INSS 2.171,80 Base Calc. FGTS 2.171,80 Valor do FGTS 173,74 Base IRRF 1.994,52 Faixa IRRF 7,50

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.860,34			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		68,28	673,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			155,39		
301	INSS	8,06		34,30		
409	Mensalidade Unimed			19,00		
452	Desconto Vale Alimentação			270,75		
508	Empréstimo CEF					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.928,62	1.152,44		
			Valor Líquido	776,18		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34		1.928,62	1.928,62	154,29	1.773,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 06/05/22 Assinatura: *Carolina Klehm*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2022

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.718,63			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	216,38			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		54,86			
556	Recomposição Salarial		85,02	622,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			168,56		
301	INSS	8,12		0,17		
302	IRRF	7,5		36,59		
409	Mensalidade Unimed					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.074,89	827,32		
			Valor Líquido	1.247,57		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.718,63		2.074,89	2.074,89	165,99	1.906,33	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

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
273 VANESSA BARBOSA DOS SANTOS 15/10/2020 0223505 16635508717 Enfermeiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

23 FATURAMENTO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	21	1.119,83			
21	Adicional de Insalubridade	20	169,68			
210	Licença Doença 19/04/2022 a 27/04/2022	9	552,65	640,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			147,61		
301	INSS	8,01		26,01		
409	Mensalidade Unimed			13,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.842,16	826,62		
			Valor Líquido	1.015,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.842,16	1.842,16	147,37	1.694,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : *Vanessa*

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
57 MARCIO DONIZETI DA SILVA 01/06/2012 0514310 12514216070 Auxiliar de Manutencao Predial
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

17 MANUTENÇÃO

J	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.154,48			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	160,50			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		81,38	91,29		
13	Credito Complementar Anterior			780,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			225,64		
301	INSS	8,55		38,18		
302	IRRF	7,5		122,78		
409	Mensalidade Unimed			19,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.638,76	1.276,89		
			Valor Líquido	1.361,87		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.154,48		2.638,76	2.638,76	211,10	2.413,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1 Assinatura : *Marcio Donizeti da Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 04/2022

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
331 LUISA DE SOUSA PARADELO 03/01/2022 0411005 20461022448 Auxiliar Administrativo

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	27	1.275,77			
210	Licença Doença 20/04/2022 a 22/04/2022	3	141,75			
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		45,25	513,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			113,46		
301	INSS	7,76		16,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.462,77	642,46		
			Valor Líquido	820,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.462,77	1.462,77	117,02	1.349,31	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 6/5/22 Assinatura : Luisa de Sousa Paradelo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 04/2022

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

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	Salario Base	30	2.384,45			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	399,00			
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		76,11	863,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			281,23		
301	INSS	9,07		68,75		
302	IRRF	7,5		104,09		
409	Mensalidade Unimed			19,00		
452	Desconto Vale Alimentacao					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.101,96	1.336,07		
			Valor Líquido	1.765,89		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.384,45		3.101,96	3.101,96	248,16	2.820,73	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1 Assinatura : Jose Aleixo da Silva

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
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	10	620,11			
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (11 a 30)	20	158,35			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (11 a 30)	20	116,39			
326	Ferías no Período (11 a 30)	20	1.121,47			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (11 a 30)	20	373,82			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela	8,22	59,38	191,80		
301	INSS	20		1.495,29		
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (11 a 30)			6,00		
452	Desconto Vale Alimentação					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.449,52	1.693,09		
			Valor Líquido	756,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.860,34		2.333,13	2.333,13	186,65	762,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22

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
28 DANIELA APARECIDA LEONARDO 20/08/2013 0516310 12663246346 Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial
10 LAVANDERIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

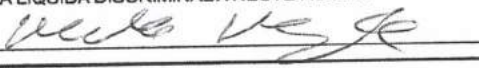
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.402,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		44,77	508,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário			142,93		
301	INSS	7,98		22,00		
452	Desconto Vale Alimentação			354,08		
508	Emprestimo CEF					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.790,18	1.027,01		
			Valor Líquido	763,17		
Salário Base		Sal. 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 : / /

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	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	
10 LAVANDERIA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.340,35		
14	Salário Família		1	56,47		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			42,86		
23	Adiantamento Mensal de Salário				485,00	
301	INSS		7,88		128,12	
				Total Vencimentos	1.682,08	Total Descontos
						613,12
				Valor Líquido		1.068,96
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.625,61	1.625,61	130,05	1.497,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/05/2022 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	
349	MARIA DUCILENE RIBEIRO	23/03/2022	0514320	20436450989	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
C	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.340,35		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			62,42		
23	Adiantamento Mensal de Salário				485,00	
301	INSS		7,89		129,88	
452	Desconto Vale Alimentacao				24,00	
				Total Vencimentos	1.645,17	Total Descontos
						638,88
				Valor Líquido		1.006,29
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		1.645,17	1.645,17	131,61	1.515,29	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 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
33 ELIANA DA SILVA 11/03/2011 0514320 16009375739 Faxineiro

33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	88,00		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		44,77		
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00	
301	INSS	7,98		141,83	
409	Mensalidade Unimed			50,06	
509	Emprestimo Bradesco			135,04	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.777,93	834,93	
			Valor Líquido	943,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.777,93	1.777,93	142,23	1.636,10	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/05/22 Assinatura : Eliana da Silva

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
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	30	1.402,76		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		44,77		
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00	
301	INSS	7,92		133,91	
409	Mensalidade Unimed			107,09	
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.689,93	770,00	
			Valor Líquido	919,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.689,93	1.689,93	135,19	1.556,02	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : Claudete 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	
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Receptionista	
35 RECEPCAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.498,47		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			47,83		
23	Adiantamento Mensal de Salário					542,00
301	INSS		7,98			142,80
452	Desconto Vale Alimentacao					26,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.788,70		710,80	
			Valor Líquido		1.077,90	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.498,47		1.788,70	1.788,70	143,10	1.645,90	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/05/22 Assinatura : <i>Andréia Dionísio de Oliveira</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	
42	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0414105	20637459770	Auxiliar de Almoxarifado	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.443,01		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			46,06		
556	Recomposição Salarial			86,95		
23	Adiantamento Mensal de Salário					522,00
301	INSS		7,85			123,66
452	Desconto Vale Alimentacao					19,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.576,02		664,66	
			Valor Líquido		911,36	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.443,01		1.576,02	1.576,02	126,08	1.452,36	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/05/22 Assinatura : <i>Samuel Garcia Guimaraes</i>						

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
179 RITA DE CASSIA BRISA GAMBA 04/04/2000 0514320 12514188581 Faxineiro

33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	25	1.168,97		
21	Adicional de Insalubridade	20	202,00		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	180,40		
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 5)	5	30,12		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 5)	5	27,53		
326	Ferías no Período (1 a 5)	5	254,65		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 5)	5	84,88		
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		53,51	361,04	
13	Credito Complementar Anterior			508,00	
23	Adiantamento Mensal de Salário			159,52	
301	INSS	8,08		339,53	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 5)	5		60,21	
409	Mensalidade Unimed				
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.002,06	1.633,26	
			Valor Líquido	368,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.974,53	1.974,53	157,96	1.503,01	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 00/05/22 Assinatura : Rita de Cassia Brisa

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
179 RITA DE CASSIA BRISA GAMBA 04/04/2000 0514320 12514188581 Faxineiro

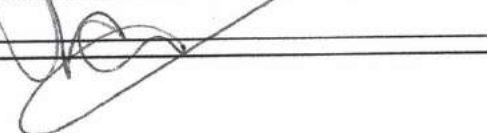
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
452	Desconto Vale Alimentacao			21,00	
508	Emprestimo CEF			183,96	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.002,06	1.633,26	
			Valor Líquido	368,80	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	1.974,53	1.974,53	157,96	1.503,01	

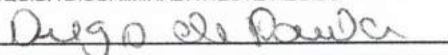
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 00/05/22 Assinatura : Rita de Cassia Brisa

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	
45	IARA APARECIDA FONSECA PAIVA	01/04/2000	0131205	12425503015	Superintendente Hospitalar	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	6.311,59		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	615,32		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			202,96		
463	Adicional de Funcao		40	2.621,60		
23	Adiantamento Mensal de Salário					1.643,00
301	INSS		11,69			828,38
302	IRRF		27,5			1.546,87
409	Mensalidade Unimed					612,41
452	Desconto Vale Alimentacao					19,00
508	Emprestimo CEF					328,42
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			9.993,87		4.978,08	
			Valor Líquido		5.015,79	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
6.311,59		9.993,87	9.993,87	799,51	9.165,49	27,50
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						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
52	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		5	223,39		
21	Adicional de Insalubridade		20	40,40		
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (6 a 30)		25	150,75		
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (6 a 30)		25	140,35		
326	Ferías no Período (6 a 30)		25	1.295,84		
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (6 a 30)		25	431,95		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			42,78		
301	INSS		8,17			178,47
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (6 a 30)		25			1.727,79
409	Mensalidade Unimed					34,30
452	Desconto Vale Alimentacao					4,00
508	Emprestimo CEF					274,56
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.325,46		2.219,12	
			Valor Líquido		106,34	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35		2.185,11	2.185,11	174,81	419,20	
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

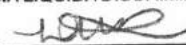
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0251605	13170125191	Coordenador de Assistente Social e Acompanhante
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.170,00	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
62	Adicional de Cargo de Confianca	40	868,00	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		72,53	
23	Adiantamento Mensal de Salário			868,00
301	INSS	9,29		311,34
302	IRRF	7,5		56,88
409	Mensalidade Unimed			395,78
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00

	Total Vencimentos	3.352,93
	Total Descontos	1.651,00
	Valor Líquido	1.701,93

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.170,00	3.352,93	3.352,93	268,23	3.041,59	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	
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	Salario Base	23	1.086,77			
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 7)	7	42,75			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 7)	7	38,42			
326	Ferías no Período (1 a 7)	7	355,54			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 7)	7	118,51			
416	Gratificacao		153,33			
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		51,78			
556	Recomposição Salarial		168,66			
23	Adiantamento Mensal de Salário				513,00	
301	INSS	8,08			159,78	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 7)	7			474,06	
409	Mensalidade Unimed				26,01	
452	Desconto Vale Alimentacao				14,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.015,76		1.477,22	
			Valor Líquido		538,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.977,34	1.977,34	158,19	1.381,93	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Eduarda Alves</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	
17	EDUARDA EURLY ALVES MACHADO	09/09/2020	0413110	15563901185	Auxiliar Financeiro	
21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
508	Emprestimo CEF				290,37	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.015,76		1.477,22	
			Valor Líquido		538,54	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		1.977,34	1.977,34	158,19	1.381,93	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Eduarda Alves</u>						

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
274	JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES FILHO 30 TECNICO DE INFORMATICA	16/10/2020	0313220	20755766088	Tecnico Informatica
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.826,82		
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40		
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		47,80		
23	Adiantamento Mensal de Salário			661,00	
301	INSS	8,14		172,35	
302	IRRF	7,5		3,05	
409	Mensalidade Unimed			34,30	
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.117,02	889,70	
			Valor Líquido	1.227,32	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.826,82	2.117,02	2.117,02	169,36	1.944,67	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___ / ___ / ___ Assinatura : 

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
245 OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI 04/05/2020 0422105 20328079248 Recepcionista
35 RECEPCAO 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	
73	Adicional Noturno		90 339,53	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		6 84,88	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			513,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			174,57
301	INSS	8,15		4,73
302	IRRF	7,5		15,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.141,72	707,30
			Valor Líquido	1.434,42

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52	2.141,72	2.141,72	171,34	1.967,15	7,50

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

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
171 OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS 01/03/2000 0422105 12828237348 Recepcionista
35 RECEPCAO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		25 1.259,57	
21	Adicional de Insalubridade		20 202,00	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10 179,31	
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 5)		5 35,88	
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 5)		5 44,57	
326	Ferías no Período (1 a 5)		5 373,39	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 5)		5 124,47	
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela			547,00
23	Adiantamento Mensal de Salário			182,55
301	INSS	8,18		497,86
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 5)	5		66,17
409	Mensalidade Unimed			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.274,94	1.293,58
			Valor Líquido	981,36

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,48	2.230,37	2.230,37	178,43	1.594,53	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : ___/___/___ Assinatura : *Osea Carmo da Silva Dias*

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
151 TEREZA IZABEL DO PRADO 15/04/2013 0514320 10893888769 Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.402,76			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		44,77			
23	Adiantamento Mensal de Salário	7,98		508,00		
301	INSS			142,93		
409	Mensalidade Unimed			249,16		
452	Desconto Vale Alimentacao			24,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.790,18	924,09		
			Valor Líquido	866,09		
Salário Base		Sal. 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 : / / Assinatura : *Tereza Izabel do Prado*

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
177 RACHEL DA CUNHA FELICI 03/04/2018 0411010 12843352349 Assistente de Compras
26 COMPRAS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	30	1.936,07			
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela		69,69			
556	Recomposição Salarial		94,49			
23	Adiantamento Mensal de Salário			701,00		
301	INSS	8,13		170,84		
409	Mensalidade Unimed			188,59		
452	Desconto Vale Alimentacao			19,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.100,25	1.079,43		
			Valor Líquido	1.020,82		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.936,07		2.100,25	2.100,25	168,02	1.929,41	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/05/22 Assinatura : *Rachel da Cunha Felice*

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	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
35 RECEPCAO			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	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		45,25			
23	Adiantamento Mensal de Salário				513,00	
301	INSS	7,93			135,28	
452	Desconto Vale Alimentacao				20,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.705,17		668,28	
			Valor Líquido		1.036,89	
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 : ___/___/___		Assinatura : <i>Amanda Farnetani</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	
181	RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	1.813,78			
6	Hora Extra a 100 %	6,17	103,60			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	25,90			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	192,74			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		57,89			
23	Adiantamento Mensal de Salário				657,00	
301	INSS	8,17			179,27	
302	IRRF	7,5			8,29	
409	Mensalidade Unimed				320,15	
452	Desconto Vale Alimentacao				25,00	
465	Desconto segunda via Cartao Alimentacao				6,00	
508	Emprestimo CEF				390,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.193,91		1.585,71	
			Valor Líquido		608,20	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.813,78		2.193,91	2.193,91	175,51	2.014,64	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Rita de Cassia Lopes Silverio</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES 10 LAVANDERIA	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a máquina industrial	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	7	312,75	
21	Adicional de Insalubridade	20	56,56	
210	Licença Doença 23/03/2022 a 23/04/2022	23	316,55	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		42,78	
301	INSS	7,5		54,64
409	Mensalidade Unimed			250,17
508	Emprestimo CEF			168,15
			Total Vencimentos	Total Descontos
			728,64	472,96
			Valor Líquido	255,68

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,35	728,64	728,64	58,29	674,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 9/5/22 Assinatura : Maria Luísa Simões

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	
180	RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO 33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro	23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO


Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.402,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40	
73	Adicional Noturno	102,29	383,19	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	95,80	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	190,45	
421	Diferença Salarial Dissidio 1º Parcela		57,06	
23	Adiantamento Mensal de Salário			508,00
301	INSS	8,23		195,26
302	IRRF	7,5		20,43
409	Mensalidade Unimed			60,21
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.371,66	798,90
			Valor Líquido	1.572,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.402,76	2.371,66	2.371,66	189,73	2.176,40	7,50

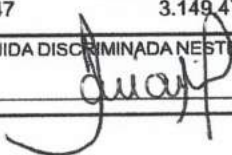
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Rita de C.D. Carvalho

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	
345	HILTON ANTUNES FILETI	07/03/2022	0411005	12536197443	Auxiliar Administrativo	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.417,52		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			22,62		
463	Adicional de Funcao		40	567,00		
23	Adiantamento Mensal de Salário					513,00
301	INSS		8,19			184,27
302	IRRF		7,5			12,09
409	Mensalidade Unimed					68,15
452	Desconto Vale Alimentacao					19,00
				Total Vencimentos	2.249,54	Total Descontos
						796,51
				Valor Líquido		1.453,03
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	1.417,52	2.249,54	2.249,54	179,96	2.065,27	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						Período : 04/2022
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
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	Salario Base		30	2.012,25		
21	Adicional de Insalubridade		20	242,40		
62	Adicional de Cargo de Confianca		40	804,90		
421	Diferença Salarial Dissídio 1º Parcela			89,92		
23	Adiantamento Mensal de Salário					728,00
301	INSS		9,11			286,93
302	IRRF		7,5			57,67
409	Mensalidade Unimed					339,53
452	Desconto Vale Alimentacao					19,00
				Total Vencimentos	3.149,47	Total Descontos
						1.431,13
				Valor Líquido		1.718,34
	Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
	2.012,25	3.149,47	3.149,47	251,96	2.862,54	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						Periodo : 04/2022
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
318	BEATRIZ DA SILVA MARTINS	21/07/2021	0221205	20755758697	Biomedico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	30	2.312,41			
21	Adicional de Insalubridade	20	242,40			
73	Adicional Noturno	90,25	541,43			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	135,36			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		83,27			
517	Plantao		84,00			
567	Bolsa Agencia Transfusional		80,00			
23	Adiantamento Mensal de Salário				837,00	
301	INSS	9,38			326,46	
302	IRRF	15			118,06	
452	Desconto Vale Alimentacao				15,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			3.478,87		1.296,52	
			Valor Líquido		2.182,35	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.312,41		3.478,87	3.478,87	278,31	3.152,41	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/05/22 Assinatura : <u>Beatriz Martins</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	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Recepcionista	
35 RECEPCAO						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			
73	Adicional Noturno	91,23	344,74			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	86,19			
421	Diferenca Salarial Dissidio 1º Parcela		56,59			
23	Adiantamento Mensal de Salário				513,00	
301	INSS	8,15			175,08	
409	Mensalidade Unimed				179,74	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.147,44		867,82	
			Valor Líquido		1.279,62	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.417,52		2.147,44	2.147,44	171,80	1.972,36	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0700 003 00000019-1
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ:	23.020.456/0001-19

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0205 / 00000012405-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ:	23.020.456/0001-19
Valor:	R\$ 98,25
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/05/2022
Data / Hora da operação:	10/05/2022 16:40:23

Código da operação:	00103579
Chave de segurança:	R9APHLX85E7NWZJR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1303

Código de Verificação de Autenticidade

606PFXTEB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

17/05/2022 às 10:50:47

Chave de Acesso

336334WFC6WKXIECD8779G4EWDJW11

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
			Competência 17/05/2022
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

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25

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 1303 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 606PFXTEB

Data

CPF/RG

Assinatura

B.B
0205-4 24711-1

1100

OK

20/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 12:43:09
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	3.9B3.AE5.D6C.0D8.532
------------------	-----------------------

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

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CHAVE DE TRANSFERENCIA
0001



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.49.57
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3742-7 - RIB.PRETO-ALTO DA CIDADE
CONTA: 13.005.520-6

FAVORECIDO: GESTI SERVICOS MEDICO-HOSPITALARES
CPF/CNPJ: 12.123.789/0001-57
VALOR: R\$ 18.049,23
DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052001
AUTENTICACAO SISBB: B.29A.7D7.614.2E0.AA5

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CNPJ 12.123.789/0001-57
RIB. PRETO ALTO



PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS

ESTADO DE MINAS GERAIS

Número do RPS	Número da nota 109
Data da emissão da nota	17/05/2022 09:52:47
Data do fato gerador	17/05/2022 09:52:47
Código de verificação	IXZWYB1WWW

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE

Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:

Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000

Complemento: SALA 2

Município: Campos Gerais

E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com

Inscrição estadual:

Telefone: (35) 8422-9140

Celular:

UF: MG

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO

Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:

Inscrição estadual:

Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000

Complemento:

Município: Ouro Fino

E-mail:

UF: MG

Telefone:

Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE ABRIL/2022	8.520,0000	1,0000	8.520,0000	8.520,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	8.520,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 8.520,00		Valor líquido = R\$ 8.520,00			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	8.520,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 1.145,94 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 237,71 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

INC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.49.57
0205400205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 8.520,00
DEBITO EM: 20/05/2022
=====

DOCUMENTO: 052002
AUTENTICACAO SISBB: 3.B6F.7AC.030.B77.22E

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CPF 04.309.847/0001-03
Luiz Pereira



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



Número da NFS-e
749

Código de Verificação de Autenticidade
260ZX1XPY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/05/2022 às 12:44:05

Chave de Acesso
210098KGVITS0PAEJV7U5RHB0R4D35J3

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/05/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A ORTOPEDIA DE ABRIL DE 2022	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 749 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 260ZX1XPY.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 12.49.57
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 1.173,12


DEBITO EM: 20/05/2022

=====

DOCUMENTO: 052004

AUTENTICACAO SISBB: 9.A32.C22.F5B.A14.B14

LANÇADO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CPF 09.582.127/0001-30
Luiza Paribelo

 <p>PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPOS GERAIS ESTADO DE MINAS GERAIS</p>	Número do RPS	Número da nota 111
	Data da emissão da nota 17/05/2022 10:02:15	
	Data do fato gerador 17/05/2022 10:02:15	
	Código de verificação IRXFHML4N	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SHDSS GESTAO EM SAUDE
 Nome/Razão social: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
 CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 Inscrição municipal:
 Endereço: R AVENIDA SÃO VICENTE DE PAULA Número: 781 Bairro: CENTRO CEP: 37160-000
 Complemento: SALA 2
 Município: Campos Gerais UF: MG
 E-mail: medservicecontabilidade@gmail.com Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (35) 8422-9140
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: SANTA CASA DE OURO FINO
 Nome/Razão social: SANTA CASA DE OURO FINO
 CPE/CNPJ: 23.020.456/0001-19 Inscrição municipal:
 Endereço: R 13 DE MAIO Número: 2054 Bairro: CENTRO CEP: 37570-000
 Complemento:
 Município: Ouro Fino UF: MG
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
REFERENTE A SERVIÇOS PRESTADOS EM URGÊNCIA/EMERGÊNCIA NO MÊS DE ABRIL/2022	7.150,0000	1,0000	7.150,0000	7.150,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	7.150,00								

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor bruto = R\$ 7.150,00		Valor líquido = R\$ 7.150,00			

Códigos dos serviços:

17.12 - Administração em geral, inclusive de bens e negócios de terceiros.

CNAE:

8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	7.150,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

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

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

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 961,68 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 199,48 (2,79%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

INC

Handwritten signature and 'OK' mark



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312316455778901
23/05/2022 16:50:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/05/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 7.150,00

DEBITO EM: 23/05/2022

DOCUMENTO: 052301

AUTENTICACAO SISBB: 7.F6D.32E.3A3.740.D05

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

LANÇAMENTO
CASA DE CARIDADE OURO FINO
CPF 04.309.847/0001-03
LUIZA PATRICKIA

30/05/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:00:51
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	30/05/2022
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	77,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	2.B31.9BE.A39.77F.308
-----------------	-----------------------

CNPJ 23.020.456/0001-19	Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Período de Apuração 31/05/2022	Data de Vencimento 20/06/2022	Número do Documento 07.01.22153.7765635-1	Pagar este documento até 20/06/2022
Observações DARF Retenção IR 05-2022 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG			Valor Total do Documento 325,98

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	325,98			325,98
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ PA 05/2022 Vencimento 20/06/2022				
	Totais	325,98	0,00	0,00	325,98

SEDA (Versão:5.1.0) Página: 1/1 02/06/2022 07:37:07

85890000003 4 25980385221 8 71070122153 6 77656351907 4

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000003 4 25980385221 8 71070122153 6 77656351907 4



CNPJ: 23.020.456/0001-19
Número: 07.01.22153.7765635-1
Pagar até: 20/06/2022
Valor: 325,98

Pague com o PIX



INC



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	85890000003-4	25980385221-8
	71070122153-6	77656351907-4
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.	
Data do pagamento	02/06/2022	
Numero do Documento	07.01.22153.7765635-1	
Valor Total	325,98	

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

DOCUMENTO: 060201
AUTENTICACAO SISBB: 3.00F.CBE.9D8.4C7.A0D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/06/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.23.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio	RFB-DARF	CODIGO DE BARRAS	
Codigo de Barras	8585000010-0	10540385221-5	
	71070122153-6	77645562744-9	

Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 02/06/2022
Numero do Documento 07.01.22153.7764556-2
Valor Total 1.010,54

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

DOCUMENTO: 060202
AUTENTICACAO SISBB: F.07E.51B.153.036.BD1

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

Convênio Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CS	VALOR LIQUIDO
17/05/2022	1303	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
17/05/2022	749	09.582.127/0001-19	JP Serviços Médicos SS	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,13
18/05/2022	14	12.123.789/0001-57	Gesti Serviços Medico-Hospitalares LTDA	R\$ 19.232,00	R\$ 288,48	R\$ 894,29	R\$ 18.049,23
					R\$ 325,98	R\$ 1.010,54	