



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 07 de Dezembro de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Monte Sião

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-10-2021 a 31-10-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da Nona parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao período 01-10-2021 a 31-10-2021, com o seguinte conteúdo;

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

Atendendo assim a Subcláusula 4ª do citado convênio, damos quitação nona 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

Paulo
07/12/21

lira

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 001/2021
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021		

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Monte Sião em 05/11/2021	130.000,00	Assistência da equipe de saúde para população	130.831,07
Rendimentos de Conta aplicação	0,16	de Monte Sião em media complexidade, Internações	
Depósito da Convenente em 03/12/2021	348,87	nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ca	
		, ginecológica, obstétrica e neonatal.	
		Abragendo as equipes médicas, de enfermagem,	
		limpeza, lavanderia, recepção e raio x,	
		além de coberturas de materiais e medicamentos.	
Saldo Inicial em Banco	482,61	Saldo Final em Banco	0,57
Total	130.831,64	Total	130.831,64

Ouro Fino, 07 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021	Convênio Número: 001/2021
---	-------------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações, nas clinicas médica, cirúrgica, ortopedica, pediátrica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, limpeza, lavanderia, recepção e raio x, além de coberturas de materiais e medicamentos.	9	130.831,07		130.831,07	1.300.483,80		1.300.483,80
Total Geral			130.831,07	-	130.831,07	1.300.483,80	-	1.300.483,80

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 07 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira


Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

3 / 6

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número: 001/2021	
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021						
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	Heraldo Correa da Silva	543.186.106-91	851.356	10/11/2021	R. de Férias	R\$ 1.427,43
02	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	28.414	10/11/2021	717	R\$ 6.600,00
03	SHDSS Gestão em Saúde A. B. SHDSS	04.309.847/0001-03	111.001	10/11/2021	434	R\$ 26.000,00
04	SHDSS Gestão em Saúde A. B. SHDSS	04.309.847/0001-03	111.002	10/11/2021	429	R\$ 20.000,00
05	SHDSS Gestão em Saúde A. B. SHDSS	04.309.847/0001-03	111.003	10/11/2021	438	R\$ 5.800,00
06	Pereira & Romeiro Clinica Medica LTDA	22.526.050/0001-40	111.004	10/11/2021	255	R\$ 4.504,80
07	Circuito Serviços Médicos SS	08.451.070/0001-78	111.005	10/11/2021	270	R\$ 12.388,20
08	Thamires Faria Andrade	092.205.036-89	851.358	16/11/2021	R. de Férias	R\$ 3.255,72
09	Sarah Teodoro Barbosa	126.338.686-57	831.357	17/11/2021	R. de Férias	R\$ 1.090,35
10	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	27.220	18/11/2021	74	R\$ 11.637,40
11	Complemento de Salários		111.901	19/11/2021	Holerites	R\$ 36.257,57
12	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		120.601	06/12/2021	DARF	R\$ 1.413,60
13	DARF Retenção IR		120.602	06/12/2021	DARF	R\$ 456,00
						130.831,07
TOTAL / A TRANSPORTAR						
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 07 de dezembro de 2021.						
Octávio Miranda Junqueira						

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021	

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

Ouro Fino, 07 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/10/2021 a 31/10/2021	

Descrição do cumprimento do objeto: Assistência da equipe de saúde para população de Monte Sião em media complexidade, Internações nas clinicas médica , cirúrgica, pediátrica, ortopedica, ginecológica, obstétrica e neonatal. Abragendo as equipes de enfermagem, limpeza, lavanderia, recepção, raio x, além de coberturas com materias e medicamentos .

Local e Data: Ouro Fino, 07 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 001 Monte Sião							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
08/11/2021	255	22.526.050/0001-40	Pereira & Romeiro Clinica Médica LTDA	R\$ 4.800,00	R\$ 72,00	R\$ 223,20	R\$ 4.504,80
18/11/2021	74	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 12.400,00	R\$ 186,00	R\$ 576,60	R\$ 11.637,40
09/11/2021	270	08.451070/0001-78	Circuito Serviços Medicos	R\$ 13.200,00	R\$ 198,00	R\$ 613,80	R\$ 12.388,20
					R\$ 456,00	R\$ 1.413,60	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



Consultas - Extrato de conta corrente

G3363008272166831
30/11/2021 08:30:16

Cliente - Conta atual

Agência 205-4
Conta corrente 13958-OCASA CARIDADE OURO FINO
Período do extrato Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2021		0000	00000 000 Saldo Anterior			20,90 C
05/11/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	177.222.448	130.000,00 C	
			104 1688 22646525000131 MUNICIPIO DE M			
05/11/2021		0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	130.020,90 D	0,00 C
10/11/2021		0205	18267 002 Cheque	851.356	1.427,43 D	
			10/11 15:20 OURO FINO MG			
10/11/2021		0205	99015 470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	11.718,00 D	
			10/11 0205 27220-5 JOSE M C CECCO			
10/11/2021		0205	99015 470 Transferência enviada	550.205.000.028.414	6.600,00 D	
			10/11 0205 28414-9 R C M ASSOCIAD			
10/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	26.000,00 D	
			104 1168 004309847000103 ASSOCIACAO BE			
10/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	20.000,00 D	
			104 1168 004309847000103 ASSOCIACAO BE			
10/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.003	5.800,00 D	
			104 1168 004309847000103 ASSOCIACAO BE			
10/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.004	4.504,80 D	
			341 0676 022526050000140 PEREIRA E ROM			
10/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.005	12.388,20 D	
			104 0279 008451070000178 CIRCUITO SERV			
10/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.253.850	10,45 D	-
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.253.851	10,45 D	-
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.253.852	10,45 D	-
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.253.853	10,45 D	-
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	843.141.100.253.854	10,45 D	-
			Cobrança referente 10/11/2021			
10/11/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	88.490,68 C	0,00 C
16/11/2021		1981	13079 102 Cheque Compensado	851.358	3.255,72 D	
16/11/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	3.255,72 C	0,00 C
17/11/2021		1981	13079 102 Cheque Compensado	851.357	1.090,35 D	
17/11/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	1.090,35 C	0,00 C
18/11/2021		0205	99020 870 Transferência recebida	600.205.000.008.136	11.718,00 C	
			18/11 0205 8136-1 JOSE MARCELINO			
18/11/2021		0205	99015 470 Transferência enviada	550.205.000.027.220	11.637,40 D	
			18/11 0205 27220-5 JOSE M C CECCO			
18/11/2021		0000	00000 345 BB RF Automatico Empresa	5	80,60 D	0,00 C
19/11/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.901	36.257,57 D	
			237 1853 023020456000119 CASA DE CARID			
19/11/2021		0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.231.200.323.680	10,45 D	-
			Cobrança referente 19/11/2021			
19/11/2021		0000	00000 855 BB RF Automatico Empresa	5	36.268,02 C	0,00 C
30/11/2021		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Invest.com Resgate Autom. 1.519,59C

Saldo 1.519,59C

Juros * 0,00

Data de Debito de Juros 30/11/2021

Handwritten: Taxa 62,90

IOF *
Data de Debito de IOF

0,00
01/12/2021

OBSERVAÇÕES:

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

08/11

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador			
Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000

Dados do Trabalhador	
Nome HERALDO CORREA DA SILVA	Data da Admissão 11/06/2004
Função Instrumentador cirurgico	Carteira de Trabalho 32193/0005MG
Setor 28 CENTRO CIRURGICO	CPF 54318610691


Períodos / Remuneração	
Período de Gozo 10/11/2021 a 19/11/2021	Período de Referência 14/08/2020 a 13/08/2021
Remuneração para Cálculo 3.488,55	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferias 10/11/2021 a 19/11/2021	10	1.162,85	
Ferias 1/3		387,62	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferias	7,94		123,04
Valor Líquido : Um Mil,Quatrocentos e Vinte e Sete Reais e Quarenta e Tres Centavos	Total Vencimentos	1.550,47	Total Descontos 123,04
	Valor Líquido		1.427,43

Recibo

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

Ouro Fino, 08 de Novembro de 2021.



Assinatura do Trabalhador

Observações



Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
016 016	001 001	0205 0205	4 2	1 1	13.958-0 13.958-0	7 7	800 800	631356 631356	2 2

Pague por este cheque a quantia de Um mil quatrocentos e vinte sete reais R\$ 1.427,43 II

11 e centavos acima

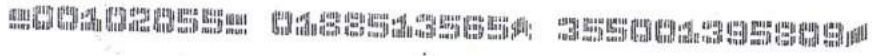
a Henrique Correa da Silva ou à sua ordem

Quito Lima 08 de novembro de 2021



OURO FINO
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2020

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

717

Código de Verificação de Autenticidade

8EFNBP6XJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/10/2021 às 11:07:30

Chave de Acesso

300585S5JHDS8VDYV9M3REYMKHEWHE

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 30/10/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico pediátrico prestado no mês de Outubro/2021	6.600,00	R\$ 6.600,00

B.B
205-4
CC-28414-9

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 6.600,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.600,00	R\$ 132,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.600,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$887,70 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$180,84 - Fonte: IBPT		

Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho
CRM 59339

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 717 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 8EFNBP6XJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

MS

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:37:31
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE




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


DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	6.600,00

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

NR.AUTENTICACAO	C.8D6.419.625.819.EE2
-----------------	-----------------------

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

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000434	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 18:04:13	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** EMAIL

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG** COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19** Inscrição Municipal: Inscrição Estadual: Telefone(s):

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE OUTUBRO/2021	26.000,00	26.000,00
		//////////PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74//////////		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 26.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 26.000,00
---	--	--

Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.245,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a766b51d459b679e65d10950f3e0b8c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000434	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a766b51d459b679e65d10950f3e0b8c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.245,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

BASE DE CÁLCULO = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados
VALOR LÍQUIDO = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

M.S
304
1168
3688-0

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.51
0205400205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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




=====


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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 26.000,00
DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111001
AUTENTICACAO SISBB: 7.508.346.EC8.776.6F0

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000429	


 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 17:55:38	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS				EMAIL
NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG				COMPLEMENTO
Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE OUTUBRO/2021	20.000,00	20.000,00
		////////// PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PA		
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74//////////		


OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG		
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16.33%) - Fonte: IBPT		

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e428d84393d49d9590890bcfd4b61257 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000429	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e428d84393d49d9590890bcfd4b61257 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.266,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

MS

304
1168
16880

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.51
0205400205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03




VALOR: R\$ 20.000,00


DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: A.D8A.3C8.BDD.811.7EF

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000438	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 18:09:25	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				EMAIL
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPLEMENTO	
Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM CLINICA MEDICA NO MES DE OUTUBRO/2021	5.800,00	5.800,00
		/"PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O		
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996,		
		QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE		
		ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997./"		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 5.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 5.800,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 947,14 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0d28d22f1e3b0c0e233fdc169aed5e51 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000438	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 0d28d22f1e3b0c0e233fdc169aed5e51 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 947,14 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

M.S

J.S

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 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\$ 5.800,00

DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111003

AUTENTICACAO SISBB: 6.1A6.706.63C.F04.9F4



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000255 - E

Autenticidade
JLNO-FX5W

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:08/11/2021 11:13:22
Competência (Serv.):11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Atendimento de pediatria outubro/21

João 311
0696
18.6493

Processo executado por: 138.255.221.8
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	72,00	31,20	144,00	48,00	0,00

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	4.800,00	2,0000%	96,00	4.800,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 4.504,80

M.S

✓

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 18.647-1

FAVORECIDO: PEREIRA E ROMEIRO CLINICA MEDICA LT
CPF/CNPJ: 22.526.050/0001-40
VALOR: R\$ 4.504,80
DEBITO EM: 10/11/2021
=====

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: 7.EAD.9BB.474.CB7.8DD



MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM
SECRETARIA DE FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000270 - E

Autenticidade
4C9Y-JWEE

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Data de Emissão:09/11/2021 08:55:45
Competência (Serv.):11/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
Nome Fantasia: CIRCUITO SERVIÇOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ.....: 08.451.070/0001-78 IM: 36341 IE: Fone: .
Endereço.....: RUA PEDRO DONEGA,21 SALA 01 - CEP:13802116
Município.....: Mogi Mirim UF:SP Email:fiscal@queirozconsultoria.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS POR DR RENNE HENRIQUE DALL'ORTO MUNIZ, REFERENTE AOS PLANTÕES DE PEDRIATRIA DE OUTUBRO DE 2021.

VALOR BRUTO R\$ 13.200,00

BANCO CEF
AG: 279
C/C: 125-5

Processo executado por: 201.26.63.110
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: mogimirim.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Não Tributada em Mogi Mirim
Tributada em Ouro Fino-MG
- ISS Fixo
em substituição nota nº 269

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	198,00	85,80	396,00	132,00	0,00

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

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
13.200,00	0,00	13.200,00	-	264,00	12.388,20

M.5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0
=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0279-8 - AMPARO
CONTA: 125-5

FAVORECIDO: CIRCUITO SERVICOS MEDICOS SS
CPF/CNPJ: 08.451.070/0001-78
VALOR: R\$ 12.388,20
DEBITO EM: 10/11/2021
=====

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 2.2AB.633.E6B.BA6.5C3

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
THAMIRES FARIA ANDRADE

Data da Admissão
13/03/2020

Função
Enfermeiro

Carteira de Trabalho
3944335/0020MG

Setor
20 AMBULATORIO / UCE

CPF
09220503689

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
16/11/2021 a 15/12/2021

Período de Referência
13/03/2020 a 12/03/2021

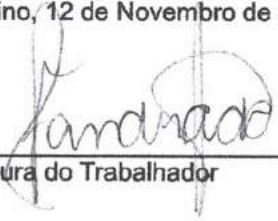
Remuneração para Cálculo
2.817,44

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 16/11/2021 a 15/12/2021	30	2.817,44	
Ferías 1/3		939,15	
IRRF Férias	15		123,67
INSS Retido sobre Ferías	10,04		377,20
Valor Líquido : Tres Mil,Duzentos e Cinquenta e Cinco Reais e Setenta e Dois Centavos	Total Vencimentos	3.756,59	Total Descontos 500,87
	Valor Líquido		3.255,72

Recibo

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

Ouro Fino, 12 de Novembro de 2021


Assinatura do Trabalhador

Observações

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0205 0205	DV 4 4	C1 1 1	Conta 13.958-0 13.958-0	C2 7 7	Série 800 800	Cheque Nº 851338 851338	C3 9 9	R\$ 3.255,42 +
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de Três mil duzentos e cinquenta e cinco reais e centavos acima

Thamires Laria, Inacade ou à sua ordem

Quero limo 12 de novembro de 2021

BANCO DO BRASIL

OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SÉB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2020

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.436/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000

000202053 01885435854 325001255302

RECIBO DE FÉRIAS

12/11

Dados do Empregador

Razão Social/Nome
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador
CNPJ : 23020456000119

Endereço
R 13 DE MAIO, 2054

Bairro
CENTRO

Município
Ouro Fino

UF
MG

CEP
37570000

Dados do Trabalhador

Nome
SARAH TEODORO BARBOSA

Data da Admissão
01/03/2015

Função
Auxiliar Administrativo

Carteira de Trabalho
5629593/0040MG

Setor
27 CAPTACAO

CPF
12633868657

Períodos / Remuneração

Período de Gozo
16/11/2021 a 30/11/2021

Período de Referência
01/03/2020 a 28/02/2021

Remuneração para Cálculo
1.770,08

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 16/11/2021 a 30/11/2021	15	885,04	
Ferías 1/3		295,01	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Ferías	7,6		89,70

Valor Líquido : Um Mil, Noventa Reais e Trinta e Cinco Centavos	Total Vencimentos	1.180,05	Total Descontos	89,70
	Valor Líquido		1.090,35	

Recibo

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

Ouro Fino, 12 de Novembro de 2021

Sarah Teodoro Barbosa
Assinatura do Trabalhador

Observações

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851557	0	R\$ 1.090,35 #
018	001	0205	4	1	13.958-0	7	800	851557	0	

Pague por este cheque a quantia de Um mil noventa e cinco

e centavos acima

a Sara Teodoro Barbosa ou à sua ordem

Sua cidade 12 de novembro de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 12/2020

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

74

Código de Verificação de Autenticidade

385KJ14EJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

18/11/2021 às 13:50:41

Chave de Acesso

3031871W4Y1YC94EAJSTS6ZRW1M2H

Criada em substituição à NFS-e 68

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 01/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002057	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204		Complemento		Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Plantões de pediatria outubro 2021	12.400,00	R\$ 12.400,00

BB
 AG 02054
 CC 29220-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 12.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.400,00	R\$ 248,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.400,00 x 0,65%)	COFINS (12.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.400,00 x 1,50%)	CSLL (12.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 80,60	R\$ 372,00	R\$ 0,00	R\$ 186,00	R\$ 124,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.637,40

Val. Aprox. Tribu

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 74 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 385KJ14EJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

M.S



Emissão de comprovantes - 3o nível

18/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:39
020500205 SEGUNDA VIA 0010
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	11.637,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON me	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.958
=====	
NR.AUTENTICACAO	7.88E.5B4.D9E.B40.43E

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



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3363008272166831

30/11/2021 08:31:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.41
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO

CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 36.257,57

DEBITO EM: 19/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111901

AUTENTICACAO SISBB: B.01A.3FC.3FE.39E.8BF

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

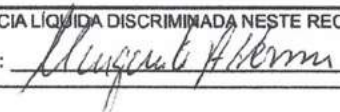
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
240	LUANA MADALENA DA SILVA	18/03/2020	0223505	14306575272	Enfermeiro Assistencial	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.320,80			
			Total Vencimentos	1.320,80	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.320,80		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76		1.320,80	105,66			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : _____						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
269	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0516310	16086284971	Auxiliar de lavador de roupas, e manuseio industrial	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	695,07			
			Total Vencimentos	695,07	Total Descontos	
			Valor Líquido	695,07		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.151,09		695,07	55,61			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/2021 Assinatura : Danilo Damazio Diogo						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
284	MARGARETE DE ALMEIDA HERMES	26/01/2021	0223505	17053488517	Enfermeiro Coordenador	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salário - 1a Parcela	11	1.230,03			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.230,03	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	1.230,03		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22		1.230,03	98,40			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
256	MARIA LUISA SIMOES	10/07/2020	0516310	20328081706	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salário - 1a Parcela	12	703,70			
			Total Vencimentos	703,70	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	703,70		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.151,09		703,70	56,30			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
151	TEREZA IZABEL DO PRADO	15/04/2013	0514320	10893888769	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	805,50			
			Total Vencimentos	805,50	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		805,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44			805,50	64,44		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 22/11/2021 Assinatura: Tereza Izabel do Prado						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
301	VITORIA DE BRITO DE ALVARENGA	09/04/2021	0322205	16644852735	Técnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	9	685,35			
			Total Vencimentos	685,35	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		685,35	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97			685,35	54,83		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 19/11/21 Assinatura: Alvarenga						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2021

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.133,48		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.133,48	0,00	
			Valor Líquido	1.133,48	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		1.133,48	90,68		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2021

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.103,93		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.103,93	0,00	
			Valor Líquido	1.103,93	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18		1.103,93	88,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 28/11/21 Assinatura : 

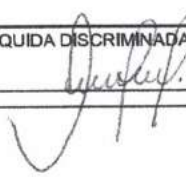
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
182	RITA DE CASSIA VITOR GUEDES	16/05/2018	0322230	12260090070	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salário - 1a Parcela	12	1.010,95			
			Total Vencimentos	1.010,95	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	1.010,95		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.305,91		1.010,95	80,88			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <u><i>Rita de Cassia Vitor Guedes</i></u>						

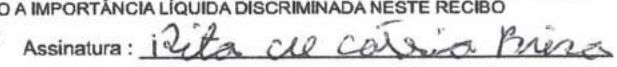
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
138	ROSA LEIA PEPI	29/01/1997	0516310	12676916345	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salário - 1a Parcela	12	851,10			
			Total Vencimentos	851,10	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido	851,10		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		851,10	68,09			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>10/11/21</u> Assinatura : <u><i>Rosa Leia Peppi</i></u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
234	REGIANE DO CARMO BRAGA	02/03/2020	0322205	12899147341	Tecnico de enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	843,37			
			Total Vencimentos	843,37	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		843,37	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97			843,37	67,47		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
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	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	844,53			
			Total Vencimentos	844,53	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido		844,53	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44			844,53	67,56		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 22/11/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
167	NEUSA APARECIDA DO AMARAL BOLOGNANI	09/05/1997	0322230	10253130678	Auxiliar de Enfermagem	
5 CLÍNICA OBSTÉTRICA / NEONATAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	9	777,41			
			Total Vencimentos	777,41	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	777,41		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.420,16		777,41	62,19			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Neusa Aparecida Bolognani</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
178	RAQUEL SANTOS DE FREITAS	01/09/2015	0223520	14015079414	Enfermeiro Coordenador de Centro Cirurgico	
34 RESPONSÁVEL TÉCNICO INTERNACOES MAT/PL/CME			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.952,56			
			Total Vencimentos	1.952,56	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	1.952,56		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22		1.952,56	156,20			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Raquele Santos de Freitas</i>						

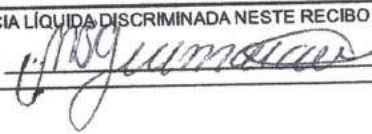
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
263	VERA CRISTINA LEITE PEREIRA SILVA	06/08/2020	0322230	12370662958	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	750,89			
			Total Vencimentos	750,89	Total Descontos	
			Valor Líquido	0,00		
					750,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78			750,89	60,07		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : 						

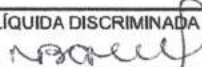
Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
311	MARIA LUCIA AZEVEDO	19/06/2021	0322230	10119074262	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	8	391,93			
			Total Vencimentos	391,93	Total Descontos	
			Valor Líquido	0,00		
					391,93	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78			391,93	31,35		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : _____						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.199,69			
			Total Vencimentos	1.199,69	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		1.199,69	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.420,16			1.199,69	95,98		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	2.090,78			
			Total Vencimentos	2.090,78	Total Descontos	
					0,00	
			Valor Líquido		2.090,78	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.602,21			2.090,78	167,26		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
63	MARIA DONIZETI DE ANDRADE TEODORO	01/03/2007	0514320	12535669929	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	837,47			
			Total Vencimentos	837,47	Total Descontos	
			Valor Líquido	837,47		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		837,47	67,00			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/11/21 Assinatura : <u>MARIA DONIZETI</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
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		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	972,28			
			Total Vencimentos	972,28	Total Descontos	
			Valor Líquido	972,28		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		972,28	77,78			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : <u>Maria Lucia Lopes Pedro</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
254	LEONARDO CALENO DE GODOI	02/07/2020	0514320	16360249961	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salário - 1a Parcela	12	699,27			
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			699,27	0,00		
			Valor Líquido	699,27		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09			699,27	55,94		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Leonardo Caleno de Godoi*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

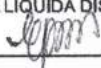
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
59	MARIA APARECIDA ADAO DE ALMEIDA	15/07/1991	0322230	10802875677	Auxiliar de Enfermagem
13 CENTRO CIRURGICO/CENTRAL DE MATERIAIS E ESTERILIZAÇÃO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salário - 1a Parcela	12	1.173,70			
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.173,70	0,00		
			Valor Líquido	1.173,70		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.674,34			1.173,70	93,90		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
305	ERIKA PAIVA DE MATTOS NASCIMENTO	19/04/2021	0322205	20087709605	Tecnico de enfermagem	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	8	540,33			
			Total Vencimentos	540,33	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	540,33		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.400,97		540,33	43,23			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
40	FLAVIA CORREA DA SILVA VIEIRA	14/02/2018	0223505	16183662853	Enfermeiro Coordenador	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.344,00			
			Total Vencimentos	1.344,00	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	1.344,00		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.387,22		1.344,00	107,52			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
32	EDGAR TIAGO DOS SANTOS	14/08/2013	0223505	12910315349	Enfermeiro Supervisao	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.189,38			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.189,38		0,00	
			Valor Líquido		1.189,38	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.953,18			1.189,38	95,15		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>29/11/21</u> Assinatura : <u>Edgar dos Santos</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
315	ELIANE TEIXEIRA	01/07/2021	0322205	14589983903	Tecnico de enfermagem	
20 AMBULATORIO / UCE			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	6	421,61			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			421,61		0,00	
			Valor Líquido		421,61	
Feliz Aniversário !!!						
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97			421,61	33,73		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> / / </u> Assinatura : <u>Eliane Teixeira</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
28	DANIELA APARECIDA LEONARDO	20/08/2013	0516310	12663246346	Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	810,01			
			Total Vencimentos	810,01	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	810,01		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		810,01	64,80			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : Daniela Aparecida Leonardo.						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
252	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	752,52			
			Total Vencimentos	752,52	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	752,52		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.151,09		752,52	60,20			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 19/11/21 Assinatura : Diego de Paula						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
20	CLAUDETE DA SILVA PRADO	21/11/2016	0514320	16439371542	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	764,87			
			Total Vencimentos	764,87	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	764,87		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		764,87	61,19			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 22/11/21 Assinatura : <i>Cláudia de S. Prado</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
26	CYNARA BARSÍ FRANCELI PALOMO	01/04/2002	0223505	13112100343	Enfermeiro Coordenador de Urgência	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.818,35			
			Total Vencimentos	1.818,35	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	1.818,35		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
2.470,96		1.818,35	145,47			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Franceli</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	862,94			
			Total Vencimentos	862,94	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	862,94		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		862,94	69,04			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura: <i>Aparecida Furlan</i>					
	28/11/21					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral	
31 FISIOTERAPIA GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	677,23			
			Total Vencimentos	677,23	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	677,23		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.134,46		677,23	54,18			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura: <i>Bruna</i>					
	26/11/21					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	808,53			
			Total Vencimentos	808,53	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	808,53		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.268,44		808,53	64,68			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Alvarina DS Lima</i>				


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
277	ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES	19/11/2020	0223505	16008799306	Enfermeiro Assistencial	
32 ISOLAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.043,30			
			Total Vencimentos	1.043,30	Total Descontos	0,00
			Valor Líquido	1.043,30		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.599,76		1.043,30	83,46			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 24/11/21		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
172	PAMELA DE PAULA REBELLO	08/02/2018	0223505	16533736729	Enfermeiro Coordenador
25 CCIH / SEGURANCA DO PACIENTE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.350,03		
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.350,03	0,00	
			Valor Líquido	1.350,03	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.387,22		1.350,03	108,00		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : <u>11/12/2021</u> Assinatura : <u><i>Pamela de Paula Rebello</i></u>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 11/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
239	LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA	17/03/2020	0322205	16422510145	Tecnico de enfermagem	
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salario - 1a Parcela	12	1.074,23			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.074,23		0,00	
			Valor Líquido		1.074,23	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.400,97		1.074,23	85,94			
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 29/11/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 11/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
213	ANA ROSA DOS SANTOS	29/04/2019	0514320	12503382527	Faxineiro	
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
223	13o Salário - 1a Parcela	12	728,18			
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			728,18		0,00	
			Valor Líquido		728,18	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09			728,18	58,25		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u> 1 / 1 / </u> Assinatura : <i>Ana Rosa dos Santos</i>						



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção IR 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

02/12/2021 17:39:48

02	PERIODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CODIGO DA RECEITA	→	1708
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	456,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	456,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção IR 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

02/12/2021 17:39:48

02	PERIODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	456,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	456,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

M. SIAO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 456,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 456,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.AF8.DF5.A51.843.25E

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120602

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

02/12/2021 17:35:44

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CODIGO DA RECEITA	→	5952
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.413,60
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.413,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

02/12/2021 17:35:44

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NUMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	1.413,60
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	1.413,60
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

M. SIAO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 06/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.12
 0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.958-0

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 06/12/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
 NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 1.413,60
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 1.413,60

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.55D.851.287.D46.808
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120601