



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota 129
Data da emissão da nota 02/02/2022 08:33:28	
Data do fato gerador 02/02/2022 08:33:28	
Código de verificação 5J5Q4PL8P	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: CLEBER LONGEN 07713011978
 CPF/CNPJ: 36.487.508/0001-14 Inscrição municipal:
 Endereço: R PRAÇA FREDERICO PROBST Número: 0 Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
 Complemento: CASA
 Município: Petrolândia UF: SC
 E-mail: Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (47) 91115-4076
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: Hospital do Petrolândia
 Nome/Razão social: FUNDACAO MED. SOCIAL RURAL STA CATARINA
 CPF/CNPJ: 83.389.551/0001-18 Inscrição municipal:
 Endereço: JACOB MOMM Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
 Complemento:
 Município: Petrolândia UF: SC
 E-mail: hospitalpetro@yahoo.com.br Telefone:
 Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
Confecção de Impressos gráficos ficha verde 21x29,7 cm	0,1950	2.000,0000	390,0000	390,00x0,00 =	0,00
Confecção de Impressos gráficos blocos de receiptário auto copialivo 15x10 cm	17,5000	12,0000	210,0000	210,00x0,00 =	0,00

Forma de Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	600,00								

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\$ 600,00		Valor líquido = R\$ 600,00			

Códigos dos serviços:

15.05 - Composição gráfica, inclusive confecção de impressos gráficos, fotocomposição, alihoria, zincografia, litografia e fotolitografia, exceto os destinados a posterior operação de comercialização ou industrialização, ainda que incorporados, de qualquer forma, a outra mercadoria que deve ser objeto de posterior circulação, tais como hulas, rótulos, etiquetas, caixas, cartuchos, embalagens e manuais técnicos e de instrução, quando ficarão sujeitos ao ICMS.

Desc. condicionado(R\$)	Desc. incondicionado(R\$)	Deduções(R\$)	Base de cálculo(R\$)	Valor ISS(R\$)
0,00	0,00	0,00	600,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Localização da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local de prestação do serviço: Petrolândia

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional
 Situação desta NFS-e: Normal

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 80,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 22,32 (3,72%), com base na Lei 2.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

RECEBEMOS DE (Espomak Comercio de Equipamentos para Escritorio Ltda.) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.041.019 SÉRIE 001
FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA - R\$ 60,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Espomak Comercio de Equipamentos para Escritorio Ltda. Rua Nova Era, nr.78 Centro Rio do Sul / SC CEP: 89.160-037 Fone: (47) 3521-0069 financeiro@espomak.com.br www.espomak.com.br	DANFE DOC. AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA 1 2 - ENTRADA	 CHAVE DE ACESSO 4222 0301 8941 3700 0109 5500 1000 0410 1919 9430 2710	
	Nº 000.041.019 SÉRIE 001 FL01/01		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATURALZA DA OPERAÇÃO 5102 - Venda de Mercadoria Adquirida ou Recebida de Terceiros		PROTOCOLOS DE AUTORIZAÇÃO //

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUJEITO TRIBUTÁRIO	CNPJ
253.495.350		01.894.137/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA/HORA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 4081-FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA		83.389.551/0001-16		28/03/2022 15:16
ENDEREÇO RUA JACOB MOMM, S/N		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 88.430-000	DATA DA ENT.SAÍDA 28/03/2022 - 15:17
MUNICÍPIO Petrolandia	FONE/FAX (47) 3536-1150	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA
001 28/03/2022 R\$ 60,00

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

TRANSPORTADORA/VEÍCULO/MEIO TRANSPORTADO						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA		INDICADOR	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Emitente 3 - Fornecedor 1 - Destinatário 4 - Primeiro Destinatário 2 - Terceiro 8 - Sem Valor		9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NUMER.	CST	CPOP	UN	QTD	V. UNITARIO	V. TOTAL	V. ICMS	V. ICMSSUB	V. IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
174	RODINA 57X40	48119010	0102	3102	UM	2,00	6,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
500	CENTO CANTO PONTO PERFILADO MECANICO	49100000	0102	3102	M2	1,00	30,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
19847	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES "DOCUMENTO EMITIDO POR EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIRRITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI". MU-S: F29E3F2BFC979D09F07DDFF9490AF08A Tribuion: Aprax. R\$7,86 Federal R\$10,20 Estadual Fonte: IBPT/emprenotapro.com.br 8F6CA7	RESERVADO AO FISCAL
---	---------------------

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PETROLÂNDIA
SETOR DE TRIBUTAÇÃO
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	228
Data da emissão da nota	28/03/2022 17:20:44
Data do fato gerador	28/03/2022 17:20:44
Código de verificação	BHCOPXPWX

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: INSTALADORA LF LTDA ME
 CPF/CNPJ: 15.015.822/0001-13 Inscricao municipal: _____
 Endereço: LOG RIO DE DENTRO Número: SN Bairro: RIO DE DENTRO CEP: 88430-000
 Complemento: CASA
 Município: Petrolândia UF: SC
 E-mail: instaladoralf@gmail.com Site: _____
 Inscricao estadual: 266.634.800
 Telefone: (47) 9122-4653
 Celular: (47) 9179-6534

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: _____
 Nome/Razão social: FUNDAÇÃO MED. SOCIAL RURAL STA CATARINA
 CPF/CNPJ: 63.389.551/0001-16 Inscricao municipal: _____ Inscricao estadual: _____
 Endereço: JACOB MOMM Número: S/N Bairro: CENTRO CEP: 88430-000
 Complemento: Hospital
 Município: Petrolândia UF: SC
 E-mail: _____ Telefone: (47) 3638-1150 Celular: _____

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

	Valor unitário	Qtd	Valor do serviço	Base de cálculo (%)	ISS
manutenção e higienização de ar condicionado	360,0000	3,0000	1.050,0000	x =	

Forma do Pagamento

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	1.050,00				

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\$ 1.050,00			Valor líquido = R\$ 1.050,00		

Códigos dos serviços:
 31.01 - Serviços técnicos em edificações, eletrônica, eletrotécnica, mecânica, telecomunicações e congêneres.

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal



Verificar autenticidade

RECIBO Nº _____ VALOR **R\$ 1.050,00**

Recabi(emos) de F. M. S. R. S.C.
 a quantia de Um mil e cinquenta reais
 Referente à Pagamento manutenção ar condicionado e higienização dos ar.
 e para clareza firmo(amos) o presente.
Petrolândia, 28 de março de 2022
 Assinatura [assinatura]
 Nome _____ CPF / RG _____

b) , com base na Lei

756-0 75691.30342 01010.818902 03478.150018 1 88920000071570

Local de Pagamento		10/02/2022	
Banco		Agência/Código de Agência	
75691.30342		3034 - 5908-4	
Benefício		Número do Documento	
CUNHA INSTALACOES TELEFONICAS LTDA, AV. OSCAR BARCELLOS, 1102, RIO DO SUL-SC CNPJ: 8286329/000106		0034731-5	
Data do Documento		Valor	
04/02/2022		715,70	
Número do Documento		Código de Autenticação	
FA000002020001		715,70	
Valor em Letras		Código de Autenticação	
Um		715,70	
<p>ATENÇÃO: Valor de Pagamento Base de Cobrança</p> <p>NÃO DISPENSAR JUROS DE MORA</p> <p>COBRAR MULTA DE R\$ 14,31 APÓS O VENCIMENTO</p> <p>COBRAR JUROS DE MORA DE R\$ 0,43 AO DIA</p> <p>PROTESTAR 7 DIAS APÓS O VENCIMENTO</p> <p>DPs Faturadas: 01-900025009-01475,70 11-02-2022 ** 33054239,00 11-02-2022 **</p>			

CPF/CNPJ: 03389651000116

FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
RUA JACOB MONN, S/Nº CENTRO
88430000-PETROLANDIA-SC

COC DE SAQUE



Ficha de Compensação



COMERCIAL FREDOLINO LER/VAR BRAS 001
COMERCIAL FREDOLINO
RUA PROF FREDOLINO PRUBI 125
CENTRO DE IMBUIÁ/SC

VALOR 22-02-2022 10:57
TERMO DEBARRA 1040 00000515950001

Auto (liberal)
CORRESPONDENTE DO BANCO BRANDESCO S.A.
COMPONENTE DO PAGAMENTO DE COBRANÇA

DATA: 22-02-2022 HORA DE BRASÍLIA: 10:57

CODIGO DE BARRAS: 75691.30342 01010.818902 03478.150018 1 88920000071570

BANCO DESTINATARIO: 756-BANCO
COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO

RAZAO SOCIAL BENEFICIARIO: FUNDAÇÃO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
INSTITUICAO TELEFONICAS LTDA
NOME BENEFICIARIO: CUNHA INSTALACOES TELEFONICAS LTDA
CPF - CNPJ BENEFICIARIO: 01.900.025.009-01
82.863.329-0001-06

INSTITUICAO RECEDEDORA: 237

NOME PAGADOR: FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
CPF - CNPJ PAGADOR: 03.389.651-0001-16

DI VENCIMENTO: 10-02-2022

VALOR	715,70
DESCONTO	0,00
APº INTERNO	0,00
DIURIA LACRADO	0,00
MULTA	14,31
JUROS	17,17

VALOR PAGO: 747,18

PAGAMENTO REALIZADO EM ESPECIE: 0

AG. BRANDESCO: 0155 - ITUPORANGA
PAGAR: 081 - COMERCIAL
FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA
NOME BENEFICIARIO: CUNHA INSTALACOES TELEFONICAS LTDA

QUALQUER OCORRENCIA NOTIFICADA POR DIVERGÊNCIA ENTRE OS REGISTROS CONSTANTES NO BOLETO DE COBRANÇA, FUNDACAO MEDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA E OS DADOS ALIMENTADOS NESTE PAGAMENTO (INCLUSIVE VALOR PAGO), É DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO CLIENTE, O QUAL RESPONDE PESSOALMENTE POR ESTES FATOS PERANTE A LELI

DIVISÃO BRANDESCO
10/02/2022

VIA DE COBRANÇA

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03224.042006 00076.580174 8 89410000080219

Cedente CRM-SC (79.831.568/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3582 / 3224042-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 32240420000076680
Número do documento 0000076580		CPF/CNPJ 79.831.568/0001-15	Vencimento 31/03/2022		Valor documento R\$ 802,19
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Sacado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA (CNPJ: 83.389.551/0001-16)

Demonstrativo

Anuidade 2022

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

Endereço: Rua Jacob Mumm, 9/N Bairro: Centro Petrolândia SC CEP: 88430000

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03224.042006 00076.580174 8 89410000080219

Cedente CRM-SC (79.831.568/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3582 / 3224042-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 32240420000076680
Número do documento 0000076580		CPF/CNPJ 79.831.568/0001-15	Vencimento 31/03/2022		Valor documento R\$ 802,19
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(-) Valor cobrado	

Sacado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA (CNPJ: 83.389.551/0001-16)

Demonstrativo

Anuidade 2022

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

Endereço: Rua Jacob Mumm, 9/N Bairro: Centro Petrolândia SC CEP: 88430000

Autenticação mecânica - Via do Caixa

30/03/2022 BANCO DO BRASIL 10:38:27
5305135.48 0051

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

0019000009032240420006000765801748894100000080219

BENEFICIÁRIO:

CONSELHO R M F SANTA CATARINA

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 79.831.568/0001-15

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

NOSSO NÚMERO 32240420000076680

CONVENIO 03224042

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 802,19

VALOR COBRADO 802,19

NR. AUTENTICAÇÃO 9.74A.886.9CA.580.64F

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.

ENTRE OUTRAS INFORMACOES.

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02807.285008 00022.811178 6 89410000013900

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3582 / 2807285-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000022811
Número do documento 0000022811		CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/03/2022		Valor documento R\$ 139,00
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(1) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA (CNPJ: 83.389.551/0001-16)

Demonstrativo

Certificado 2022

Autenticação mecânica - Recibo do Sacado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

Endereço: Rua Jacob Momm, S/N - Bairro: Centro - Petrolândia - SC - CEP: 88430000

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 02807.285008 00022.811178 6 89410000013900

Cedente CRM-SC (79.831.566/0001-15)		Agência/Código do Cedente 3502 / 2807285-9	Espécie R\$	Quantidade	Nosso número 28072850000022811
Número do documento 0000022811		CPF/CNPJ 79.831.566/0001-15	Vencimento 31/03/2022		Valor documento R\$ 139,00
(-) Desc./Abatimentos	(-) Outras deduções	(1) Mora/Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Sacado

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA (CNPJ: 83.389.551/0001-16)

Demonstrativo

Certificado 2022

Autenticação mecânica - Via do Caixa

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA CATARINA DE PETROLÂNDIA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

Endereço: Rua Jacob Momm, S/N - Bairro: Centro - Petrolândia - SC - CEP: 88430000

30/03/2022 BANCO DO BRASIL - 10:38:06
870513938 0019

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TÍTULOS

BANCO DO BRASIL S.A.

0019000090280728500800022811178689410000013900

BENEFICIÁRIO:

CONSELHO R M E SANTA CATARINA

NOME FANTASIA:

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ES

CNPJ: 79.831.566/0001-15

PAGADOR:

FUNDAÇÃO MÉDICO SOCIAL RURAL SANTA

CNPJ: 83.389.551/0001-16

NOSSO NÚMERO 28072850000022811

CONVÊNIO 02807285

DATA DE VENCIMENTO 31/03/2022

DATA DO PAGAMENTO 30/03/2022

VALOR DO DOCUMENTO 139,00

VALOR COBRADO 139,00

NR. AUTENTICAÇÃO 5.887.047.047.CAL.100

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.

ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES.

RECIBO

Nº

VALOR 1.538.46 #

Recebi(emos) de F. M. S. R. S. C.
a quantia de Um mil quinhentos e trinta
e oito reais e quarenta e seis centavos
Referente a valor fisco da previdência previdência
gornia.
A para clareza firmo(amos) o presente
Pl, 08 de março de 2022
Assinatura Janildo Vieira
Nome _____ CPF / RG _____

RECIBO

880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento de Salário			
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA - Petrolândia - SC		02/2022		Mensal	
CNPJ 83.389.551/0001-16					
Cadastro 31	Nome do Funcionário JULIÂNHA GARCIA DA SILVA	CBO 514320	Empresa 880	Local 1	Departamento 00001
	Auxiliar de Limpeza				FL 01
Data Admissão:		01/02/2021			
5v	Descrição	Referência	Proventos	Descontos	
1	Horus Normais Diurnas	194,00 hrs	1.429,43		
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	341,30		
950	Inss	9,00 %		132,17	
		Total	1.670,63	132,17	
			Total Líquido	1.538,46	
Salário Base	Enl Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa IRRF Dep
1.429,43	1.670,63	1.670,63	133,06	1.538,46	0,00 00
cebi em: / / Assinatura: <i>[assinatura]</i>					

Recibo de Férias

Empregador/Empregado

Empregador FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA	CNPJ/INO 83.389.551/0001-16
Empregado 31 - JULITINHA GARCIA DA SILVA	CPF 061.388.559-73
Cargo Auxiliar de Limpeza	Data de Admissão 01/02/2021
	CTPS Série Estado 3140312 00030 SC
	Salário Base 1.429,43

Detalhamento

Período Aquisitivo 01/02/2021 à 31/01/2022	Período Férias 01/03/2022 à 30/03/2022	Pagamento do Recibo 26/02/2022	Início Férias 01/03/2022
Dias Direito 30	DIAS PUNTAS 0	Dias Férias 30	Dias Abono 0
		Dias Saldo 0	Término do Trabalho 31/03/2022

Descrição de Eventos

Evento	Descrição	Referência	Proventos	Descontos
358	Horas Férias Diurnas	194,00 hrs	1.429,43	
367	Incl. S/ Sal. Norm. Férias	20,00 %	741,20	
386	1/3 sobre Férias	43,33 %	556,80	
923	INSS S/Férias	7,50 %		10,59
952	INSS S/Férias	9,00 %		182,29
Totais			2.227,51	192,88
			Líquido	2.034,63

Recebi da empresa FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA, a importância líquida de R\$ 2.034,63, (dois mil e trinta e quatro reais e sessenta e três centavos), que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas o que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para o devido e documental, firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Piratininga, 26 de fevereiro de 2022

Assinatura Empregador

FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA

Assinatura Empregado

Julitinha Garcia da Silva
JULITINHA GARCIA DA SILVA

Aviso de Férias

Dados da Empresa

Empresa: FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA
Endereço: Rua JACOB MOMM, 1, CENTRO
Cidade/UF: Petrolândia - SC - 88.430-000
CNPJ/CEI: 83.399.551/0001-10


Dados do Empregado

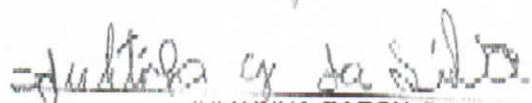
Contrato do Empregado: 31 - JUI LÍNHA GARCIA DA SILVA
Endereço: Rua JACOB MOMM, 1, CENTRO
Cidade/UF: Petrolândia - SC - 88.430-000
CPF: 001.388.659-73

Tendo V.Sa. direito a férias relativas ao período aquisitivo de 01/02/2021 a 31/01/2022, com o presente levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-las de 01/03/2022 a 30/03/2022, inclusive pelo que devo a V.Sa. no dia 20/02/2022 comparecer a Seção Pessoal, a fim de receber o valor das mesmas, devendo retornar ao trabalho em 31/03/2022.

PT

08/02/2022


FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA


JUI LÍNHA GARCIA DA SILVA

0880-FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA		Demonstrativo de Pagamento do Salário				
FUNDAÇÃO MEDICO RURAL SANTA CATARINA Petrolândia - SC		02/2022		Mensal		
CNPJ 83.389.551/0001-16						
Cadastro	Nome do Funcionário	CRO	Empresa	Local	Departamento	Fl.
28	STEPHANIE CAPISTRANO	322205	RR0	1	00001	01
Auxiliar de Enfermagem		Data Admissão:		19/08/2020		
Ev	Descrição	Referência	Proventos	Descontos		
1	Horas Normais Diurnas	014,40 hs	108,07			
69	Insalubridade S/Salário Normativo	20,00 %	16,08			
358	Horas Férias Diurnas	205,20 hs	1.369,20			
364	Med.Eva.Var.S/Férias	205,20 hs	13,79			
367	Insal.S/Sal.Norm.Férias	20,00 %	235,12			
386	1/3 sobre Férias	33,33 %	336,01			
388	Diferença de Férias		191,65			
890	Desconto Adiantamento Férias			1.968,15		
950	Inss	12,00 %		28,19		
952	INSS S/Ferias	9,00 %		176,00		
Total			2.459,95	2.172,34		
			Total Líquido	287,61		
Salário Base	Sal Cont INSS	Bas Calc FGTS	FGTS Mês	Bas Calc IRRF	Faixa IRRF	Dep
1.621,00	2.459,95	2.479,95	196,80	2.064,12	0,00	02

Recebi em: 06/03/22

Assinatura: *Stephanie Capistrano*

RECIBO Nº	VALOR R\$ 287,61
Recebi(emos) do <u>F. M. S. R. S. C.</u>	
a quantia de <u>duzentos e oitenta e sete reais e cento e sete centavos</u>	
Referente à <u>Pagamento salário 02/2022</u>	
e para clareza firmo(amos) o presente.	
<u>PT</u>	<u>06</u> de <u>março</u> de <u>2022</u>
Assinatura <u>Stephanie Capistrano</u>	
Nome <u>STEPHANIE CAPISTRANO</u>	CPF / RG

500GRAPH