



Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ 07.811.509/0001-63	Razão Social OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA		
Período de Apuração Junho/2025	Data de Vencimento 18/07/2025	Número do Documento 07.16.25174.3179718-5	Pagar este documento até 18/07/2025
Observações Nº Recibo Declaração: 50000355391439			Valor Total do Documento 35.810,23

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	8.530,50			8.530,50
1138	CONTRIB PREVIDENCIÁRIA EMPRESA/EMPREGADOR 01 CP PATRONAL - EMPREGADOS/AVULSOS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	20.811,01			20.811,01
1646	CONTRIB PREV RISCO AMBIENTAL/APOSENT ESPECIAL 01 CP PATRONAL - GILRAT AJUSTADO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.040,55			1.040,55
1170	CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO 01 CP TERCEIROS - SALÁRIO EDUCAÇÃO PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	2.601,37			2.601,37
1176	CP TERCEIROS - INCRA 01 CP TERCEIROS - INCRA PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	208,11			208,11
1196	CP TERCEIROS - SESC 01 CP TERCEIROS - SESC PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	1.560,82			1.560,82
1200	CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SES 02 CP TERCEIROS - SEBRAE - EMPR CONTRIBUINTE SESC PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	312,16			312,16
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2025 Vencimento:18/07/2025	745,71			745,71
Totais		35.810,23			35.810,23

RECEITA DE ARRECADAÇÃO DE RECEITAS FEDERAIS

09/07/25

133.586.126.71

093.608.800.04

SENDA (Versão:5.2.5)

Página: 1/1

23/06/2025 09:48:58

85800000358 4 10230385251 0 99071625174 7 31797185001 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000358 4	10230385251 0	99071625174 7	31797185001 5
---------------	---------------	---------------	---------------

CNPJ: 07.811.509/0001-63
Número: 07.16.25174.3179718-5
Pagar até: 18/07/2025
Valor: 35.810,23

Pague com o PIX



RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado		Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
C.Custo:	1 - 013/2025 - PLANO DE TRABALHO Nº 809							
Folha Mensal								
EMPREGADOS								
	1	BIANCA VIMIEIRO SACRAMENTO	2.290,00	0,00	0,00	0,00	8,01	183,33
	2	CLAUDIO DIAS DE OLIVEIRA	3.060,00	0,00	0,00	0,00	8,52	260,60
	3	ANA LUISA PEREIRA FONSECA SILVA	4.600,00	0,00	0,00	0,00	9,86	453,58
	4	ALICE ANDRADE SOUZA DIAS	1.690,00	0,00	0,00	0,00	7,65	129,33
	31	REGINA ANTUNES DE SOUSA	1.690,00	0,00	0,00	0,00	7,65	129,33
	Empregados:	5	Total:	13.330,00	0,00	0,00	0,00	1.156,17
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total:	5	Total:	13.330,00	0,00	0,00	0,00	1.156,17

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	13.330,00	0,00	1.156,17	0,00	133,30	2.666,00	0,00	599,85	4.555,32

C.Custo: 2 - 001/2025 - PLANO DE TRABALHO Nº 884							
Folha Mensal							
EMPREGADOS							
5	CARLOS RODRIGUES PINHEIRO	4.200,00	0,00	0,00	0,00	9,47	397,58
6	ALICE RAFAELA DA COSTA NERIS	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,09	202,23
7	SANDRA CRISTINA DE OLIVEIRA	2.200,00	0,00	0,00	0,00	7,97	175,23
8	KAMILLY MARIA CARDOSO SANTANA	1.900,00	0,00	0,00	0,00	7,80	148,23
9	DANIELA GUEDES VELOSO	2.200,00	0,00	0,00	0,00	7,97	175,23
10	ELIANE RODRIGUES PEREIRA	2.600,00	0,00	0,00	0,00	8,12	211,23
11	EDNA MARIA FIGUEIREDO ROMAO GONCALVES	3.435,00	0,00	0,00	0,00	8,90	305,60
12	MARIA EDUARDA AUGUSTA GOUVEA	2.050,00	0,00	0,00	0,00	7,89	161,73
13	VIVIANE ALVES FERREIRA PEIXOTO	3.435,00	0,00	0,00	0,00	8,90	305,60
14	SANDRA RITA DE OLIVEIRA SILVA	2.100,00	0,00	0,00	0,00	7,92	166,23
15	VALDETE ALEIXO DIAS SILVA	2.650,00	0,00	0,00	0,00	8,14	215,73
16	AFRANIO SANTANA COELHO	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,45	253,40
17	GIOVANA BASTISTA PRADO	1.865,00	0,00	0,00	0,00	7,78	145,08
18	JORDANA PINTO RIBEIRO	3.500,00	0,00	0,00	0,00	8,95	313,40
19	JOAQUIM DE MORAIS	2.200,00	0,00	0,00	0,00	7,97	175,23
20	ELAINE APARECIDA HONORIO	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,70	134,73
21	RAFAELA DA CRUZ RIBEIRO	3.500,00	0,00	0,00	0,00	8,95	313,40
22	EDUARDA GABRIELE BABETO FURTADO	4.030,00	0,00	0,00	0,00	9,35	377,00
23	CLEIDSON DOS SANTOS RODRIGUES	1.830,00	0,00	0,00	0,00	7,76	141,93
24	ANDRE BARBOSA GOMES	1.799,71	0,00	0,00	0,00	7,73	139,20
25	IARA CARLA LOPES PENA	2.400,00	0,00	0,00	0,00	8,05	193,23
26	FREDSON GOMES DE SOUZA	4.030,00	0,00	0,00	0,00	9,35	377,00
27	JOYCE CARLA DE SOUZA	2.000,00	0,00	0,00	0,00	7,86	157,23
28	HILDA BERNADETE DE SOUZA SANTANA	2.000,00	0,00	0,00	0,00	7,86	157,23
29	VICTORIA CAROLINE SANTOS SILVA	1.750,00	0,00	0,00	0,00	7,70	134,73
30	REGIANE RODRIGUES GERMANO	2.500,00	0,00	0,00	0,00	8,09	202,23
32	JONATHAN FILLIPE CORREA FIFFE	2.416,67	0,00	0,00	0,00	8,06	194,73
34	FRANCIELI DA CUNHA MATOS	466,67	0,00	0,00	0,00	7,50	35,00
35	THAIS CAROLINA RODRIGUES DIAS	1.691,67	0,00	0,00	62,83	7,65	129,48
36	SOPHIA PORTO OLIVEIRA	1.691,67	0,00	0,00	0,00	7,65	129,48
37	SIRINEIA CALIXTO NUNES	2.530,80	0,00	0,00	0,00	8,10	205,00
38	NILCEIA DOS SANTOS DE OLIVEIRA	1.246,67	0,00	0,00	0,00	7,50	93,50
39	GLAUCIA LUCIENE RESENDE	1.968,40	0,00	0,00	0,00	7,84	154,38
40	FRANK AUGUSTO SEBASTIÃO DE ALMEIDA	1.139,82	0,00	0,00	0,00	7,50	85,48
41	ROSEMARY DUTRA ANACLETO	1.358,50	0,00	0,00	0,00	7,50	101,88
42	GERALDA GLORIA MACEDO	1.127,33	0,00	0,00	0,00	7,50	84,54
43	LUCAS ALEXANDRE FERREIRA DE SOUSA	1.836,00	0,00	0,00	0,00	7,76	142,47
44	LILIAN MARCIA HORTA	1.119,00	0,00	0,00	39,00	7,50	83,92
45	JOSE BARBOSA DE PAULA VIEIRA	932,50	0,00	0,00	0,00	7,50	69,93
46	FREDERICO LOPES CHIODI	1.428,00	0,00	0,00	0,00	7,50	107,10
47	LARISSA ROCHA QUEIROZ	586,67	0,00	0,00	0,00	7,50	44,00
Empregados:	41	Total:	88.965,08	0,00	0,00	101,83	7.340,53
Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total:	41	Total:	88.965,08	0,00	0,00	101,83	7.340,53

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
Resumo das bases de INSS							

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	88.965,08	0,00	7.340,53	0,00	889,65	17.793,01	101,83	4.003,12	29.924,49

C.Custo: 3 - 004/2024 SMD									
Folha Mensal									
EMPREGADOS									
33	ELIANE BEATRIZ MEDEIROS DOS SANTOS			1.760,00	0,00	0,00	0,00	7,71	135,63
	Empregados:	1	Total:	1.760,00	0,00	0,00	0,00		135,63
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	1	Total:	1.760,00	0,00	0,00	0,00		135,63

Resumo das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	1.760,00	0,00	135,63	0,00	17,60	352,00	0,00	79,20	584,43

	Empregados:	47	Total:	104.055,08	0,00	0,00	101,83		8.632,33
	Contribuintes:	0	Total:	0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
	Total:	47	Total:	104.055,08	0,00	0,00	101,83		8.632,33

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Total
Total	104.055,08	0,00	8.632,33	0,00	1.040,55	20.811,01	101,83	4.682,46	35.064,52

RELAÇÃO DAS BASES DO IRRF

Código	Nome do empregado				Tipo	Base cálculo	Abatimentos	Dependentes	ND	Dedução Simplificada	Taxa	Dedução	Valor IRRF
Período: 01/06/2025 a 30/06/2025													
Centro de Custo: 1 - 013/2025 - PLANO DE TRABALHO Nº 809													
EMPREGADOS													
3	ANA LUISA PEREIRA FONSECA SILVA				Mensal 06/25	4.600,00	0,00	0,00	0	607,20	22,50	675,49	222,89
Total:						4.600,00	0,00						222,89
Empregados:	1	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	4.600,00	0,00	0,00				222,89
Centro de Custo: 2 - 001/2025 - PLANO DE TRABALHO Nº 884													
EMPREGADOS													
5	CARLOS RODRIGUES PINHEIRO				Mensal 06/25	4.200,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	144,76
11	EDNA MARIA FIGUEIREDO ROMAO GONC				Mensal 06/25	3.435,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	30,01
22	EDUARDA GABRIELE BABETO FURTADO				Mensal 06/25	4.030,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	119,26
26	FREDSON GOMES DE SOUZA				Mensal 06/25	4.030,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	119,26
18	JORDANA PINTO RIBEIRO				Mensal 06/25	3.500,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	39,76
21	RAFAELA DA CRUZ RIBEIRO				Mensal 06/25	3.500,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	39,76
13	VIVIANE ALVES FERREIRA PEIXOTO				Mensal 06/25	3.435,00	0,00	0,00	0	607,20	15,00	394,16	30,01
Total:						26.130,00	0,00						522,82
Empregados:	7	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	26.130,00	0,00	0,00				522,82
Total Geral:													
Empregados:	8	Estagiários:	0	Contribuintes:	0	Total:	30.730,00	0,00	0,00				745,71

Resumo Geral IRRF

Cód. de Recolhimento	Periodicidade	Valores Acum.	Comp. Ant.	Valor a Recolher	Valor a Compensar	Valor a Pagar	Valor a Acumular
Todos		05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0561	Mensal	05/2025	0,00	745,71	0,00	745,71	0,00
0588	Mensal	05/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Totalizador				745,71	0,00	745,71	0,00

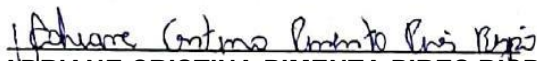


OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA
CNPJ: 07.811.509/0001-63
RUA ASFALTO, 127 – BAIRRO PETROLANDIA
CONTAGEM – MG - Telefones: (31)3353-7417 / 3353-7704
E-mail: obrasocialmcs_@hotmail.com

CUSTEIO INSS/IRRF

TERMO	INSS	IRRF
001/2025	29.924,77	522,82
013/2025	4.555,32	222,89
004/2024	584,43	-

Contagem , 31 de julho de 2025.


ADRIANE CRISTINA PIMENTA PIRES BISPO
OBRA SOCIAL MARIA DO CARMO FONSECA SILVA

2ª Via - Comprovante TEV

CAIXA

Valor

R\$ 4.555,32

Data

09/07/25

12:30



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

1529 | 1292 | 000577555362-0

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

Conta de crédito

1529 | 1292 | 000576268509-4

Dados da transação

Quantidade de vezes

3

Data de débito

09/07/2025

Código da operação

931793966

Chave de segurança

A2J43U6X2YA90AHU



Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante TEV

CAIXA

Valor	Data
R\$ 222,89	10/07/25
	15.52



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

1529 | 1292 | 000577555362-0

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

Conta de crédito

1529 | 1292 | 000576268509-4

Dados da transação

Data de débito

10/07/2025

Código da operação

006414505

Chave de segurança

0L3HTN5MW3L6G728



Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Comprovante de Pix enviado

CAIXA

Valor

R\$ 35.810,23

Data

09/07/2025

10:58:32



Pix realizado com sucesso!

Dados do recebedor

Nome

RECEITA FEDERAL

CNPJ

00.394.460/0058-87

Instituição

ITAÚ UNIBANCO S.A.

Dados do pagador

Nome

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

CNPJ

07.811.509/0001-63

Instituição

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CFFs autorizados

***.596.126-**, ***.777.196-**

Dados da transação

Valor

R\$ 35.810,23

Data/Hora

09/07/2025 - 10:58:32

ID transação

E00360305202507091357681477da8a4

Identificador

07162517431797185042085428

Código da operação

49429108521

Chave de segurança

K2904PSRYCL3LPX3

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação,
entre em contato com a Ala CAIXA e informe o ID da
Transação presente neste comprovante.

Ala CAIXA: 4004 0104 (Capitais e Regiões
Metropolitanas)

Ala CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Crivadora: 0800 725 7474

Comprovante TEV

CAIXA

Valor

R\$ 584,43

Data

09/07/25

12:31



Operação realizada com sucesso!

Dados do Pagador

Conta de débito

1529 | 1292 | 000577556238-7

Dados do Recebedor

Nome do destinatário

OBRA S MARIA CARMO FONSECA SILVA

Conta de crédito

1529 | 1292 | 000576268509-4

Dados da transação

Data de débito

09/07/2025

Código da operação

031848999

Chave de segurança

GGTTZ862LX07S91X

☐ Quando a data de débito coincidir com dia não útil e/ou com o último dia útil do ano, a transferência será feita no primeiro dia útil subsequente.

Em caso de dúvidas entre em contato através dos nossos canais de atendimento, e informe o ID da transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 4004 0104 (Capitais e reg. metropolitanas)

Alô CAIXA: 0800 104 0 104 (Demais regiões)

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474