



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 01 de junho de 2021.

OF. COOF/ 01-2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-04-2021 a 30-04-2021.

Senhores,

Segue a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao 01-04-2021 a 30-04-2021, 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 cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a quarta parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Recibido em 02/06/2021
AGP/MS

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE:	Casa de Caridade de Ouro Fino
INSTRUMENTO DA PARCERIA:	Convênio
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:	001/2021
DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:	01/04/2021
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	30/04/2021
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 01 de Junho de 2021
REPRESENTANTE LEGAL:	Octávio Miranda Junqueira



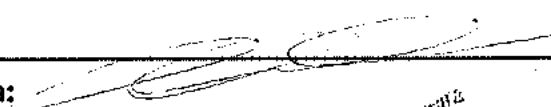
Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	001/2021

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 30/04/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, ortodontia	25.166,67
Rendimentos de Aplicação Financeira	17,08	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/obstetrícia	46.000,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia,	29.058,42
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	454,93	Saldo Final em Banco	246,92
TOTAL:	100.472,01	TOTAL:	100.472,01

Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

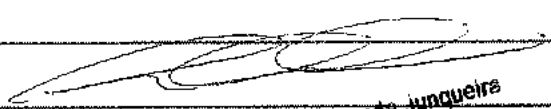
Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)								
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, c	4	25.166,67		25.166,67	131.066,67		131.066,67
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ob	4	46.000,00		46.000,00	183.390,00		183.390,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	4	29.058,42		29.058,42	115.325,30		115.325,30
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			100.225,09	0,00	100.225,09	429.781,97	0,00	429.781,97

Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Holerites		20.014	07/05/2021	Holerites	29.058,42
02	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA	11.961.291/0001-09	19.564	14/05/2021	1183	7.733,34
03	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	24.711	14/05/2021	1095	1.173,12
04	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	28.414	14/05/2021	595	900,00
05	Sociedade Apoio Hamanit e Desen dos Serv de Saude	04.309.847/0001-03	51.401	14/05/2021	279	21.000,00
06	Sociedade Apoio Hamanit e Desen dos Serv de Saude	04.309.847/0001-03	51.402	14/05/2021	275	7.800,00
07	Pereira e Romeiro Clinica Medica LTDA	22.526.050/0001-40	51.403	14/05/2021	216	1.126,20
08	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	51.404	14/05/2021	629	1.173,12
09	Souza & Baganha LTDA	22.390.889/0001-01	851.858	17/05/2021	598	12.233,33
10	Associação Médica Ouro Fino SC LTDA	08.164.637/0001-25	13.196	17/05/2021	653	2.533,95
11	Anna Beatriz Burza Maia - ME	20.344.914/0001-87	22.061	17/05/2021	68	14.171,35
12	DARF Retenção IR		52.601	26/05/2021	DARF	322,50
13	DARF Retenção, PIS, COFINS, CS		52.602	26/05/2021	DARF	999,76
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						100.225,09

Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

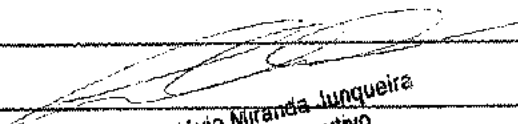
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	

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

Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

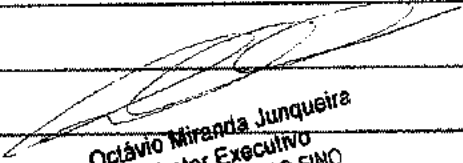
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	001/2021

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Adm	25/01/2018	
02	Lara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enferm	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/E	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farm	20/07/2012	
08	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
09	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Ordenador Médico Obste	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17514	Ordenador Médico Pediat	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Ordenador Médico Cirurgia	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Ordenador Médico Anes	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/04/2021 a 30/04/2021	001/2021

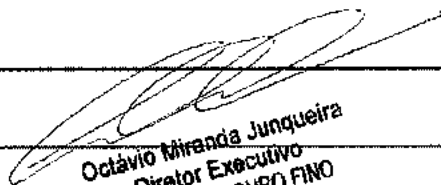
DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/04/2021 a 30/04/2021, 317 pacientes desse Município, sendo: a) 28 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 01 para consulta especializada em oftalmologia; c) 225 atendimentos ambulatoriais; d) 64 exames radiológicos.

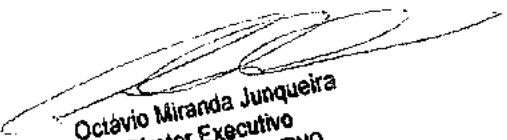
Local e Data: Ouro Fino, 01 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Inconfidentes							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
14/05/2021	629	09.582.127/0001-30	J.P. Serviços Medicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
14/05/2021	1095	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Medicos LTDA - ME	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
13/05/2021	216	22.526.050/0001-40	Pereira & Romeiro Clinica Medica Ltda	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
14/05/2021	653	08.164.637/0001-25	Associação Medica Ouro Fino	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
12/05/2021	68	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia	R\$ 15.100,00	R\$ 226,50	R\$ 702,15	R\$ 14.171,35
					R\$ 322,50	R\$ 999,76	


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nível

07/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:02:58
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	29.058,42

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO 2.D70.D0A.756.4B1.EAB

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
43 HERALDO CORREA DA SILVA 11/06/2004 0322225 12061998498 Instrumentador cirurgico
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.678,02			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	510,31			
301	INSS	9,64		328,44		
302	IRRF	15		107,18		
509	Emprestimo Bradesco			388,33		
510	Nosamed			67,68		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.408,33	893,23		
			Valor Líquido	2.515,10		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.678,02		3.408,33	3.408,33	272,67	3.078,89	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

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


Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
222 CARLOS ALESSANDRO EMIDIO 18/09/2019 0223405 12900674346 Farmacêutico
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.387,72			
6	Hora Extra a 100 %	5	116,90			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	119,82			
73	Adicional Noturno	25,12	135,89			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	33,97			
84	Horas Extras Noturnas 100 %	11,12	362,36			
301	INSS	8,54		203,79		
302	IRRF	7,5		20,91		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
510	Nosamed			37,43		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.386,66	274,83		
			Valor Líquido	2.112,03		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.387,72		2.386,66	2.386,66	190,93	2.182,67	7,50

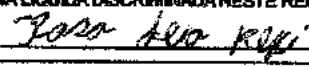
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 10/05/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917582348	Recepcionista	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		30	1.256,65		
6	Hora Extra a 100 %		20	288,48		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	67,12		
301	INSS	8,09			146,60	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
510	Nosamed				43,15	
			Total Vencimentos	1.812,25	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.610,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.812,25	1.812,25	144,88	1.665,65	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/05/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
138	ROSA LEIA PEPI	20/01/1997	0516310	12676916345	Auxiliar de lavador de roupas, a	
10 LAVANDERIA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		30	1.243,57		
6	Hora Extra a 100 %		15	199,57		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		6	49,88		
62	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	188,30		
301	INSS	8,13			154,81	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
509	Emprestimo Bradesco				278,63	
510	Nosamed				61,59	
			Total Vencimentos	1.901,33	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.394,00		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57		1.901,33	1.901,33	152,11	1.746,72	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 11/05/21 Assinatura : 						

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
4	ADRIANA GALVAO FERRAZ SILVA	20/07/2012	0223405	20930793395	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	2.932,42			
6	Hora Extra a 100 %	8	229,26			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	57,31			
301	INSS	9,68		332,73		
302	IRRF	15		111,13		
509	Emprestimo Bradesco			379,57		
510	Nosamed			267,67		
			Total Vencimentos	3.438,99	Total Descontos	
			Valor Líquido	2.347,89		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.932,42		3.438,99	3.438,99	275,12	3.108,26	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 04/05/2021 Assinatura : <i>Adriana Galvão Ferraz Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
264	LEONARDO CALENO DE GODOI	02/07/2020	0614320	16360249961	Fazendeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.128,52			
6	Hora Extra a 100 %	10,2	126,67			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	31,67			
301	INSS	7,9		119,11		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
			Total Vencimentos	1.506,86	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.375,25		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		1.506,86	1.506,86	120,55	1.387,75	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/21 Assinatura : <i>Leonardo Caleno de Godoi</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ: 23020456000119 Período : 04/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Fazendeiro
15 APOIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descritos
1	Salario Base	30	1,243,57	
6	Hora Extra a 100 %	11	146,35	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	36,59	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
301	INSS	8,05		140,70
510	Nosamed			61,59
			Total Vencimentos	Total Descostos
			1.746,76	202,29
			Valor Líquido	1.544,47

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57	1.746,76	1.746,76	139,74	1.606,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11 Assinatura : Alvarina D da S Lima

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	13/08/2018	0513220	13320847340	Auxiliar de Cozinha em Hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.384,98			
6	Hora Extra a 100 %	16	201,44			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	50,36			
301	INSS	7,99			130,81	
403	Vales Avulsos				300,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.636,78		430,81	
			Valor Líquido		1.205,97	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.384,98		1.636,78	1.636,78	130,94	1.505,97	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 07/05/21 Assinatura: <i>Camila Leonardo</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
289	DANILO DAMAZIO DIOGO	21/09/2020	0514320	16086284971	Fazendeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.128,52			
6	Hora Extra a 100 %	12	147,11			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	36,78			
301	INSS	7,92			121,41	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
510	Nosamed				102,33	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.532,41		236,24	
			Valor Líquido		1.296,17	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		1.532,41	1.532,41	122,59	1.411,00	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 07/05/2021 Assinatura: <i>Daniilo Damazio Diogo</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período: 04/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.112,22			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,76		103,39		
510	Nosamed			142,22		
			Total Vencimentos	1.332,22	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.086,61		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.112,22		1.332,22	1.332,22	106,58	1.228,83	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 03/05/21		Assinatura: <i>Fernanda Roque Ferreira</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período: 04/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
23	CLEIDE CASTELAR	20/04/2012	0513220	16510862280	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	24	1.370,41			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
210	Licença Doença 03/04/2021 a 08/04/2021	6	342,60			
301	INSS	8,08		146,69		
510	Nosamed			44,14		
			Total Vencimentos	1.813,26	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.622,43		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.713,01		1.813,26	1.813,26	145,06	1.666,57	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 1/1		Assinatura: <i>Cleide Castelar</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
235	ABIGAIL ANANIAS BARBOSA BUENO	05/03/2020	0514320	20116106543	Fazendeiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	6	225,70			
21	Adicional de Insalubridade	20	44,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	5,40			
73	Adicional Noturno	0,52	2,66			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	0,87			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,34	21,60			
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 24)	24	31,08			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (1 a 24)	24	145,39			
328	Ferías no Período (1 a 24)	24	1.321,64			
330	Ferías no Período 1/3 e Abono (1 a 24)	24	440,54			
301	INSS	8,21		171,89		
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (1 a 24)	24		1.762,18		
452	Desconto Vale Alimentação			2,50		
			Total Vencimentos	2.238,68	Total Descontos	1.936,57
			Valor Líquido	302,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		2.093,29	2.093,29	167,46	304,61	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Abigail A B Bueno</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 04/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407687576	Receptionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.256,65			
6	Hora Extra a 100 %	12	161,08			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	40,27			
301	INSS	8,02		134,52		
452	Desconto Vale Alimentação			12,50		
			Total Vencimentos	1.678,00	Total Descontos	147,02
			Valor Líquido	1.530,98		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.678,00	1.678,00	134,24	1.543,48	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 2302045600119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
241	AMANDA SABRINA MESQUITA	24/03/2020	0325105	20407882868	Auxiliar de Farmacia	
2302045600119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.373,50			
8	Hora Extra a 100 %	12	173,83			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	43,46			
301	INSS	8,09		146,47		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
510	Nosamed			28,80		
			Total Vencimentos	1.810,79	Total Descontos	185,67
			Valor Líquido	1.625,22		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.373,50		1.810,79	1.810,79	144,86	1.664,32	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/2021 Assinatura : <u>Amanda Sabrina Mesquita</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 2302045600119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
243	ALINE APARECIDA DA COSTA	30/03/2020	0411005	13338940342	Escriturario	
2302045600119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.258,65			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,03		136,19		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
			Total Vencimentos	1.698,65	Total Descontos	148,69
			Valor Líquido	1.547,96		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.258,65		1.698,65	1.698,65	135,73	1.560,46	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/05/2021 Assinatura : <u>Aline A. da Costa</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
262	DIEGO DE PAULA	22/06/2020	0514320	16009221952	Fazineiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	1.128,52			
6	Hora Extra a 100 %	23	327,96			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
68	DSR Reflexo Horas Extras	6	81,99			
301	INSS	8,17			161,56	
452	Desconto Vale Alimentação				12,50	
			Total Vencimentos	1.978,47	Total Descontos	174,06
			Valor Líquido		1.804,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor de FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		1.978,47	1.978,47	158,28	1.816,91	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/10/21 Assinatura : <i>Diego de Paula</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 04/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	30	2.023,37			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
44	Gratificações		158,93			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	290,85			
301	INSS	8,93			240,57	
302	IRRF	7,5			41,14	
403	Vales Avulsos				158,93	
409	Mensalidade Unimed				878,15	
509	Empresário Bradesco				601,49	
			Total Vencimentos	2.693,15	Total Descontos	1.920,28
			Valor Líquido		772,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor de FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.023,37		2.693,15	2.693,15	215,45	2.452,58	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1/ Assinatura : <i>Paula Frassinetti Teixeira da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

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

Nro 290 Nome CAMILA APARECIDA DIAS Admissão 02/03/2021 CBO 0223405 PIS/CI 16224507547 Função Farmacêutico
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.397,72			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,88		129,08		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.617,72	129,08		
			Valor Líquido	1.488,63		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72		1.617,72	1.617,72	129,42	1.488,63	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *CAMILA APARECIDA DIAS*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 04/2021

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

Nro 52 Nome LUCIMAR CARVALHO ANDRADE Admissão 03/01/2015 CBO 0513425 PIS/CI 19041848405 Função Copeira
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	6	248,71			
6	Hora Extra a 100 %	12	158,66			
21	Adicional de Insalubridade	20	44,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	39,92			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (7 a 30)	24	32,51			
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (7 a 30)	24	134,74			
326	Férias no Período (7 a 30)	24	1.232,91			
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (7 a 30)	24	410,97			
301	INSS	8,36		189,66		
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (7 a 30)	24		1.643,88		
510	Nosamed			102,84		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.403,67	1.936,18		
			Valor Líquido	467,49		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57		2.268,93	2.268,93	181,51	570,13	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/5/21 Assinatura : *Lucimar Carvalho Andrade*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 04/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	16009375739	Fazdneiro
15 APOIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.243,57	
6	Hora Extra a 100 %	11	146,35	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	36,58	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	88,00	
301	INSS	8,05		139,60
509	Emprestimo Bradesco			135,04
510	Nosamed			51,04
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.734,51	325,68
			Valor Líquido	1.408,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57	1.734,51	1.734,51	138,76	1.584,91	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Eliana da Silva



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



Número da NFS-e
1183
Código de Verificação de Autenticidade
HGITFNTF3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2021 às 10:15:25
Chave de Acesso
 277914ELF851WV0GAI6BZM7SPXMZH70H

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/05/2021
Operante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação de autenticidade acesse
http://188.126.224.190:5651/nfsweb_menu_consultar e informe os dados desta NFS-e.

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.961.291/0001-09		54000000941	00016675	FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 210	SALA 1		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG			

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	Isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 3441 1059
			E-mail flavio@casadecaridadeourofino.org.br

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de abril de 2021	7.733,34	R\$ 7.733,34

Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,17%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incobrigado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 7.733,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.733,34	R\$ 167,81
		ISS Retido		Desconto Condicionado
		2 - Não		R\$ 0,00

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\$ 7.733,34			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

19564-2

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1183 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HGITFNTF3.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

Inconfidenciosos

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:31
020500205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.733,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO C M CIA LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO 8.272.FE1.78D.887.F57

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1095

Código de Verificação de Autenticidade
1TX9HM5G9Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2021 às 14:48:46

Chave de Acesso

278000DBC5L4D5MDGDN7V0UYCE119RL7

Para certificação de autenticidade acesse
<http://169.126.224.190:9661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/05/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequena Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
20.920.141/0001-30		54000001408	00021880	VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	
Logradouro			Complemento	Bairro	
AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
23.020.456/0001-19	Isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Logradouro			Complemento	Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2054				BELA VISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG	3148008	35 34411058	flaviate@santacassourofino.org.br	

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Perdo Luciano Lodi CRM/MG 34735 referente a ambulatório em ortopedia. Abril/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposta Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS						Beneficiário Civil	
LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003					

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$169,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL.
ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NÚMERO 971/2008.

RECEBI(MOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1095 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1TX9HM5G9.

Data	CPF/RG	Assinatura
14/05/2021		

Inconferentes

[Handwritten signature]

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:31
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO E.635.EEF.7FB.293.601



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

595

Código de Verificação de Autenticidade
PVTUR0417Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/05/2021 às 17:08:05Chave de Acesso
277827UFMN1066PDXD6KGJBSXLF8APPara certificação da autenticidade acesse
<http://188.126.224.196:5661/fasweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG	
Número da RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				12/05/2021
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS	
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) (3 - Sobre Faturamento)		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.127.302/0001-81		5400001722	00625229	R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro	Complemento		Bairro	
AVN CYRO GONCALVES, 460	SALA 04		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37578-000	Ouro Fino-MG	03441-1530		

COMANDANTE DE SERVIÇO

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social	
23.020.456/0001-19	Iserito		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro	Complemento		Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2064			BELA VISTA	
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059	flaviats@santacasacourofino.org.br

DESCRIMINÇÃO DOS SERVIÇOS

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico pediátrico prestado referente ao mês de Abril/2021	900,00	R\$ 900,00

TABELA DE ALÍQUOTAS DE SERVIÇOS DE SAÚDE - ANEXO III - CONSUMIDOR FINAL

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Óbra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, casa de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000340000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 18,00	2 - Não	R\$ 0,00

PIS	COFINS	NSS	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\$ 900,00 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$121,05 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$24,66 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro da Carvalho
CRM 59339

08414-9

RECEBI(MOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 595 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PVTUR0417.

Data

CPF/RG

Assinatura

Incompletos

14/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:41:31
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	900,00

***** TRANSFERIDO PARA:




CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO D.CB2.4B2.889.D47.39B

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241793 CMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000279	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	12/05/2021 17:28:14	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			
Nº CPIC/CPF	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
23.920.456/001-19			

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE ABRIL /2021	21.000,00	21.000,00
		PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA COFINS, 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. 16 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.108520/2019-74111111		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
21.000,00	21.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.429,30 (16,33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1fcc01bb7e5f9702c9746dfa19e2ae62 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc8b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 NFS-e www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000279	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1fcc01bb7e5f9702c9746dfa19e2ae62 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc8b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.429,30 (16,33%) - Fonte: IBPT

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

104
1168
1688-0

Inconfidentes

v
JP



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0285400205 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03




VALOR: R\$ 21.000,00

DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051401

AUTENTICACAO SISBB: F.499.11C.78A.EA9.FA1

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.308.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000275	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICIPAL
	12/05/2021 17:10:51	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO		COMPLEMENTO	
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37670000, OURO FINO - MG			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	Inscrição Estadual	Telefone(s)	
23.020.456/0001-19			


SERVIÇOS PRESTADOS

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIA NO MÊS DE ABRIL/2021	7.806,00	7.806,00
		##### 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	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
7.806,00	7.800,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.273,74 (16,33%) - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 44cb5bf33a2738fd5a648d560d5be6e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recobimento	 NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000275	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 44cb5bf33a2738fd5a648d560d5be6e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.273,74 (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

104
1168
1628-0

Inconfidentes



SISBE - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

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

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 7.800,00
DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051402
AUTENTICACAO SISBB: 2.2A7.983.AC2.859.8DD



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000216 - E

Autenticidade
BC58-D46F

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:13/05/2021 11:01:45
Competência (Serv.):05/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Plantões de Pediatria abril de 2021

Processo executado por: 138.255.222.66
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	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	1.200,00	2,0000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

341
0676
18647-1

Inconfidentes

V

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 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\$ 1.126,20
DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051403
AUTENTICACAO SISBB: F.583.662.241.724.F27

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



Número da NFS-e
629

Código de Verificação de Autenticidade
HYUXPJKA4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/05/2021 às 09:42:16

Chave de Acesso
160092X0NW1KUDVAM3M3HXFS4LSZ3ZYH

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.93.66.118:9028/nfseweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		MONTE SIAO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			14/05/2021
Opção Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	B3 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.562.127/0001-30		54000005709	000006000	J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro	Complemento		Bairro	
ABILIO ZUCATO, 00262	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37580-000	Monte Siao-MG	3534652182	wwmendes@hotmail.com	

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.620.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			finaiceiroccof@gmail.com

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DE ABRIL DE 2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	Contribuição Civil					
LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina-	2,00%	0000940000001	006630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares
<i>033 0672 130024595</i>

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **629** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HYUXPJKA4**

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA
CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30
VALOR: R\$ 1.173,12
DEBITO EM: 14/05/2021

=====

DOCUMENTO: 051404
AUTENTICACAO SISBB: A.B07.2AA.A39.16A.97A



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

598

Código de Verificação de Autenticidade

GSQ3CWL5T

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/05/2021 às 10:37:17

Chave de Acesso

27793640QPMTRC5BC56WVWPLSNBL7U11

Para certificação da autenticidade acesse
<http://188.128.224.190:5651/oweb>, menu
 consulte e informe os dados desta NFS-e.

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 14/05/2021
Competência	Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

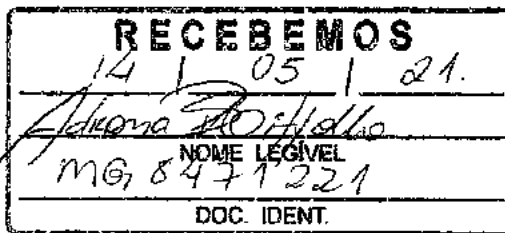
CPF/CNPJ 22.390.859/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
			Telefone 0034411162	E-mail

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento
			Bairro BELA VISTA
			Cont. IBGE 3146006
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacassourofino.org.br

Distribuição dos Serviços

Ctde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Referente a clínica cirurgica de Abril de 2021	12.233,33	R\$ 12.233,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2008: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retida
R\$ 12.233,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.233,33	R\$ 326,30	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\$ 12.233,33				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.645,38 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$337,64	

Informações Complementares

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 598 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GSQ3CWL5T.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

J
RP

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	R\$
018	001	0205	4	1	12.403-2	8	600	851838	0	12.233,33#
018	001	0205	4	1	12.403-2	8	600	851838	0	

Pague por este cheque a quantia de

doze mil, duzentos e trinta e três reais

centavos acima

a Souza e Baganha Ltda

ou à sua ordem

O. Fines, 14 de Maio

de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAIOR SEG PIRES 188
CONFECCAO: 08/2020

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 23.020.455/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000



0001020530018351838*020012403240



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

653

Código de Verificação de Autenticidade

ZJH108ZR8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/05/2021 às 09:41:04

Chave de Acesso

277897975W9B67YIH6ZESCITL9EM3PJ5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://188.126.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 14/05/2021
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.164.637/0001-25		5400000754	00008834	ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
CORONEL PAIVA, 26	A		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034414172		

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	Isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3148008	35 34411059
			flaviana@esantacassourofino.org.br

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de abril de 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontuários, am...	2,00%	0000040000003	8650099		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não	R\$ 0,00

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13196-2

RECEBIMOS DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 653 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZJH108ZR8.		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

Seu conf. de notas.

↓
CP

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:57:08
020500205 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA	
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2	
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	6.024.808.FCD.4A1.D53
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE001066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

68

Código de Verificação de Autenticidade
BR3BFZ050

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/05/2021 às 16:30:39

Chave de Acesso

2777800GYGDZ0QOZD7WQ59R501UO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://169.136.224.190:5661/nfseweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Básicas

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 12/05/2021
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 96			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 3441-4172(REC)	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, 2064			Complemento
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IRGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviafa@santacasaourofino.org.br

Descrição do Serviço

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitária	Total
1,00	UN	Referente à Pectória de abril de 2021.	15.100,00	R\$ 15.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.02	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análise clínicas, patologia, eletrocardiograma, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040900002	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.100,00	R\$ 0,90	R\$ 0,00	R\$ 15.100,00	R\$ 302,00	2 - Não	R\$ 0,00

PIS (15.100,00 x 0,65%)	COFINS (15.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.100,00 x 1,50%)	CSLL (15.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 98,15	R\$ 453,00	R\$ 0,00	R\$ 226,50	R\$ 151,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.171,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

22061-2

RECEBEMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 68 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BR3BFZ050.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

VFA



Emissão de comprovantes - 3o nível

17/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:23:37
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	14.171,35

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 22.061-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	F.F1B.02D.94C.97D.74C
------------------	-----------------------

25/05/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:20:08
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	25/05/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	41,80


***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	8.44B.8D2.9D8.2F3.F77
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	322,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	322,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 18/06/2021 Observações: DARF Retenção IR 05-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:4.9.9)	25/05/2021 20:45:00

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	322,50
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	322,50
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 18/06/2021 Observações: DARF Retenção IR 05-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:4.9.9)	25/05/2021 20:46:00

Inconfidentes

[Handwritten signature]



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.26
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2021

PERIODO DE APURACAO 31/05/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 322,50

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 322,50

=====


AUTENTICACAO SISBB: 5.D18.EE9.D46.7D4.5E3

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052601

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	999,76
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/88 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	999,76
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CSLL 05-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:4.9.9) 25/05/2021 20:36:08

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/05/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	18/06/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	999,76
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/88 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	999,76
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **18/06/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CSLL 05-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:4.9.9) 25/05/2021 20:36:08

Luciano de S. S.

J. S.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/05/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.38.26
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 26/05/2021
PERIODO DE APURACAO 31/05/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 18/06/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 999,76
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 999,76

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.435.366.B4A.E26.78A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 052602

Transação efetuada com sucesso por: JEC01066 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.