

Ouro Fino, MG 16 de julho 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 01-06-2021 a 30-06-2021.

Senhores,

Segue a prestação de contas da sexta parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao 01-06-2021 a 30-06-2021, 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 sexta 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 16/07/2021
MAYAS

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:	01/06/2021
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	30/06/2021
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 16 de Julho de 2021
REPRESENTANTE LEGAL:	Octávio Miranda Junqueira

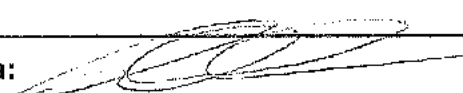

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/06/2021 a 30/06/2021	001/2021

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 25/06/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clínica médica, orto	25.266,66
Rendimentos de Aplicação Financeira	26,52	Plantões presenciais de clínica anestesia, ginecologia/obste	45.820,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia,	28.827,60
		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	343,07	Saldo Final em Banco	455,33
TOTAL:	100.369,59	TOTAL:	100.369,59

Local e Data: Ouro Fino, 16 de Julho de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

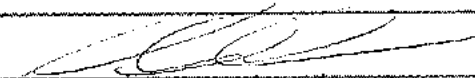
Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/06/2021 a 30/06/2021	001/2021

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, d	6	25.266,66		25.266,66	181.599,99		181.599,99
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ot	6	45.820,00		45.820,00	275.030,00		275.030,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	6	28.827,60		28.827,60	172.973,68		172.973,68
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			99.914,26	0,00	99.914,26	629.603,67	0,00	629.603,67

Local e Data: Ouro Fino, 16 de Julho 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: 01/06/2021 a 30/06/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Holerites		20.014	05/07/2021	Holerites	28.827,60
02	Associação Médica Ouro Fino LTDA	08.164.637/0001-25	13.196	08/07/2021	657	2.533,95
03	Francisco Carlos Maciel & CIA LTDA	11.961.291/0001-09	19.564	08/07/2021	1207	7.733,34
04	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	24.711	08/07/2021	1127	1.173,12
05	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	70.801	08/07/2021	650	938,50
06	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	70.802	08/07/2021	648	1.173,12
07	Sociedade Apoio Human E Desen dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	70.803	08/07/2021	344	18.970,00
08	Sociedade Apoio Human E Desen dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	70.804	08/07/2021	343	20.000,00
09	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	27.220	09/07/2021	54	3.190,90
10	Pereira & Romeiro Clínica Médica LTDA	22.526.050/0001-40	851.861	09/07/2021	229	3.237,82
11	Souza & Baganha LTDA	22.390.889/0001-01	851.860	12/07/2021	665	11.333,33
12	DARF Retenção IR		71.501	15/07/2021	DARF	195,75
13	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		71.502	15/07/2021	DARF	606,83
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						99.914,26

Local e Data: Ouro Fino, 16 de Julho 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: 01/06/2021 a 30/06/2021	

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, 16 de Julho de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

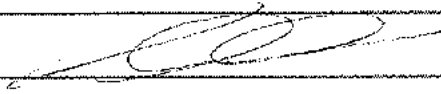
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/06/2021 a 30/06/2021	001/2021

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	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	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 16 de Julho 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: 01/06/2021 a 30/06/2021	001/2021


DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/06/2021 a 30/06/2021, 355 pacientes desse Município, sendo: a) 30 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 239 atendimentos ambulatoriais; d) 86 exames radiológicos.


Local e Data: Ouro Fino, 16 de Julho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 001 Inconfidentes							
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS	VALOR LIQUIDO
07/07/2021	657	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino LTDA	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
07/07/2021	1127	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
07/07/2021	650	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 1.000,00	R\$ 15,00	R\$ 46,50	R\$ 938,50
07/07/2021	648	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
08/07/2021	54	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 3.400,00	R\$ 51,00	R\$ 158,10	R\$ 3.190,90
07/07/2021	229	22.526.050/0001-40	Pereira & Romeiro Clínica Médica LTDA	R\$ 3.450,00	R\$ 51,75	R\$ 160,43	R\$ 3.237,82
					R\$ 195,75	R\$ 606,83	


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3381309374033141
13/07/2021 09:44:18

05/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:05:29
020500205 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	05/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	28.827,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR.AUTENTICACAO	9.B14.F92.F91.F6C.A6B
-----------------	-----------------------

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 06/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
243 ALINE APARECIDA DA COSTA 30/03/2020 0411005 13338940342 Escriturário

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	30	1.256,65			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,03		136,19		
452	Desconto Vale Alimentacao			10,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.696,65	146,69		
			Valor Líquido	1.549,96		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.696,65	1.696,65	135,73	1.560,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/21 Assinatura : Aline A. da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 06/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
52 LUCIMAR CARVALHO ANDRADE 03/01/2015 0513425 19041648405 Copeira

12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	21	870,50			
8	Hora Extra a 100 %	11,11	148,79			
21	Adicional de Insalubridade	20	154,00			
80	DGR Reflexo Horas Extras	5	29,76			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
210	Licença Doença 10/06/2021 a 16/06/2021	7	341,50			
210	Licença Doença 21/06/2021 a 22/06/2021	2	97,57			
301	INSS	8,05		140,31		
510	Nosamed			218,21		
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.742,37	358,52		
			Valor Líquido	1.383,85		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57		1.742,37	1.742,37	139,39	1.602,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/07/21 Assinatura : Lucimar Carvalho Andrade

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
281 FERNANDA ROQUE FERREIRA 20/01/2021 0229710 20330272580 Nutricionista
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	22	815,63	
21	Adicional de Insalubridade	20	161,33	
210	Licença Doença 07/06/2021 a 11/06/2021	5	222,04	
210	Licença Doença 14/06/2021 a 16/06/2021	3	133,22	
301	INSS	7,76		103,39
510	Nosamed			142,22
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.332,22	245,61
			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 : 06/07/21 Assinatura : *Fernanda Roque Ferreira*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119
Período : 06/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
257 EMILAINY CARVALHO DA SILVA 13/07/2020 0513430 20918026967 Auxiliar de Copeiro (a)
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.128,52	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,78		104,86
452	Desconto Vale Alimentação			7,50
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.348,52	112,36
			Valor Líquido	1.236,16

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52	1.348,52	1.348,52	107,88	1.243,66	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 06/07/21 Assinatura : *Emilainy C da Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 06/2021

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

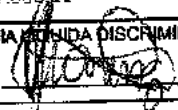
Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
292 JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE 08/03/2021 0422105 20407887576 Recepcionista
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.256,65	
6	Hora Extra a 100 %	6,27	86,58	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	17,32	
301	INSS	7,96		125,74
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50

Feliz Aniversário !!!

Total Vencimentos	1.580,55	Total Descontos	138,24
Valor Líquido		Valor Líquido	1.442,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65	1.580,55	1.580,55	125,44	1.454,81	

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 06/2021

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	30	1.713,01	
6	Hora Extra a 100 %	11,11	174,15	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	34,83	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
301	INSS	8,18		165,50
510	Nosamed			51,04

Total Vencimentos	2.022,24	Total Descontos	216,54
Valor Líquido		Valor Líquido	1.805,70

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.713,01	2.022,24	2.022,24	161,78	1.856,74	

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

R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

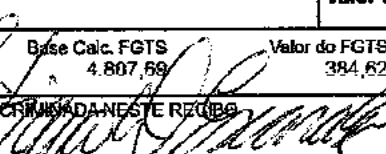
Período : 06/2021

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		Descostos	
1	Salário Base	30	2.932,42			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	9,38			295,68	
302	IRRF	15			73,71	
452	Desconto Vale Alimentacao				10,50	
509	Emprestimo Bradesco				379,57	
510	Nosamed				308,17	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	3.152,42	Total Descostos 1.067,63	
			Valor Líquido	2.084,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.932,42		3.152,42	3.152,42	252,19	2.856,74	15,00
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/07/21 Assinatura : <i>Adriana Galvão Ferraz Silva</i>						


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 06/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
290	CAMILA APARECIDA DIAS	02/03/2021	0223405	16224507547	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descostos	
1	Salário Base	30	1.397,72			
6	Hora Extra a 100 %	7,5	168,96			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	33,78			
301	INSS	8,09			147,34	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	1.820,47	Total Descostos 159,84	
			Valor Líquido	1.660,63		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72		1.820,47	1.820,47	145,64	1.673,13	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / / Assinatura : <i>Camila Aparecida Dias</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
25	CRISTIANO DANIEL ESCARABE	15/08/2006	0324115	12823038347	Tecnico em radiologia e imagemologia	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		22	1.809,91		
21	Adicional de Insalubridade		80	645,33		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	314,63		
210	Licença Doença 08/06/2021 a 15/06/2021		8	892,82		
517	Plantao			525,00		
517	Plantao			620,00		
301	INSS		10,91		524,35	
302	IRRF		22,5		284,96	
452	Desconto Vale Alimentacao				4,00	
510	Nosamed				320,51	
			Total Vencimentos	4.807,69	Total Descontos	
					1.133,82	
			Valor Líquido		3.673,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.468,06		4.807,69	4.807,69	384,62	4.283,34	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura: 					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

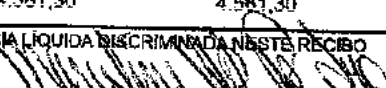
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 06/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		30	1.256,65		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,88		116,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	1.476,65	Total Descontos	
					128,89	
			Valor Líquido		1.347,76	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.476,65	1.476,65	118,13	1.380,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura: 					

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		Descostos	
1	Salário Base	30	2.023,37			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	290,85			
301	INSS	8,74			221,49	
302	IRRF	7,5			30,85	
409	Mensalidade Unimed				878,15	
509	Empréstimo Bradesco				601,49	
			Total Vencimentos	2.534,22	Total Descostos 1.731,78	
			Valor Líquido	802,44		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.023,37		2.534,22	2.534,22	202,74	2.312,73	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1 / 1		Assinatura : <i>Paula F. Teixeira Silva</i>				


Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					R 13 DE MAIO, 2054		Período : 06/2021
CNPJ : 23020456000119							
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função		
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917592348	Recepcionista		
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descostos		
1	Salário Base	30	1.256,65				
6	Hora Extra a 100 %	6,13	83,45				
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00				
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	16,69				
301	INSS	7,95			125,41		
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50		
510	Nosamed				43,15		
			Total Vencimentos	1.576,79	Total Descostos	181,06	
			Valor Líquido	1.395,73			
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.256,65		1.576,79	1.576,79	126,14	1.451,38		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO							
Data : 1 / 1		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 06/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CJ	Função	
54	MARCELINO APARECIDO PEDRO	01/07/2012	0324115	1266552340	Técnico em radiologia e improvemento	
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30		2.468,06	
21	Adicional de insalubridade		80		880,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10		203,24	
517	Plantão				350,00	
517	Plantão				680,00	
301	INSS		10,75			492,66
302	IRRF		22,5			283,81
510	Nosamed					245,65
			Total Vencimentos		4.581,30	Total Descontos
			Valor Líquido			1.022,12
						3.559,18
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.468,06		4.581,30	4.581,30	366,50	4.088,64	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / /		Assinatura : 				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 06/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CJ	Função	
198	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	
14	Salário Família		2		102,54	
301	INSS		7,81			108,14
403	Vales Avisos					300,00
			Total Vencimentos		1.487,52	Total Descontos
			Valor Líquido			408,14
						1.079,38
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.384,98		1.384,98	1.384,98	110,80	1.276,84	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/06/21		Assinatura : 				

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

Período : 06/2021

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	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	510,31		
416	Gratificação		100,00		
301	INSS	9,76		342,44	
302	IRRF	15		120,08	
509	Emprestimo Bradesco			389,93	
510	Nosamed			108,18	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.508,33	960,63	
			Valor Líquido	2.547,70	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.678,02	3.508,33	3.508,33	280,67	3.165,89	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 11/06/2021 Assinatura : 

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

Periodo : 06/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
42 GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO 02/04/2018 0513430 16249005723 Auxiliar de Copeiro (a)
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.149,74	
6	Hora Extra a 100 %	10,57	136,34	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	27,27	
301	INSS	7,92		121,50
509	Emprestimo Bradesco			277,37
510	Nosamed			109,46

Feliz Aniversário !!!		Total Vencimentos	Total Descontos
		1.533,35	508,33
		Valor Líquido	1.025,02

Salário Base 1.149,74 Sal. Contr. INSS 1.533,35 Base Calc. FGTS 1.533,35 Valor do FGTS 122,67 Base IRRF 1.411,85 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : *Giselle dos Santos Angelo*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 06/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
19 MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL 14/06/2018 0513220 16400410628 Cozinheiro de hospital
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.436,23	
301	INSS	7,85		112,76
509	Emprestimo Bradesco			125,76
510	Nosamed			51,20

Feliz Aniversário !!!		Total Vencimentos	Total Descontos
		1.436,23	289,72
		Valor Líquido	1.146,51

Salário Base 1.436,23 Sal. Contr. INSS 1.436,23 Base Calc. FGTS 1.436,23 Valor do FGTS 114,90 Base IRRF 1.323,47 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1/1/ Assinatura : *Mara Francisca da S. Rangel*



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
657Código de Verificação de Autenticidade
YMJ7FR6DMData e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 14:56:29Chave de Acesso
284693MM8S2KD86GB4CJUBLN5RSY1N2Para certificação da autenticidade acesse
<http://188.126.224.190:8681/fissweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de incidência do ISS OURO FINO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2021
Opante 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 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008834	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26			Complemento A	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 0034414172	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	2,00%	000004000003	8650699			
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

Retenções de Impostos

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

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 657 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YMJ7FR6DM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

AV

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:13
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
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	6.6D2.C7E.EFA.775.108
------------------	-----------------------

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1207

Código de Verificação de Autenticidade

FH7FLNVKC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

07/07/2021 às 16:14:15

Chave de Acesso

284728ZV9WKMKU4ACKBSUK5CVURAFOO

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	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 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000800941	Cadastro 00015875	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Descrição dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,17%	Atividade Municipal 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 7.733,34	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.733,34	Total do ISS R\$ 167,81	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções 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		
---------	--	--

RECEBEMOS DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1207 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FH7FLNVKC.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Francisco Maciel

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:13
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 08/07/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.019.564
VALOR TOTAL 7.733,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO A.BFG.A37.4FE.162.FFD

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

1127

Código de Verificação de Autenticidade

W2KC168KK

Data e Hora de Emissão de NFS-e

07/07/2021 às 15:59:55

Chave de Acesso

284718DB0PRMK233EPF77KHVYV6LZJ

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Parcio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Junho/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	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: Federal (13,45%) R\$188,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25		

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4/C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL
 ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 97/1/2008.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1127 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W2KC168KK.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

08/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:06:13
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/07/2021
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	6.B47.FE7.E51.9FA.B91
------------------	-----------------------



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



Número da NFS-e
650
Código de Verificação de Autenticidade
16D7P3Z4S
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 14:23:30
Chave de Acesso
16890453WAMB18VW45SWHZLNKT622X7

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 07/07/2021
Oplante Simples Nacional 2 - Não	Incentiva Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse <http://200.88.66.118:9028/nisweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262		Complemento SALA 01		Bairro CENTRO
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534652182		E-mail wwmendes@hotmail.com

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 13 DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Un. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 1.000,00, referente a plantões de ortopedia de junho de 2021 PIX 09382127000130	1.000,00	R\$ 1.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 0000040000001	Código CNAE 008630501
Medicina e biomedicina.			Código da Obra
Valor Total dos Serviços R\$ 1.000,00	Desconto Incndicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.000,00
		Total do ISS R\$ 20,00	ISS Retido 2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.000,00 x 0,65%) R\$ 6,50	COFINS (1.000,00 x 3,00%) R\$ 30,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.000,00 x 1,50%) R\$ 15,00	CSLL (1.000,00 x 1,00%) R\$ 10,00	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------------	-----------------------------------------------	-------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 938,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

0672
130024595

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 650 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 16D7P3Z4S.

Data

CPF/RG

Assinatura

Incidentes



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.05
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-5 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 938,50

DEBITO EM: 08/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070801

AUTENTICACAO SISBB: 1.879.6BA.8AF.C3D.E61

PM DE MONTE SIAO

PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
648Código de Verificação de Autenticidade
GVUHD9HKPData e Hora de Emissão da NFS-e
07/07/2021 às 14:19:27Chave de Acesso
1669010KJ47C37QZMD9CLBDV70LBQZT

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 07/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.66.118:9028/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual 54000006709	Inscrição Municipal 900006000	Cadastro J.P. SERVICOS MEDICOS S/S	Nome/Razão Social
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	Telefone 3534652182	E-mail wwmendes@hotmail.com
CEP 37560-000	Cidade Monte Siao-MG			

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 13 DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail financeiroccof@gmail.com
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Un. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 1.250,00, referente ao embustório de ortopedia de Junho de 2021 PIX PARA PAGAMENTO: 09582127000130	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 118/2003: 04,01	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	000004000001	008630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,60%)	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

0672
130024595

RECEBEMOS DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 648 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GVUHD9HKP.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.05
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2




=====

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

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S
CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30
VALOR: R\$ 1.173,12
DEBITO EM: 08/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070802
AUTENTICACAO SISBB: D.C90.23E.8E4.216.AF8

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 381, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000344	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 07/07/2021 13:55:19	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-----------------------------------


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

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGÊNCIA EMERGÊNCIA NO MÊS DE JUNHO/2021	18.970,00	18.970,00
		IIIº 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 25000.106520/2018-74/III/II		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 18.970,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 18.970,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.097,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 56edbd086e78f36b1dedf2c2ff334f39 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000344	
_____	_____	<small>Identificação e assinatura do receptor</small>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 56edbd086e78f36b1dedf2c2ff334f39 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.097,80 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

1168
16880

Inconfidentes

✓




✗


SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
0205400205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

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

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 18.970,00
DEBITO EM: 08/07/2021
=====

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 8.75C.ECC.480.97E.827

 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: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000343	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 07/07/2021 13:53:31	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------	--------------------------------------------------	-----------------------------------

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


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRÍCIA NO MÊS DE JUNHO/2021	20.000,00	20.000,00
		/// 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/III		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.000,00

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

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

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 06d0ceeab4398506a3292cad56f8b00e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4184fc9b7e2f511cff30895213c
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000343	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 06d0ceeab4398506a3292cad56f8b00e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4184fc9b7e2f511cff30895213c
-------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

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

1168
1688-0

Inconfidentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.25.06
0205400205 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1158-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 20.000,00
DEBITO EM: 08/07/2021

=====

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: 9,3BF,970.12E.805.322



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

54

Código de Verificação de Autenticidade

VV8MKZNO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/07/2021 às 15:40:09

Chave de Acesso

2849583AU5YLEN7F0MS6D49WUUSJHM7

Para certificação da autenticidade acesse
<http://199.126.224.190:5681/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/07/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual 54000002957	Inscrição Municipal 00027918	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente aos plantões de pediatria de junho de 2021.	3.400,00	R\$ 3.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	000004000003	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00	R\$ 68,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.400,00 x 0,65%)	COFINS (3.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.400,00 x 1,50%)	CSLL (3.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 22,10	R\$ 102,00	R\$ 0,00	R\$ 51,00	R\$ 34,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.190,90					
Val. Aprox. Tributos:					

Informações Complementares

27220-5

RECEB(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 54 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VV8MKZNO.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidenciais



Emissão de comprovantes - 3o nível

09/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:52:36
020500205 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	09/07/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	3.190,90

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSE M C CECCON ME
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR.AUTENTICACAO	8.B94.015.10C.CDD.E8B
-----------------	-----------------------

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000229 - E

Autenticidade
JK8T-N8WP

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:07/07/2021 23:41:06
Competência (Serv.):07/2021



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: **ligiaromeiro@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

plantões de Pediatria de junho de 2021, Dra Karina Maia da Silva

343
0626
18647-D

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 a

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	51,75	22,43	103,50	34,50	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	3.450,00	2,0000%	69,00	3.450,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 3.237,82

inconferentes

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	5	800	851861	0
018	001	0205	4	1	12.405-2	5	800	851861	0

R\$ 3.237,82#

Pague por este cheque a quantia de Três mil, duzentos e trinta e sete
reais

e centavos acima

a Peruvia e Semarc clinica medica Ltda ou à sua ordem

Ouro Fino, 08 de Julho de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 166
CONFECCAO: 04/2021

CASA CARIDADE OURO FINO
CNPJ 29.020.436/0001-19
CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
665
Código de Verificação de Autenticidade
02WKN46VO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2021 às 09:56:48
Chave de Acesso
284770VLSLPZUUYDV3GYM27X9I763P07

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 08/07/2021
Optante 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 da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, menu
consultas e Informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

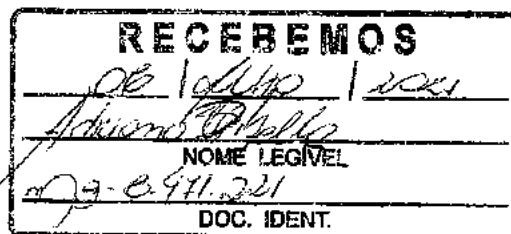
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual 54009001507	Inscrição Municipal 00022415	Cadastro SOUZA & BAGANHA LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 0034411162	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro BELA VISTA	CEP/Cod. Postal 37570-000
Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146908	Telefone 35 34411058	E-mail flaviata@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Referente à clínica cirúrgica de junho de 2021.	11.333,33	R\$ 11.333,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.333,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.333,33	R\$ 302,29	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\$ 11.333,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.524,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,78%) R\$312,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 665 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 02WKN46VO.

Data

CPF/RG

Assinatura

Linaury Mendes

RP

Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0205 0205	DV 4 4	C1 1 1	Conta 12.405-2 12.405-2	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N° 851660 851660	C3 2 2	R\$ 11.553,33#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	----------------

Pague por este cheque a quantia de Onze mil, quinhentas e trinta e três reais

a Souza & Bacanbra Ltda e centavos acima

9 de Junho de 2021 ou à sua ordem



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 08/2020

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



13/07/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:44:26
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	13/07/2021
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	F.059.83E.C0E.EA5.F5E
------------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	195,75
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	195,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: DARF Retenção IR 07-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.0) 15/07/2021 15:02:01	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	195,75
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	195,75
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Data limite para acolhimento: 20/08/2021 Observações: DARF Retenção IR 07-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG SENDA (Versão:5.0.0) 15/07/2021 15:02:01	

Inconfidentes



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3371608211207411
16/07/2021 08:26:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.52
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	15/07/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	1708
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	195,75
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	195,75

=====


AUTENTICACAO SISBB: A.861.50B.B32.86C.69F

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071501

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	606,83
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	606,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 07-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:5.0.0) 15/07/2021 15:00:45

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/07/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/08/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	606,83
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	606,83
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/08/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 07-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:5.0.0) 15/07/2021 15:00:45

Confidencial

Al

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.26.52
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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	15/07/2021
PERIODO DE APURACAO	31/07/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/08/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	606,83
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	606,83

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.431.85F.7C3.27D.44D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 071502

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