



# CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

RUA 13 DE MAIO 2054 - FONE (035) 3441-1059 CEP 37.570-000 OURO FINO - MG  
CNPJ. 23.020.456/0001-19  
E-mail: ccof\_of@hotmail.com

Ouro Fino, MG 26 de março de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 001/2021, período 01-02-2021 a 28-02-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio N° 001/2021, referente ao período 01-02-2021 a 28-02-2021, 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 segunda parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Presidente

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Octávio Miranda Junqueira  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF/MF 875.764.906-59

### RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

<b>Convenete:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>Convênio Número:</b> 001/2021
<b>Período:</b> 01/02/2021 a 28/02/2021	

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 05/03/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica/cirúrgica/ ortoped	81.291,67
		Plantões presenças de clinica anestesia, gynecologica/obs	120.000,00
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem, fisioterap	13.674,53
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	<b>530,36</b>	<b>Saldo Final em Banco</b>	<b>564,16</b>
<b>Total</b>	<b>215.530,36</b>	<b>Total</b>	<b>215.530,36</b>

Ouro Fino, 26 de março de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 C.PF/IMF 875.764.906-59



## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Período: 01/02/2021 a 28/02/2021		Convênio Número: 001/2021		
Nº	CREADOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Pagamento de salários		30.501	05/03/2021	Holerites	R\$ 13.674,53
2	Associação Médica de Ouro Fino SC Ltda	08.164.637/0001-25	13.196	11/03/2021	649	R\$ 2.533,95
3	Francisco Carlos Maciel e cia Ltda ME	11.961.291/0001-09	19.564	11/03/2021	1159	R\$ 8.333,34
4	Alexandre Piovesan Serviços Medicos Ltda	31.994.796/0001-79	27.517	11/03/2021	104	R\$ 6.533,33
5	Clinica Espaço Harmonia Eireli	27.078.536/0001-86	27.696	11/03/2021	176	R\$ 10.792,75
6	J.P. Serviços Medicos S/S	09.582.127/0001-30	31.101	11/03/2021	606	R\$ 8.868,82
7	Sociedade Apoio Humanit. e Desen. dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	31.102	11/03/2021	214	R\$ 40.000,00
8	Sociedade Apoio Humanit. e Desen. dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	31.103	11/03/2021	213	R\$ 8.100,00
9	J.P. Serviços Medicos S/S	09.582.127/0001-30	31.104	11/03/2021	607	R\$ 4.549,11
10	Fabiane Pereira Semiao Andrade - ME	23.040.640/0001-20	850.005	12/03/2021	295	R\$ 13.092,07
11	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	24.711	12/03/2021	1057	R\$ 2.346,25
12	Sociedade Apoio Humanit. e Desen. dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	31.201	12/03/2021	221	R\$ 40.000,00
13	Sociedade Apoio Humanit. e Desen. dos Serv. de Saúde	04.309.847/0001-03	31.202	12/03/2021	215	R\$ 19.000,00
14	Souza e Baganha Ltda - ME	22.390.889/0001-01	850.009	12/03/2021	564	R\$ 11.933,33
15	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	24.711	15/03/2021	1056	R\$ 4.549,11
19	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	28.414	18/03/2021	556	R\$ 4.847,23
20	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	28.414	15/03/2021	555	R\$ 6.450,00
21	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	28.414	18/03/2021	557	R\$ 6.300,00
22	DARF Retenção IR		32.401	24/03/2021	DARF	R\$ 746,92
23	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		32.402	24/03/2021	DARF	R\$ 2.315,46
Total Geral						R\$ 214.996,20

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 26 de março de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59


**RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO****CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO****CONVÊNIO NÚMERO****PERÍODO:** 01/02/2021 a 28/02/2021**001/2021**

<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>			<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica Adultos			69	2	2	73
Clínica Médica Pediátrica			8	3	0	11
Clínica Cirúrgica Adultos			35	7	4	46
Clínica Cirúrgica Pediátrica			0	0	0	0
Clínica Obstétrica			29	2	5	36
<b>Total</b>			<b>141</b>	<b>14</b>	<b>11</b>	<b>166</b>

<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>					84,93
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>					4,54
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>					9,08%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>					107
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>					15
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>					15
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>					137
<b>TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:</b>					1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>					9,14%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>					5,10%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>					58,33%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>					100%

**MÉDIA DE PERMANÊNCIA**

		<b>Pac.Internados</b>	<b>Paciente-dia</b>
Clínica Médica Adultos		1,79	69
Clínica Médica Pediátrica		0,2	8
Clínica Cirúrgica Adultos		0,91	35
Clínica Cirúrgica Pediátrica		0	0
Clínica Obstétrica		0,75	29
<b>Totais</b>		<b>3,65</b>	<b>141</b>

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 21 de março de 2021.  
Octávio Miranda Junqueira  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Octávio Miranda Junqueira  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF/MF 875.764.906-59

### RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Convênente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 001/2021				
Período: 01/02/2021 a 28/02/2021						
Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Geraldo Alves Coutinho	003.419.086-49	CRM 3033	Médico / Cirurgião	18/01/1961	
02	José Marcelino C. Cecon	395.300.436-00	CRM 17.514	Médico Pediatra	23/08/2018	
03	Paulo Roberto Vianna de Andrade	009.999.206-00	CRM 6457	Médico / Pediatra	13/12/1972	
04	Maurício Lemes de Carvalho	171.014.766-00	CRM 12743 S	Médico / Ortopedista	16/12/1977	
05	José Maria de Melo	272.392.846-20	CRM 13675	Médico / Cirurgião	29/04/1981	
06	Pedro Paulo Moreira	068.677.546-51	COREN 151375	Responsavel Tecnico	25/08/2007	
07	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
08	Vânia Rodrigues	413.715.696-49	CRM 20239 S	Médica / Anestesista	20/12/1985	
09	Francisco Carlos Maciel	467.219.836-72	CRM 18673	Médico / Cirurgião	13/02/1986	
10	Gerusa Maria Coutinho	685.371.666-34	CRM 21879	Médica / Obstetra	16/12/1988	
11	André Alves de Souza Baganha	078.635.978-48	CRM 74449	Médico / Cirurgião	12/12/1993	
12	Iara Aparecida Fonseca Guedes	156.160.728-26	COREN 74410	Diretora Administrativa	01/05/2000	
13	Pércio Luciano Lodi	855.791.496-20	CRM 34733	Médico / Ortopedista	10/05/2000	
14	Fabiane Pereira Semião Andrade	034.392.136-76	CRM 35104	Médica / Pediatra	05/07/2002	
15	Welliton Mendes	839.623.366-72	CRM 45410	Médico / Ortopedista	08/01/2007	
16	Josiani B. J. Carvalho	038.192.666-40	CRM 114435	Médica / Obstetra	01/01/2006	
17	Alexandre Piovesan Mendonça	050.653.286-09	CRM 73.848	Medico Urologista/ Cirurg	01/06/2018	
18	Marco Tulio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74.235	Médico / Anestesista	11/12/2020	
19	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	

Ouro Fino, 26 de março de 2021.

Representante Legal (Convênente):

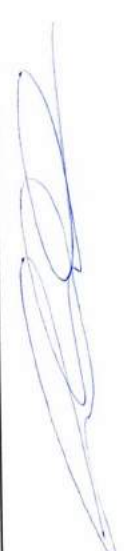
Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
Octávio Miranda Junqueira  
Presidente do Conselho de Administração  
CPF/MF 875.764.906-59

**RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO**

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b> 001/2021
<b>Período:</b> 01/02/2021 a 28/02/2021	
<b>Descrição do cumprimento do objeto:</b> Serviços Prestados na urgência e emergência, clínica cardiologia, ortopédica, anestesia, clínica obstétrica e neonatal, anestésica, cardiologia e ambulatorio de ortopedia.	
<b>Local e Data:</b> Ouro Fino, 26 de março de 2021.	<b>Assinatura:</b> 
<b>Representante Legal (Convenente):</b> Octávio Miranda Junqueira	

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Presidente do Conselho de Administração  
 CPF/MF 875.764.906-59



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340514145651241  
05/03/2021 14:23:48

05/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:07:01  
020500205 SEGUNDA VIA 0001  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.368-4  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	05/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	215.000,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 27.737-1
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.368

=====

NR. AUTENTICACAO	8.31E.E2F.7A4.DD8.89B
------------------	-----------------------

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





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340514145651241  
05/03/2021 14:25:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.58  
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA  
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO  
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO  
CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 13.674,53

DEBITO EM: 05/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030501

AUTENTICACAO SISBB: 1.7BF.F09.C1E.6C6.61F

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



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino 02/2021		
Andréia Dionisio de Oliveira	R\$ 1.297,55	OK
Emilainy Carvalho da Silva	R\$ 1.211,11	OK
Mara Francisca da Silva Rangel	R\$ 1.240,40	OK
Marcelo Sebastião Escarabé	R\$ 3.573,30	OK
Marta da Silva Guimarães	R\$ 2.185,28	OK
Micheli Aparecida Guimarães	R\$ 2.159,82	OK
Rita de Cassia Damasio Carvalho	R\$ 2.007,07	OK
	R\$ 13.674,53	

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 02/2021

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

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	24	943,71	
1	Adicional de Insalubridade	20	188,57	
10	Licença Doença 21/02/2021 a 24/02/2021	4	188,71	
301	INSS	7,75		102,38
152	Desconto Vale Alimentacao			7,50
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.320,99	109,88
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.211,11</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00	1.320,99	1.320,99	105,68	1.218,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/03/21 Assinatura : *Emilainy C da Silva*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 02/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
180	RITA DE CASSIA DAMAZIO CARVALHO	16/01/2007	0514320	12982322341	Faxineiro

4 CLÍNICA PEDIÁTRICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	28	1.213,24	
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00	
73	Adicional Noturno	97,43	367,16	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	61,19	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	190,45	
301	INSS	8,36		190,03
302	IRRF	7,5		13,35
510	Nosamed			61,59
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.272,04	264,97
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.007,07</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.213,24	2.272,04	2.272,04	181,76	2.082,01	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : *Rita de Cassia Damazio*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 02/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
268	MICHELI APARECIDA GUIMARAES	10/09/2020	0223505	20633921917	Enfermeiro Assistencial
2 CLÍNICA MÉDICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		18	1.028,42
6	Hora Extra a 100 %		30	496,29
21	Adicional de Insalubridade		20	141,43
60	DSR Reflexo Horas Extras		4	82,72
210	Licença Doença 29/01/2021 a 08/02/2021		8	519,93
210	Licença Doença 09/02/2021 a 10/02/2021		2	129,98
301	INSS	8,56		205,24
302	IRRF	7,5		21,71
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>2.398,77</b>
			<b>Valor Líquido</b>	<b>2.159,82</b>
			<b>Total Descontos</b>	<b>238,95</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	2.398,77	2.398,77	191,90	2.193,53	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/03/21 Assinatura: [Assinatura]

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Periodo : 02/2021

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

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	Salario Base		28	1.401,20
301	INSS	7,82		109,60
510	Nosamed			51,20
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>1.401,20</b>
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.240,40</b>
			<b>Total Descontos</b>	<b>160,80</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.401,20	1.401,20	1.401,20	112,10	1.291,60	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data:  / / Assinatura: Mara Francisca S Rangel

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 02/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Recepcionista	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	26	1.203,45			
21	Adicional de Insalubridade	20	204,29			
301	INSS	7,83			110,19	
			Total Vencimentos	1.407,74	Total Descontos 110,19	
			Valor Líquido		1.297,55	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.296,02		1.407,74	1.407,74	112,62	1.297,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/03/21		Assinatura : <i>Andréia Dionísio de Oliveira</i>				

## Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 02/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
162	MARTA DA SILVA	16/04/1998	0322230	12182175174	Auxiliar de Enfermagem	
3 CLÍNICA CIRÚRGICA/ ORTOPEDIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	28	1.358,37			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	85,43	307,48			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	51,25			
32	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	247,70			
416	Gratificacao		271,94			
17	Faltas Dia	1			67,35	
301	INSS	8,54			204,11	
			Total Vencimentos	2.456,74	Total Descontos 271,46	
			Valor Líquido		2.185,28	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.358,37		2.389,39	2.389,39	191,15	2.185,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / /		Assinatura : <i>M. Guimarães</i>				

Monstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 02/2021

Nome: 55 MARCELO SEBASTIAO ESCARABE Admissão: 03/06/2000 CBO: 0324115 PIS/CI: 12388662070 Função: Técnico em radiologia e imagiologia  
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Salário Base	26	2.291,77	
Adicional de Insalubridade	80	817,14	
Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	446,89	
Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 2)	2	9,27	
Férias no Período Devolução INSS Retido (1 a 2)	2	47,54	
Férias no Período (1 a 2)	2	314,40	
Férias no Período 1/3 e Abonos (1 a 2)	2	104,80	
Plantão		600,00	
INSS	10,76		493,07
IRRF	15		146,25
Férias no Período já Pagas em Recibo (1 a 2)	2		419,19

Total Vencimentos	4.631,81	Total Descontos	1.058,51
<b>Valor Líquido</b>			<b>3.573,30</b>

Salário Base 2.468,06 Sal. Contr. INSS 4.584,27 Base Calc. FGTS 4.584,27 Valor do FGTS 366,74 Base IRRF 3.719,54 Faixa IRRF 15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura : 



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

649

Código de Verificação de Autenticidade  
EOFXQQL7M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 10:04:54

Chave de Acesso

2698158IK7VKR4DEUSADWKEE2RMUAX13

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
Competência	11/03/2021		
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	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		

## 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/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Clínica Cirúrgica de fevereiro de 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

## Impo. 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...	2,00%	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

## 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

13.196-2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 649 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EOFXQQL7M.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:09  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
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 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	F.586.530.75C.142.765
-----------------	-----------------------





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1159

Código de Verificação de Autenticidade

3JRQHDDFQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 10:12:54

Chave de Acesso

2688215YVYNOBYZHOAGNDJY2V4JH0S7B

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
Competência	11/03/2021		
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 5400000941	Cadastro 00015875	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210		Complemento SALA 1	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
Logradc 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 flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Clínica Cirúrgica de Fevereiro de 2021	8.333,34	R\$ 8.333,34

Impo 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...	2,17%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.333,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.333,34	R\$ 180,83	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\$ 8.333,34

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 1159 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 3JRQHDDFQ.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

---

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:09  
020500205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====  
DATA DA TRANSFERENCIA 11/03/2021  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.019.564  
VALOR TOTAL 8.333,34

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO C M CIA LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====  
NR.AUTENTICACAO 8.80F.15D.787.446.58A

---

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



**PREFEITURA DE POUSO ALEGRE**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie

**0000000104 - E**

Autenticidade

**FI3B-31A0**

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:11/03/2021 12:15:12

Competência (Serv.):03/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: **31.994.796/0001-79** IM: **89946** IE:

Fone: **03530259494**

Endereço.....: **RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211,SAUDADE/BOM JESUS**

- CEP:**37553438**

Município....: **POUSO ALEGRE**

UF: **MG** Email:**alexandre.piovesan@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@santacasaourofino.org.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

SERVIÇOS MEDICOS CLINICA CIRURGICA FEVEREIRO 2021

Processo executado por: 177.47.169.35  
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	0,00	0,00	0,00	0,00	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	6.533,33	2,0000%	130,66	6.533,33

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 6.533,33**

27517-4

Ouro Fino

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:09  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	6.533,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	3.99D.9C2.55A.9AC.078
-----------------	-----------------------



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
176

Série: E

Data Emissão: 11/03/2021

Certificação: 9CA07-C7E1F

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: CLINICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI  
Nome Fantasia: CLINICA ESPAÇO HARMONIA  
CNPJ/CPF: 27.078.536/0001-86 Insc. Municipal: 915324  
Endereço: RUA DA ASSEMBLEIA  
Bairro: VILA SÃO BENEDITO  
Município: CAMBUÍ  
E-mail: cristiane@juriscontabil.com.br

Insc. Estadual:  
Nº: 276  
Compl.: SALA 01  
UF: MG CEP: 37600-000  
Telefone: 3534311918

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA TREZE DE MAIO  
Bairro: BELA VISTA  
Município: OURO FINO  
E-mail: flaviafs@santacasaourofino.org.br

Insc. Estadual:  
Nº: 2054  
Compl.:  
UF: MG CEP: 37570-000  
Telefone: 3534411059

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02/2021

DADOS PARA DEPOSITO:  
BANCO DO BRASIL SA  
AGENCIA 1709-4  
CONTA :276960

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 02/2021	Sim	1,00	11.500,0000	11.500,00

Valor Tributável: R\$ 11.500,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 11.500,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 11.500,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 230,00
PIS: 0,650% R\$ 74,75	COFINS: 3,000% R\$ 345,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 172,50	CSLL: 1,000% R\$ 115,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00				VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 10.792,75

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 03/2021 Local do Recolhimento: CAMBUÍ/MG Data Geração: 11/03/2021 11:31:08  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8630503  
Observações:

Impresso em: 11/03/2021 às 11:31:12

Recebi(emos) de: CLINICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 176  
Certificação  
9CA07-C7E1F

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

Ouro Fino

11/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:48:09  
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/03/2021
NR. DOCUMENTO	551.709.000.027.696
VALOR TOTAL	10.792,75

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CLINICA E HARMONIA EIRELI  
AGENCIA: 1709-4 CONTA: 27.696-0  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	B.D9E.009.BAE.E9E.980
-----------------	-----------------------



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**606**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**6MYMFGEA**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**10/03/2021 às 21:01:18**  
*Chave de Acesso*  
 1534954POZOGS7PMKR0ESPYXCAUQGLL

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

**Informações Fiscais**

<b>Exigibilidade do ISS Exigível</b>	<b>Número do Processo</b>	<b>Município de Incidência do ISS</b>	<b>Local da Prestação</b>
		<b>MONTE SIAO-MG</b>	<b>OURO FINO - MG</b>
<b>Número do RPS</b>	<b>Série do RPS</b>	<b>Tipo do RPS</b>	<b>Data do RPS</b>
			<b>10/03/2021</b>
<b>Optante Simples Nacional</b>	<b>Incentivo Fiscal</b>	<b>Regime Especial Tributação</b>	<b>Tipo ISS</b>
<b>2 - Não</b>		<b>Não Possui</b>	<b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

<b>CPF/CNPJ</b>	<b>RG/Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Cadastro</b>	<b>Nome/Razão Social</b>
<b>09.582.127/0001-30</b>	<b>ISENTA</b>	<b>54000006709</b>	<b>00000002254</b>	<b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
<b>Logradouro</b>		<b>Complemento</b>		<b>Bairro</b>
<b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>		<b>SALA 01</b>		<b>CENTRO</b>
<b>CEP</b>	<b>Cidade</b>	<b>Telefone</b>		<b>E-mail</b>
<b>37580-000</b>	<b>Monte Siao-MG</b>	<b>3534652182</b>		<b>wwmendes@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

<b>CPF/INPJ/Documento</b>	<b>RG/Inscrição Estadual</b>	<b>Inscrição Municipal</b>	<b>Nome/Razão Social</b>
<b>23.020.456/0001-19</b>			<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
<b>Logradouro</b>		<b>Complemento</b>	<b>Bairro</b>
<b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>			<b>CENTRO</b>
<b>CEP/Cod.Postal</b>	<b>Cidade/Pais</b>	<b>Telefone</b>	<b>E-mail</b>
<b>37570-000</b>	<b>OURO FINO - MG</b>	<b>35 34411059</b>	<b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NF referente plantões em Ortopedia Fevereiro/2021.	9.450,00	R\$ 9.450,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

<b>LC 116/2003: 04,01</b>	<b>Alíquota</b>	<b>Atividade Município</b>	<b>Código CNAE</b>	<b>Código da Obra</b>	<b>Código ART</b>
<b>Medicina e biomedicina.</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>008630501</b>		
<b>Valor Total dos Serviços</b>	<b>Desconto Incondicionado</b>	<b>Deduções Base Cálculo</b>	<b>Base de Cálculo</b>	<b>Total do ISS</b>	<b>ISS Retido</b>
<b>R\$ 9.450,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 9.450,00</b>	<b>R\$ 189,00</b>	<b>2 - Não</b>
					<b>Desconto Condicionado</b>
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

<b>PIS</b>	<b>0,6500 %</b>	<b>COFINS</b>	<b>3,0000 %</b>	<b>INSS</b>	<b>1,5000 %</b>	<b>CSLL</b>	<b>1,0000 %</b>	<b>Outras Retenções</b>
<b>R\$ 61,43</b>		<b>R\$ 283,50</b>		<b>R\$ 0,00</b>		<b>R\$ 141,75</b>		<b>R\$ 94,50</b>
								<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.868,82**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

033  
 0672  
 130024595

ouro fino

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 606 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MYMFGEA.

**Data**

**CPF/RG**

**Assinatura**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.00  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====




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\$ 8.868,82  
DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031101  
AUTENTICACAO SISBB: F.C81.B6F.B99.288.E44



 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSÉ MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000214</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	<b>10/03/2021</b> 15:35:12	<b>Isento de Tributação</b>	<b>SIM</b>

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	<b>1</b>	<b>REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIA NO MÊS DE FEVEREIRO/2021</b>	<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>
		//////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 ISENTA



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>40.000,00</b>	<b>40.000,00</b>

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9284053245d1e0755458ba3465d06354</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000214</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 9284053245d1e0755458ba3465d06354</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (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

Ouro Fino

104  
1168  
1688-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.01  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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\$ 40.000,00


DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031102

AUTENTICACAO SISBB: 5.A48.422.1E5.F42.CE9

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000213</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>10/03/2021</b> <b>15:28:42</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isto de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	<b>1</b>	<b>REF. A URGENCIA/EMERGENCIA FEVEREIRO/2021</b>	<b>8.100,00</b>	<b>8.100,00</b>
		///"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 <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>8.100,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>8.100,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>		
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 1.322,73 (16.33%)</b> - Fonte: IBPT		

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - afd4114e9400af45d38300991e37f70c</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000213</b>	
_____ Identificação e assinatura do receptor			

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - afd4114e9400af45d38300991e37f70c</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 1.322,73 (16.33%)</b> - 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  
1688-0

Ouro Fino



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.01  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE  
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

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\$ 8.100,00  
DEBITO EM: 11/03/2021  
=====

DOCUMENTO: 031103  
AUTENTICACAO SISBB: F.D63.A6C.801.63A.379



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE SIAO**  
**PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**  
**607**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**2YVOWMJIE**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**10/03/2021 às 21:04:19**  
**Chave de Acesso**  
**153496ISRSVAIPKN1DCMQPWSX15K4K1V**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Competência <b>10/03/2021</b>
			Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual <b>ISENTA</b>	Inscrição Municipal <b>54000006709</b>	Cadastro <b>00000002254</b>	Nome/Razão Social <b>J.P. SERVICOS MEDICOS S/S</b>
Logradouro <b>ABILIO ZUCATO, 00262</b>			Complemento <b>SALA 01</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP <b>37580-000</b>	Cidade <b>Monte Siao-MG</b>		Telefone <b>3534652182</b>	E-mail <b>wmendes@hotmail.com</b>

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento <b>23.020.456/0001-19</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 2054</b>			Complemento
CEP/Cod.Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>		Telefone <b>35 34411059</b>
			Bairro <b>CENTRO</b>
			E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	referente ambulatório em Ortopedia Fevereiro/2021.	4,847,22	R\$ 4.847,22

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003:	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
<b>04.01</b>	<b>2,00%</b>	<b>0000040000001</b>	<b>008630501</b>		
<b>Medicina e biomedicina.</b>					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 4.847,22</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 4.847,22</b>	<b>R\$ 96,94</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	Outras Retenções
<b>R\$ 31,51</b>	<b>R\$ 145,42</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 72,71</b>	<b>R\$ 48,47</b>	<b>R\$ 0,00</b>

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 4.549,11**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

0672  
130024595

ouro fino

RECEB(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **607** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2YVOWMJIE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
11/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.56.01  
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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\$ 4.549,11

DEBITO EM: 11/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031104

AUTENTICACAO SISBB: 7.EA7.014.C12.D7B.DE8



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
295

Código de Verificação de Autenticidade  
XQ4788SD2

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
11/03/2021 às 09:02:56

Chave de Acesso  
28978622AQJL9JZJ0DW4S1H0UB7EAP8I

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Competência <b>11/03/2021</b>			
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

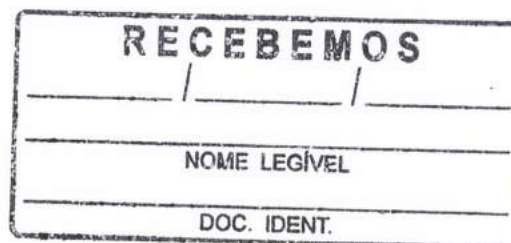
CPF/CNPJ <b>23.040.640/0001-20</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>54000001529</b>	Cadastro <b>00022568</b>	Nome/Razão Social <b>FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME</b>
Logradouro <b>RUA 13 DE MAIO, 210</b>		Complemento <b>SALA 05</b>	Bairro <b>CENTRO</b>	
CEP <b>37570-000</b>	Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>	Telefone <b>03441-3214</b>	E-mail	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Pediatria de Fevereiro de 2021.	13.950,00	R\$ 13.950,00



**Impc 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...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 13.950,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.950,00	R\$ 279,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (13.950,00 x 0,65%)	COFINS (13.950,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.950,00 x 1,50%)	CSLL (13.950,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 90,68	R\$ 418,50	R\$ 0,00	R\$ 209,25	R\$ 139,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.092,07

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **295** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XQ4788SD2**.

Data \_\_\_\_\_ CPF/RG \_\_\_\_\_ Assinatura \_\_\_\_\_

Ouro Fino

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CC	
018	001	0208	4	1	27.737-1	8	800	850005	3	R\$ 13.092,07
018	001	0208	4	1	27.737-1	8	800	850005	3	

Pague por este cheque a quantia de treze mil, noventa e seis reais e centavos acima

a Lahiane P. Semiso Individual - ME ou à sua ordem  
Dois sim 11 de Março de 2021



OURO FINO MG  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CONFECÇÃO: 02/2020

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

⑈00102052⑈ 0188500055⑈ 375002773713⑈





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1057

Código de Verificação de Autenticidade

DKLX6ZTSV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 10:27:04

Chave de Acesso

2700366WEFFHIFTZ4A6XTFQMSYTU17VA

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
			Competência 12/03/2021
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 5400001408	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/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
		E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, Fevereiro/2021.	2.500,00	R\$ 2.500,00

## 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...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.500,00	R\$ 50,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,25	R\$ 75,00	R\$ 0,00	R\$ 37,50	R\$ 25,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.346,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$336,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$68,50

## 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.  
 ISENTOS DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1057 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DKLX6ZTSV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

12/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:43:05  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 12/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711

VALOR TOTAL 2.346,25

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA




AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1


NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO 4.7D0.5EC.195.1D1.D5B

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

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000221</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>11/03/2021</b> <b>16:37:26</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**SERVIÇOS PRESTADOS**


UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRÍCIA REF. AO MÊS DE FEVEREIRO/2021	40.000,00	40.000,00
		////"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////"		

**OBSERVAÇÕES:** CONTRIBUINTE ISENTO




DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>40.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>40.000,00</b>


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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a076ab8e6ece0a051223c3852fbefa3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000221</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 4a076ab8e6ece0a051223c3852fbefa3</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 6.532,00 (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

Ouro Fino

1168  
16880

J  
R



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.36  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1




=====


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\$ 40.000,00  
DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031201  
AUTENTICACAO SISBB: C.2A3.08C.65C.391.2D0

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000215</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	10/03/2021 16:02:10	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLINICA MEDICA NO MÊS DE FEVEREIRO/2021	19.000,00	19.000,00
		//////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/////		


OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
<b>19.000,00</b>	<b>19.000,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.102,70 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 894e09e3c83a17d6d3d9efd15db9eab6</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	Identificação e assinatura do receptor	<b>0000215</b>	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	<b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 894e09e3c83a17d6d3d9efd15db9eab6</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.102,70 (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  
1688-0

Ouro Fino



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.17.36  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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\$ 19.000,00  
DEBITO EM: 12/03/2021

=====

DOCUMENTO: 031202  
AUTENTICACAO SISBB: C.38A.086.BF3.477.D01



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO**

**OURO FINO**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**



**Número da NFS-e**

**564**

**Código de Verificação de Autenticidade**

**EANOHAIE17**

**Data e Hora de Emissão da NFS-e**

**11/03/2021 às 17:58:41**

**Chave de Acesso**

**269954LWIJUDA0KIWFSPGA0K1HS1AJ4**

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 <b>Exigível</b>	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>OURO FINO-MG</b>	Local da Prestação <b>OURO FINO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>11/03/2021</b>
Optante Simples Nacional <b>1 - Sim</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento</b>	Tipo ISS

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

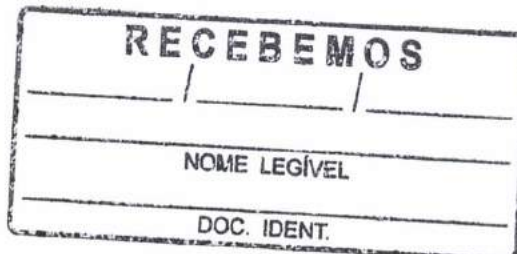
CPF/CNPJ <b>22.390.889/0001-01</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5400001507</b>	Cadastro <b>00022415</b>	Nome/Razão Social <b>SOUZA &amp; BAGANHA LTDA - ME</b>
Logradouro <b>RUA CONSTANT JARDIM, 112</b>		Complemento <b>SALA 07</b>	CEP <b>37570-000</b>	Bairro <b>CENTRO</b>
Cidade <b>Ouro Fino-MG</b>		Telefone <b>0034411162</b>		E-mail

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	1	SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE A CLINICA CIRURGICA DE FEVEREIRO 2021	11.933,33	R\$ 11.933,33



**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: <b>04.03</b>	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	<b>2,6673%</b>	<b>0000040000003</b>	<b>8630503</b>		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
<b>R\$ 11.933,33</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 11.933,33</b>	<b>R\$ 318,30</b>	<b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado
					<b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.933,33**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.605,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$329,36

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE **SOUZA & BAGANHA LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **564** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EANOHAIE17**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	Cç	
018 018	001 001	0205 0205	4 4	1 1	27.737-1 27.737-1	6 6	800 800	850009 850009	6 6	R\$ 11.933,33H

Pague por este cheque a quantia de Onze mil, novecentos e trinta e três reais  
\_\_\_\_\_ e centavos acima

a Souza e Bagamba Ltda ME ou à sua ordem  
O. Fúrio, 12 de Março de 2021



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR 5EB PIRE5 188  
CONFECCAO: 02/2020

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

000102058 01885000954 353002773710







PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1056

Código de Verificação de Autenticidade

YMACC0TN5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/03/2021 às 10:13:28

Chave de Acesso

270032704M42OYG9G2FNWWLMDS23COB

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			12/03/2021
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.920.141/0001-30		54000001408	00021680	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
23.027.456/0001-19	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 34411059
			flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Fevereiro/2021.	4.847,22	R\$ 4.847,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.847,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.847,22	R\$ 96,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.847,22 x 0,65%)	COFINS (4.847,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.847,22 x 1,50%)	CSLL (4.847,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,51	R\$ 145,42	R\$ 0,00	R\$ 72,71	R\$ 48,47	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.549,11

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$651,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$132,81

## 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.  
 ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1056 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YMACC0TN5.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino



Emissão de comprovantes - 3o nível

15/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:39:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0004  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	4.549,11

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR.AUTENTICACAO	F.8AB.340.0EA.78D.613
-----------------	-----------------------

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

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:55:44  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CSA CARID.OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

VALOR TOTAL 73,85

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO A.904.BE0.DF0.1E4.EAA



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

555

Código de Verificação de Autenticidade

051K9DWLX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 15:05:01

Chave de Acesso

269896N4QLKE89925717HPK7VHZUG1R7

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480		Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-1530	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a pediatria do mês de Fevereiro/2021	6.450,00	R\$ 6.450,00



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.450,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.450,00	R\$ 129,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.450,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$867,52 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$176,73 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho  
 CRM 59339

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 555 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 051K9DWLX.

Data

CPF/RG

Assinatura

28414-9

Ouro Fino

2



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351813571021001  
18/03/2021 14:04:0018/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28  
020500205 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 18/03/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414

VALOR TOTAL 6.450,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO 1.D52.733.1A8.DD8.304



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

557

Código de Verificação de Autenticidade  
5VQW568KB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 15:11:48

Chave de Acesso

269904L494NG77DMJPGMFDODU3NPYN31

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

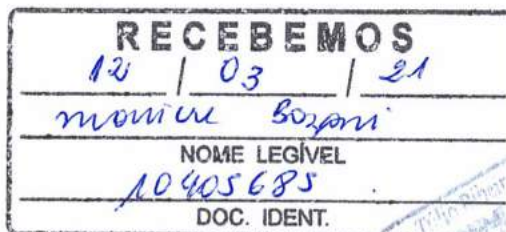
CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001722	Cadastro 00025229	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480		Complemento SALA 04	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 03441-1530	E-mail	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.029-456/0001-19	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 flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente a plantões de ortopedia do mês de Fevereiro/2021	6.300,00	R\$ 6.300,00



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitals, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.300,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$847,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$172,62 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho  
CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 557 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5VQW568KB.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28  
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	6.300,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	9.CA8.CEB.BD9.910.4D9
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

556

Código de Verificação de Autenticidade

DBDZRJ6QV

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/03/2021 às 15:09:58

Chave de Acesso

269902870DJ7VOVJ6ZY6IH5A5E0S2ASP

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

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020-456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059 E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente ao ambulatório de ortopedia do mês de Fevereiro/23021	4.847,23	R\$ 4.847,23



<b>RECEBEMOS</b>
12 / 03 / 21
Mônica Bogoni
NOME LEGÍVEL
10405685
DOC. IDENT.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.847,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.847,23	R\$ 96,94	2 - Não	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\$ 4.847,23

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$651,95 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$132,81 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Túlio Ribeiro de Carvalho  
CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 556 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DBDZRJ6QV.

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino



---

18/03/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:57:28  
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/03/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	4.847,23

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO 4.669.771.AA9.FAF.C37

---

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.315,46
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 03-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.315,46
SEDA (Versão:4.9.7) 23/03/2021 20:05:00	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b>	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	2.315,46
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 03-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	2.315,46
SEDA (Versão:4.9.7) 23/03/2021 20:05:00	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

*José Lima*

*[Handwritten signature]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.28  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2021

PERIODO DE APURACAO 31/03/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.315,46

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.315,46

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.A1B.F50.31D.21B.583

Modelo Aprovado pela SRF - ADE


Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 032402

---

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	746,92
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	746,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b> Observações: DARF Retenção IR 03-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG		
SENDA (Versão:4.9.7) 23/03/2021 19:58:40		

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/03/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/04/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	746,92
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	746,92
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Data limite para acolhimento: <b>20/04/2021</b> Observações: DARF Retenção IR 03-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG		
SENDA (Versão:4.9.7) 23/03/2021 19:58:40		

*José Lima*

*J*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.28  
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

## =====

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

DATA DO PAGAMENTO 24/03/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/03/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/04/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 746,92  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 746,92

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.45B.DFE.93F.89C.C13  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 032401