



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 22 de setembro de 2021.

OF. COOF/ 04.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 004/2021, período 01-08-2021 a 31-08-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 004/2021, referente ao período 01-08-2021 a 31-08-2021, 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 quinta 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

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021	004/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 20/08/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirurgica ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	63.441,66
		Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	120.000,00
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica farmacia e instrumentação cirurgica e administrativa.	31.424,94
Saldo Inicial em Banco	-	Saldo Final em Banco	133,40
Total	215.000,00	Total	215.000,00

Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/08/2021 a 31/08/2021	Convênio Número: 004/2021
---	-------------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)

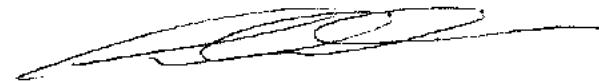
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirurgica ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	5	63.441,66	-	63.441,66	388.598,30		388.598,30
02	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	5	120.000,00		120.000,00	600.000,00		600.000,00
03	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica farmacia e instrumentação cirurgica e administrativo.	5	31.424,94		31.424,94	90.268,32	19,20	90.287,52
Total Geral			214.866,60	-	214.866,60	1.078.866,62	19,20	1.078.885,82

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

4/6

CONVENENTE: SANTA CASA OURO FINO

CONVÊNIO NÚMERO

PERÍODO:

01/08/2021 a 31/08/2021

004/2021

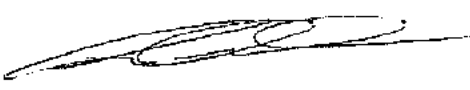
PACIENTES INTERNADOS:			SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clínica Médica Adultos			113	7	6	126
Clínica Médica Pediátrica			17	1	0	18
Clínica Cirúrgica Adultos			57	2	16	75
Clínica Cirúrgica Pediátrica			7	0	0	7
Clínica Obstétrica			40	5	7	52
Total			234	15	29	278

Porcentagem de atendimento ao SUS					86,66
TOTAL DE PACIENTE - DIA :					15,22
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:					30,00%
TOTAL DE ALTAS:					201
TOTAL DE ÓBITOS:					13
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:					20
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:					228
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:					1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:					4,81%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :					4,07%
TAXA DE CESÁREAS:					68,75%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:					100%

MÉDIA DE PERMANÊNCIA		
	Pac.Internados	Paciente-dia
Clínica Médica Adultos	3,64	305
Clínica Médica Pediátrica	0,26	22
Clínica Cirúrgica Adultos	0,64	53
Clínica Cirúrgica Pediátrica	0,33	28
Clínica Obstétrica	0,76	64
Totais	5,63	472

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/08/2021 a 31/08/2021	004/2021

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetricia	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	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	

Ouro Fino, 22 de setembro de 2021.

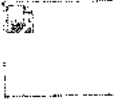


Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS 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	 NFS-e <small>Nota Fiscal Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000380	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 25/08/2021 13:08:08	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 ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE JULHO/2021	71.000,00	71.000,00
		IIIIII" 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/IIIIII"		



OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 71.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 71.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG		

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 11.594,30 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ce43ce98844a43d4384aea701dc21c4b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) da ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000380	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ce43ce98844a43d4384aea701dc21c4b ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 11.594,30 (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
16880

DE
=



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.15.24
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 71.000,00




DEBITO EM: 25/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082501

AUTENTICACAO SISBB: E.BD7.67A.4B2.44A.973

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

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241793 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000381	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 25/08/2021 14:10:29	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 CPICNPJ 23.020.455/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)	

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA NO MES DE JULHO/2021	26.800,00	26.800,00
		//// PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA COFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 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 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 26.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 26.800,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.376,44 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1d06831fe9000ddad2f7a537b7e6b678 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000381	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 1d06831fe9000ddad2f7a537b7e6b678 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 4.376,44 (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

OF



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.50.11
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 26.800,00
DEBITO EM: 25/08/2021

=====

DOCUMENTO: 082502
AUTENTICACAO SISBB: B.712.C9E.9DF.D19.3F7

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

08/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:24:59
020500205 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

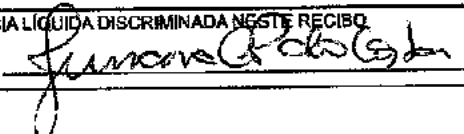
DATA DA TRANSFERENCIA	08/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	29.750,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737
=====


NR. AUTENTICACAO	A.666.C2C.B53.E0B.50F
------------------	-----------------------

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
220	JUSSARA CAMPOS PEREIRA DA COSTA	28/08/2019	0513430	12937200348	Encarregada de Hotelaria	
18 HOTELARIA EM GERAL			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.355,66			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
463	Adicional de Funcao	20	271,13			
301	INSS	8,11			149,71	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				111,81	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.846,79		272,52	
			Valor Líquido		1.574,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.355,66		1.846,79	1.846,79	147,74	1.697,08	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 08/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
53	LYAMARA MACEDO ROCHA DE MORAIS	27/11/2017	0422105	13170125191	Encarregada de Secretaria	
35 RECEPCAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.712,21			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
463	Adicional de Funcao	20	342,44			
301	INSS	8,37			190,35	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				37,43	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.274,65		238,78	
			Valor Líquido		2.035,87	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.712,21		2.274,65	2.274,65	181,97	2.084,30	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/09/2021 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
146	SILVANA GOMES	03/06/2000	0413115	18000624511	Faturista	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.831,22			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	298,82			
558	Recomposição Salarial		108,99			
301	INSS	8,31			185,83	
302	IRRF	7,5			11,04	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				51,04	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.237,03		258,91	
			Valor Líquido		1.978,12	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.831,22		2.237,03	2.237,03	178,96	2.051,20	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Silvana Gomes</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
144	SARAH TEODORO BARBOSA	01/03/2015	0411005	20772266063	Auxiliar Administrativo	
27 CAPTACAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.386,75			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
44	Gratificações		200,00			
301	INSS	8,08			144,30	
403	Vales Avulsos				100,00	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
509	Emprestimo Bradesco				28,12	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.786,75		284,42	
			Valor Líquido		1.502,33	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.386,75		1.786,75	1.786,75	142,94	1.642,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Sarah T. Barbosa</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
274 JOSE NEWTON FERNANDES FERNANDES 16/10/2020 0313220 20755766088 Técnico Informatica
CASA CARID. DE OURO FINO
30 TECNICO DE INFORMATICA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.651,89			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	151,97		
301	INSS	8,12		11,00		
452	Desconto Vale Alimentação					
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.871,89	162,97		
			Valor Líquido	1.708,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.651,89		1.871,89	1.871,89	149,75	1.719,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 08/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
275 AUGUSTO GABRIEL DE AGUIAR SILVA 21/10/2020 0514310 21280211131 Auxiliar de Manutenção Predial
NASCIMENTO
17 MANUTENÇÃO
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.463,70			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	8,02		135,03		
403	Vales Avulsos			135,00		
452	Desconto Vale Alimentação			11,00		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.683,70	281,03		
			Valor Líquido	1.402,67		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.463,70		1.683,70	1.683,70	134,70	1.548,87	

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 : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
177	RACHEL DA CUNHA FELICI	03/04/2018	0411010	12843352349	Assistente de Compras	
26 COMPRAS		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.750,68			
556	Recomposição Salarial		94,49			
301	INSS	8,11		149,58		
452	Desconto Vale Alimentação			11,00		
510	Nosamed			92,89		
			Total Vencimentos	1.845,17	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.594,72		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.750,68	1.845,17	1.845,17	147,61	1.695,61		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Rachel da Cunha Felici</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
216	SUELEN ALINE GODOI DA COSTA	13/05/2019	0513430	16559401139	Auxiliar de Copeiro (a)	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	23	882,50			
14	Salário Família	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	168,66			
210	Licença Doença 10/08/2021 a 16/08/2021	7	319,92			
301	INSS	7,8		106,89		
			Total Vencimentos	1.422,35	Total Descontos	
			Valor Líquido	1.315,46		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.151,09	1.371,08	1.371,08	109,69	1.264,19		
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : <i>Suelen Aline Godoi da Costa</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
57	MARCIO DONIZETI DA SILVA	01/06/2012	0514310	12514216070	Auxiliar de Manutencao Predial	
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.948,17			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	160,50			
301	INSS	8,45			196,83	
302	IRRF	7,5			17,08	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				126,57	
			Total Vencimentos	2.328,67	Total Descontos	351,48
			Valor Líquido		1.977,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.948,17		2.328,67	2.328,67	186,29	2.131,84	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Marcio Donizeti da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
3	SILMARA PATRICIA DE SOUZA	12/06/2018	0422105	16534168937	Encarregada de Secretaria	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.695,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	8,14			155,87	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				35,08	
			Total Vencimentos	1.915,27	Total Descontos	201,95
			Valor Líquido		1.713,32	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.695,27		1.915,27	1.915,27	153,22	1.759,40	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <i>06/09/20</i>		Assinatura : <i>Silmara Patricia de Souza</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026967	Auxiliar de Copeiro (a)	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.151,09			
6	Hora Extra a 100 %	11	137,10			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	26,37			
301	INSS	7,92		121,61		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
			Total Vencimentos	1.534,56	Total Descontos	134,61
			Valor Líquido	1.399,95		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09		1.534,56	1.534,56	122,76	1.412,95	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/08/21		Assinatura : <i>Emilainy C. da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
66	MARIA LUCIA LOPES PEDRO	04/03/1986	0510205	10748440442	Encarregado de Lavanderia	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	28	1.183,87			
21	Adicional de Insalubridade	20	205,33			
62	Adicional de Cargo de Confianca	20	150,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	306,13			
210	Licença Doença 30/08/2021 a 01/09/2021	2	89,23			
301	INSS	8,15		158,51		
452	Desconto Vale Alimentacao			13,00		
			Total Vencimentos	1.944,56	Total Descontos	171,51
			Valor Líquido	1.773,05		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44		1.944,56	1.944,56	155,56	1.786,05	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21		Assinatura : <i>Maria Lucia Lopes Pedro</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
181	RYTA DE CASSIA LOPES SILVERIO	17/08/2009	0513220	12864273340	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.640,10			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	192,74			
301	INSS	8.1			148,45	
509	Emprestimo Bradesco				381,61	
510	Nosamed				139,71	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.832,84		668,77	
			Valor Líquido		1.164,07	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.640,10		1.832,84	1.832,84	146,63	1.684,39	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : Rita de Cassia Lopes Silverio						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
150	SUELENN FABIANA NEVES	07/10/2010	0411005	12885402349	Auxiliar Administrativo	
23 FATURAMENTO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Conf	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.366,75			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	85,75			
416	Gratificação		200,00			
556	Recomposição Salarial		83,46			
301	INSS	8,05			138,73	
452	Desconto Vale Alimentação				11,00	
510	Nosamed				110,75	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.735,96		260,88	
			Valor Líquido		1.475,08	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.366,75		1.735,96	1.735,96	138,88	1.586,23	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/09/21 Assinatura : Suelenn Fabiana Neves						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Recepcionista	
35 RECEPCAO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.281,78		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,9		118,66	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
				Total Vencimentos	1.501,78	Total Descontos
				Valor Líquido	1.370,12	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78		1.501,78	1.501,78	120,14	1.383,12	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <i>Amanda Farnetani</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
316	RITA DE CASSIA MARTINS RODRIGUES	05/07/2021	0915305	20631000148	Técnico em Equipamentos	
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.400,97		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,98		129,38	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				26,01	
				Total Vencimentos	1.620,97	Total Descontos
				Valor Líquido	1.454,58	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97		1.620,97	1.620,97	129,68	1.491,59	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <i>Rita de Cassia m. Rodrigues</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nº	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
142	SAMUEL GARCIA GUIMARAES	23/11/2017	0414105	20637459770	Auxiliar de Almoxarifado	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.304,83			
556	Recomposição Salarial		86,95			
301	INSS	7,81			108,76	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
			Total Vencimentos	1.391,78	Total Descontos	119,76
			Valor Líquido		1.272,02	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.304,83		1.391,78	1.391,78	111,34	1.283,02	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/09/21 Assinatura : Samuel Guimarães						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nº	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
56	MARCIA CHRISTINA SILVA DE BARROS	03/04/2018	0413110	12464045618	Assistente Financeiro	
27 CAPTACAO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	29	1.384,62			
234	Ferías no Período - Complemento Alteracao Salarial (1 a 2)	2	2,49			
317	Ferías no Período Devolucao INSS Retido (1 a 2)	2	9,36			
326	Ferías no Período (1 a 2)	2	93,62			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 2)	2	31,21			
556	Recomposição Salarial		115,32			
18	Faltas Hora	2,3			21,50	
301	INSS	7,97			128,01	
327	Ferías no Período ja Pagas em Recibo (1 a 2)	2			124,83	
452	Desconto Vale Alimentacao				11,00	
510	Nosamed				705,85	
			Total Vencimentos	1.636,62	Total Descontos	991,19
			Valor Líquido		645,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.432,37		1.605,76	1.605,76	128,46	1.362,28	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/09/21 Assinatura : Marcia Christina Silva Barros						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
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		31	1.464,95		
301	INSS		7,87			115,34
509	Emprestimo Bradesco					125,76
510	Nosamed					61,35
			Total Vencimentos	1.464,95	Total Descontos	302,45
			Valor Líquido		1.162,50	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.464,95		1.464,95	1.464,95	117,20	1.340,61	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 06/09/22. Assinatura: <i>Mara Francisca S. Rangel</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 08/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
65	MARIA LETICIA MORAES DA SILVA	14/09/2009	0413115	20328082338	Faturista	
23 FATURAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		21	1.087,84		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	216,38		
294	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (2 a 11)		10	17,43		
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (2 a 11)		10	65,47		
326	Férias no Período (2 a 11)		10	654,76		
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (2 a 11)		10	218,25		
556	Recomposição Salarial			85,02		
301	INSS		8,38			190,95
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (2 a 11)		10			873,01
452	Desconto Vale Alimentação					11,00
510	Nosamed					35,08
			Total Vencimentos	2.345,15	Total Descontos	1.110,04
			Valor Líquido		1.235,11	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.654,06		2.279,68	2.279,68	182,37	1.281,19	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: / / Assinatura: <i>Maria Leticia Moraes da Silva</i>						

RECIBO DE FÉRIAS

Dados do Empregador

Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000

Dados do Trabalhador

Nome SAMUEL GARCIA GUIMARAES		Data de Admissão 23/11/2017	
Função Auxiliar de Almojarifado		Carteira de Trabalho 8578474/0050MG	
Setor 16 ADMINISTRATIVO		CPF 13673813633	

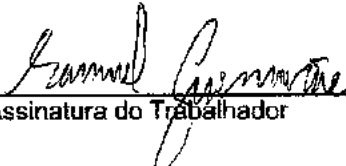
Períodos / Remuneração

Período de Gozo 13/09/2021 a 12/10/2021	Período de Referência 23/11/2019 a 22/11/2020
Remuneração para Cálculo 1.366,20	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 13/09/2021 a 12/10/2021	30	1.366,20	
Ferías 1/3		455,40	
IRRF Férias			147,44
INSS Retido sobre Ferías	8,09		
Valor Líquido : Um Mil,Seiscentos e Setenta e Quatro Reais e Dezesseis Centavos		Total Vencimentos 1.821,60	Total Descontos 147,44
		Valor Líquido	1.674,16

Recibo
 Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 10 de Setembro de 2021


 Assinatura do Trabalhador

Observações

OF.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1155

Código de Verificação de Autenticidade

XG9LSY7SP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2021 às 16:38:31

Chave de Acesso

2937948YSBKUS6VNXS257EY1VZONS3AU

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 10/09/2021
Competência	10/09/2021		
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

Para certificação da autenticidade acesse
<http://89.126.224.190:5561/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.929.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	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/Conl.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, Agosto/2021.	10.800,00	R\$ 10.800,00

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
R\$ 10.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.800,00	R\$ 216,00	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.800,00 x 0,65%)	COFINS (10.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.800,00 x 1,50%)	CSLL (10.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 70,20	R\$ 324,00	R\$ 0,00	R\$ 162,00	R\$ 108,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 10.135,80				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.452,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$295,92	

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 971/2009.

RECEBEMOS DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1155 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XG9LSY7SP.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:00
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 13/09/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711
VALOR TOTAL 10.135,80

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====
NR.AUTENTICACAO F.A5A.10D.327.845.CF9



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1157

Código de Verificação de Autenticidade

MB8VP22WE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 13:10:58

Chave de Acesso

293947852H0L08PT6GZQCT4NB2PIP6D

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 13/09/2021
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual 54000001408	Inscrição Municipal 60021680	Cadastro VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	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/Pais OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Coord. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviarfs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	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. Agosto/2021.	3.947,22	R\$ 3.947,22

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
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$630,80 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15		

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 INURFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1157 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MB8VP22WE.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF.

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:00
020500205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 13/09/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711

VALOR TOTAL 3.704,46

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO A.FB0.6E2.D1F.292.559



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000128 - E

Autenticidade
2WQI-MG3X

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:13/09/2021 13:48:29
Competência (Serv.):09/2021



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.....: **flaviaafs@santacasacourofino.org.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

referente a clinica cirurgica agosto 2021

Informações Complementares

referente a clinica cirurgica agosto 2021

Processo executado por: 177.47.169.44
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	5.000,00	2,0000%	100,00	5.000,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

27517-4 /

OF

[Handwritten signature]

13/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:55:00
020500205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.FFD.279.6F9.4A5.F3F
-----------------	-----------------------

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

PM DE MONTE SIAO

PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

668

Código de Verificação de Autenticidade

5M8TKCJKL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2021 às 16:40:27

Chave de Acesso

175459Z1P43MMB4307U6SBOKN342RTC

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2021
Competência	10/09/2021		
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 01 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.36.66.118:9028/fisweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.582.127/0001-30		54000006708	000008000	J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro	Complemento		Bairro	
ABILIO ZUCATO, 00262	SALA 01		CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37580-000	Monte Siao-MG	3534852182	wmmendes@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
23.020.456/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		
Logradouro	Complemento		Bairro		
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO		
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail	
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411058	financeiroccof@gmail.com	

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Un. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 3.947,22, referente ao ambulatório de ortopedia de agosto de 2021	3.947,22	R\$ 3.947,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	008630501	Código de Obra	Código ART

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,50%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 25,66	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46

Val. Aprox. Tributos.

Informações Complementares

R\$
0672
130024595

RECEBEMOS DE J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 668 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5M8TKCJKL

Data

CPF/RG

Assinatura

CF.

J.P.



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.49
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

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 - 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\$ 3.704,46

DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091301

AUTENTICACAO SISBB: D.1F7.1B7.409.745.9E4



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



Número da NFS-e
670

Código de Verificação de Autenticidade
N4B3D0EVJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/09/2021 às 16:45:55

Chave de Acesso
175464MHKQ7NI0GGNENTQE86LYT9CR

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2021
Competência	Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000006709	Cadastro 000008000	Nome/Razão Social J.P. SERVIÇOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262			Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG		Telefone 3534652182	E-mail wwwmendes@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
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	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 9.000,00, referente a plantões de ortopedia de agosto de 2021	9.000,00	R\$ 9.000,00

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

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	008630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 9.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.000,00	R\$ 180,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 58,50	R\$ 270,00	R\$ 0,00	R\$ 135,00	R\$ 90,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.446,50					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

0672
130024595

RECEBEMOS) DE J.P. SERVIÇOS MEDICOS SIS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 670 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO N4B3D0EVJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.49
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

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 - 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\$ 8.446,50

DEBITO EM: 13/09/2021

=====

DOCUMENTO: 091302

AUTENTICACAO SISBB: 1.7E6.026.C6E.821.258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.49
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: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 49.000,00
DEBITO EM: 13/09/2021
=====

DOCUMENTO: 091303
AUTENTICACAO SISBB: 8.907.650.9E8.253.E8D



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

688

Código de Verificação de Autenticidade
YY2TMU50E

Data e Hora da Emissão da NFS-e

13/09/2021 às 17:42:58

Chave de Acesso

283987VT5IINX7VMUJYE4SSYL10UK5

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5861/fisweb>, 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 13/09/2021
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-61	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 BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviufs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente ao ambulatório de ortopedia do mes de Agosto/2021	3.947,22	R\$ 3.947,22

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COPINS	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\$ 3.947,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$106,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Túlio Ribeiro de Carvalho
CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 688 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YY2TMU50E.

Data

CPF/IRG

Assinatura

OF.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311413060516571

14/09/2021 13:47:44

14/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:37:28
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	14/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	3.947,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	D.0BD.7E9.1F1.1DA.030
------------------	-----------------------

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

15/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:54:29
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	15/09/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	52,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR.AUTENTICACAO	5.7E0.CBC.813.977.587
-----------------	-----------------------


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	415,42
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	415,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 09-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:50:43

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	415,42
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	415,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/10/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 09-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:50:43

OF



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/09/2021 - AUTODATENDIMENTO - 09.30.23
 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 21/09/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/09/2021
 NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 415,42
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 415,42


=====


AUTENTICACAO SISBB: D.894.517.6E6.666.9BD
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092101

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE DURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.287,80
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.287,80
SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:49:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	1.287,80
Data limite para acolhimento: 20/10/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	1.287,80
SENDA (Versão:5.0.1) 20/09/2021 18:49:34	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

OF.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.30.23
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

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	21/09/2021
PERIODO DE APURACAO	30/09/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.287,80
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.287,80

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.D1E.9CA.D31.40A.DCF
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092102

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