

Ouro Fino, MG 28 de Outubro 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 01-09-2021 a 30-09-2021.


Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da sexta parcela do convênio Nº 004/2021, referente ao período 01-09-2021 a 30-09-2021, com o seguinte conteúdo;

- Relatório 01- Execução da receita e despesas;
- Relatório 02- Execução financeira;
- Relatório 03- Relação de pagamentos efetuados;
- Relatório 04- Relatório de atendimento;
- Relatório 05-Quadro de pessoal técnico e de representantes legais;
- Relatório 06- Cumprimento do objeto do convênio;
- Comprovantes legais das despesas realizadas, devidamente quitados;
- Extrato de movimentação da conta bancária vinculada ao convênio.

Atendendo assim a cláusula 7ª do citado convênio, damos quitação a sexta parcela recebida.

Atenciosamente.

  
Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

Casa de Caridade de Ouro Fino  
Octávio Miranda Junqueira  
CPF 875.764.906-59  
Diretor Executivo.

## RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

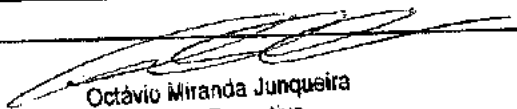
<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>	<b>Convênio Número:</b>
<b>Período:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	004/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 21/09/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirurgica ortopedica e ambulatório de ortopedia .	86.641,66
Rendimentos de Aplicação Financeira	303,07	Plantões presenciais de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	119.605,00
		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.	8.263,08
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	133,40	<b>Saldo Final em Banco</b>	926,73
<b>Total</b>	<b>215.436,47</b>	<b>Total</b>	<b>215.436,47</b>

Ouro Fino, 28 de outubro de 2021.

**Representante Legal (Conveniente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**
  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

	<b>Convênio Número:</b> 004/2021
<b>Período:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	

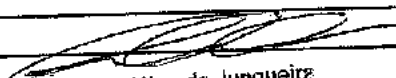
<b>Execução Financeira (R\$ 1,00)</b>								
<b>Ação</b>			<b>Valor Realizado no Período</b>			<b>Valor Realizado até o Período (Acumulado)</b>		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirúrgica ortopedica e ambulatório de ortopedia .	6	86.641,66	-	86.641,66	475.239,96		475.239,96
02	Plantões presenças de clínica anestésica, ginecológica obstétrica, pediatria, urgência e emergência.	6	119.605,00		119.605,00	719.605,00		719.605,00
03	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietética farmácia e instrumentação cirúrgica e administrativo.	6	8.263,08		8.263,08	98.531,40	19,20	98.550,60
<b>Total Geral</b>			214.509,74	-	214.509,74	1.293.376,36	19,20	1.293.395,56

**LOCAL E DATA:** Ouro Fino, 28 de outubro de 2021.

**Representante Legal (Conveniente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

  
Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFEI

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Convênio Número:

004/2021

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021

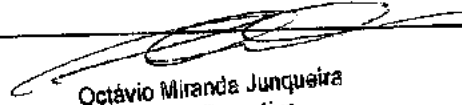
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	92.301	23/09/2021	402	R\$ 3.300,00
2	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	92.302	23/09/2021	401	R\$ 36.180,00
3	Rachel da Cunha Felici		850.018	13/10/2021	Recibo	R\$ 758,58
4	Holerites		101.301	13/10/2021	Holerites	R\$ 6.787,40
5	Heraldo Correa da Silva		850.019	14/10/2021	Recibo	R\$ 717,10
6	Francisco Carlos Maciel e Cia Ltda - ME	11.961.291/0001-09	019564	20/10/2021	1249	R\$ 7.733,34
7	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	024711	20/10/2021	1175	R\$ 3.986,01
8	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	024711	20/10/2021	679	R\$ 9.291,15
9	Alexandre Piovesan Serviços Médicos Ltda	31.994.796/0001-79	027517	20/10/2021	134	R\$ 12.233,33
10	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	028414	20/10/2021	709	R\$ 7.200,00
11	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	028414	20/10/2021	707	R\$ 6.425,00
12	R e C Médicos Associados Ltda - ME	27.127.302/0001-81	028414	20/10/2021	708	R\$ 4.247,22
13	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	102.001	20/10/2021	414	R\$ 33.600,00
14	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	102.002	20/10/2021	417	R\$ 41.000,00
15	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	102.003	20/10/2021	419	R\$ 12.300,00
16	Souza e Baganha Ltda - ME	22.390.889/0001-01	850.020	21/10/2021	776	R\$ 11.333,33
17	Pereira e Romeiro Clínica Médica Ltda	22.526.050/0001-40	102.101	21/10/2021	249	R\$ 2.252,40
18	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	102.102	21/10/2021	1177	R\$ 9.291,15
19	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	102.103	21/10/2021	678	R\$ 3.986,01
20	DARF Retenção PIS, COFINS,CS		102.601	26/10/2021	DARF	R\$ 1.427,30
21	DARF Retenção IR		102.602	26/10/2021	DARF	R\$ 460,42
Total						R\$ 214.509,74

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 28 de outubro 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


<b>CONVENENTE: SANTA CASA OURO FINO</b>		<b>CONVÊNIO NÚMERO</b>
<b>PERÍODO:</b>	01/09/2021 a 30/09/2021	004/2021

<b>PACIENTES INTERNADOS:</b>			<b>SUS</b>	<b>Conv.P.Saúde</b>	<b>Particular</b>	<b>Total</b>
Clínica Médica Adultos			94	5	18	117
Clínica Médica Pediátrica			13	4	0	17
Clínica Cirúrgica Adultos			41	7	10	58
Clínica Cirúrgica Pediátrica			1	0	0	1
Clínica Obstétrica			37	3	6	46
<b>Total</b>						

<b>Porcentagem de atendimento ao SUS</b>				79,14
<b>TOTAL DE PACIENTE - DIA :</b>				15,83
<b>PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:</b>				31,66%
<b>TOTAL DE ALTAS:</b>				165
<b>TOTAL DE ÓBITOS:</b>				8
<b>TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:</b>				13
<b>TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:</b>				186
<b>TAXA DE INFEÇÃO HOSPITALAR:</b>				1,60%
<b>TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:</b>				3,40%
<b>TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :</b>				2,12%
<b>TAXA DE CESÁREAS:</b>				62,85%
<b>TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:</b>				100%

<b>MÉDIA DE PERMANÊNCIA</b>		
	<b>Pac.Internados</b>	<b>Paciente-dia</b>
Clínica Médica Adultos	4,26	301
Clínica Médica Pediátrica	0,01	1
Clínica Cirúrgica Adultos	1,4	99
Clínica Cirúrgica Pediátrica	0,01	1
Clínica Obstétrica	1,03	73
<b>Totais</b>	<b>6,71</b>	<b>475</b>

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 28 de outubro de 2021.  
 Octávio Miranda Junqueira

  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

**Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO****Convênio Número:**

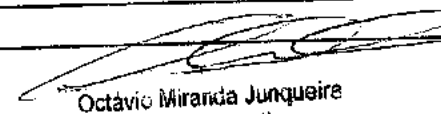
004/2021

**Período:** 01/09/2021 a 30/09/2021

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	

**Local e Data: Ouro Fino, 28 de outubro de 2021.****Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

<b>Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>		<b>Convênio Número:</b> 004/2021	
<b>Período:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021			

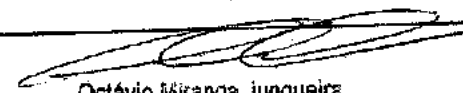
Descrição	do	cumprimento	do	objeto:	Serviços	Prestados	na	urgência	e	emergência,
clínica médica, clínica cirúrgica/ortopédica/anestésica/ neonatal/clínica pediátrica, clínica obstétrica.										

Local e Data: Ouro Fino, 28 de outubro de 2021.

Representante Legal (Conveniente):

Octávio Miranda Junqueira


Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 004 Ouro Fino

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
19/10/2021	1175	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,01
19/10/2021	579	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 9.900,00	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ 9.291,15
20/10/2021	249	22.526.050/0001-40	Clinica Infantil Pereira & Romeiro	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 111,60	R\$ 2.252,40
19/10/2021	1177	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 9.900,00	R\$ 148,50	R\$ 460,35	R\$ 9.291,15
19/10/2021	678	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,01
					R\$ 460,42	R\$ 1.427,30	

  
 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: 04.308.847/0001-03  
 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

**NOTA FISCAL**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000402**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO**  
 GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS  
 Telefone: (35) 3857-1122

DATA EMISSÃO  
 23/09/2021  
 16:00:02

NATUREZA OPERAÇÃO  
 Isento de Tributação

TRIBUTADO MUNICÍPIO  
 SIM

**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 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UMD	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA NO MÊS DE AGOSTO/2021	3.300,00	3.300,00
		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 25000.106520/2019-74444444		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.300,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 3.300,00
---	--	--

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 538,89 (16.33%) - Fonte: IBPT

**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc6147bc22a48ea2a0ae2294509aef3d  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f30895213c

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

Recebi(emos) de **ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS**  
 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

\_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do recebedor

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

**NOTA FISCAL**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000402**



**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
 CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - cc6147bc22a48ea2a0ae2294509aef3d  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 538,89 (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

O.F  
 104  
 1168  
 1688.0



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.55  
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


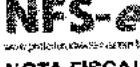

=====


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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 3.300,00  
DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.C48.0F3.C8A.D0A.FA9

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</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.prefeitura.moderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		<b>0000401</b>	

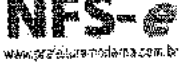
 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/09/2021 15:55:58	Isento de Tributação	SIM

<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				EMAIL
NOME DO TOMADOR				
<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
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		Teléfono (RFP)



UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE AGOSTO/2021	36.180,00	36.180,00
		//////////PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA 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
36.180,00	36.180,00
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.908,19 (16,33%) - Fonte: IBPT	

 www.prefeitura.moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d705db6c2678abfb6a6e130fd504928d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fe9b7e2f511cff30895213c

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

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeitura.moderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL	
		<b>0000401</b>	

 www.prefeitura.moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d705db6c2678abfb6a6e130fd504928d ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fe9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 5.908,19 (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

O.F. 10/4  
1168  
1688-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.55  
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\$ 36.180,00

DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092302

AUTENTICACAO SISBB: 9.62D.582.8C9.81D.C8E

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

# RECIBO DE FÉRIAS

11/10

## Dados do Empregador

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

## Dados do Trabalhador

Nome <b>RACHEL DA CUNHA FELICI</b>		Data da Admissão <b>03/04/2018</b>	
Função <b>Assistente de Compras</b>		Carteira de Trabalho <b>2589320/0050MG</b>	
Setor <b>26 COMPRAS</b>		CPF <b>05260534611</b>	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo <b>13/10/2021 a 22/10/2021</b>	Período de Referência <b>03/04/2020 a 02/04/2021</b>
Remuneração para Cálculo <b>1.845,17</b>	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 13/10/2021 a 22/10/2021	10	615,06	
Ferías 1/3		205,02	
IRRF Férias			61,50
INSS Retido sobre Ferías	7,5		
<b>Valor Líquido : Setecentos e Cinquenta e Oito Reais e Cinquenta e Oito Centavos</b>		<b>Total Vencimentos</b> 820,08	<b>Total Descontos</b> 61,50
		<b>Valor Líquido</b>	<b>758,58</b>

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

Ouro Fino, 11 de Outubro de 2021

Rachel da Cunha Felici  
 Assinatura do Trabalhador

Observações





## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.54.13  
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: 237 - BCO 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\$ 6.787,40

DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101301

AUTENTICACAO SISBB: 6.605.AB3.F10.155.47C

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

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 09/2021

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.432,68	
6	Hora Extra a 100 %	8,45	203,30	
21	Adicional de Insatubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	40,66	
411	Diferença Salarial		218,21	
517	Plantao		95,40	
557	Bolsa Agencia Transfusional		90,00	193,42
301	INSS	8,41		15,21
302	IRRF	7,5		9,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			2.300,23	217,63
			<b>Valor Líquido</b>	2.082,60

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.432,66	2.300,23	2.300,23	184,02	2.106,81	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 1 / 1 /

Assinatura : *Camila Aparecida Siqueira*



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
216	SUELEN ALINE GODOI DA COSTA	13/05/2019	0513430	16559401139	Auxiliar de Copeiro (a)
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salário Base	30	1.151,09	
14	Salário Família	1	51,27	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,8		106,89
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descostos</b>
			1.422,36	106,89
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.315,47</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	1.371,09	1.371,09	109,89	1.284,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/10/21 Assinatura : *Suelen Aline Godoi da Costa*

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 09/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Técnico em farmacia
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	955,20	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,6		89,26
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			1.175,20	101,26
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.073,94</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
955,20	1.175,20	1.175,20	94,02	1.085,94	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 13/10/21 Assinatura : Alana N. de Sa Paiva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 09/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função  
181 RITA 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				
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	30	1.640,10		
301	INSS	10	192,74		
409	Mensalidade Unimed	8,1		148,45	
509	Emprestimo Bradesco			304,73	
510	Nosamed			381,61	
				178,65	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.832,84	1.013,44	
			Valor Líquido	819,40	
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: 6/10/21 Assinatura: Rita de Cassia Silverio

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro 141 Nome ROSINA GOMES ALVES DA SILVA Admissão 16/04/2001 CBO 0513425 PIS/CI 10789971124 Função Copeira  
 12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.268,44	
6	Hora Extra a 100 %	11	148,84	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	29,77	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	162,83	
301	INSS	8,1		148,18
409	Mensalidade Unimed			129,09
510	Nosamed			56,62

			Total Vencimentos	1.829,88	Total Descontos	333,89
			<b>Valor Líquido</b>	<b>1.495,99</b>		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	1.829,88	1.829,88	146,39	1.681,70	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data: 06/10/21 Assinatura: Rosina Gomes Alves da Silva

# RECIBO DE FÉRIAS

11/10

## 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  
HERALDO CORREA DA SILVA

Data da Admissão  
11/06/2004

Função  
Instrumentador cirurgico

Carteira de Trabalho  
32193/0005MG

Sector  
28 CENTRO CIRURGICO

CPF  
54318610691

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
13/10/2021 a 17/10/2021

Período de Referência  
14/08/2020 a 13/08/2021

Remuneração para Cálculo  
3.488,55

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 13/10/2021 a 17/10/2021	5	581,43	
Férias 1/3		193,81	
IRRF Férias			
INSS Retido sobre Férias	7,5		58,14

Valor Líquido : Setecentos e Dezesete Reais e Dez Centavos

Total Vencimentos	775,24	Total Descontos	58,14
<b>Valor Líquido</b>			<b>717,10</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 11 de Outubro de 2021



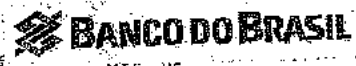
Assinatura do Trabalhador

Observações

Comp 018 Banco 001 Agência 0205 DV 1/2 C1 1/8 Conta 27.737-1 C2 080 Série 000 Cheque N° 050019 CS 3/8 R\$ 919,50 #

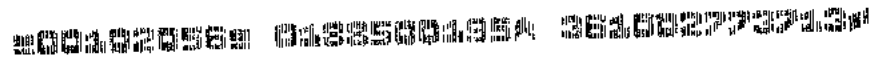
Pague por este cheque a quantia de Setecentos e noventa e nove reais e centavos acima

a Heraldo Correa da Silva ou à sua ordem  
Quisimo 11 de Outubro de 2021



OURO FINO UG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
R MAJOR SEM PARES 100  
CONFECÇÃO: 02/2020

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1249

Código de Verificação de Autenticidade

XWM39V9ZR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:44:20

Chave de Acesso

2989204DYE6YJOFK4Z3GS8TWN0ITE6ER

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade da 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 19/10/2021
Competência	19/10/2021	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	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de setembro de 2021.	7.733,34	R\$ 7.733,34

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Municipal	Código GNAE	Código da Obra	Código ART
04,03	2,17%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.733,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.733,34	R\$ 167,81	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\$ 7.733,34					Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

<p>205-4 19564-2</p> <p>QF</p>		
RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1249 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XWM39V9ZR		
Data	CPF/RG	Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:50  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.733,34

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

CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &	
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2	
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	7.340.D69.0FC.CF0.095
------------------	-----------------------





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1175

Código de Verificação de Autenticidade

PM412ML93

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 15:17:09

Chave de Acesso

2989396GOYVSO11AYWT7AZLTL5SBKBPWC

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 19/10/2021
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 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021880	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

CNPJ/Documento 20.020.456/0001-19	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/País OURO FINO - MG	Complemento
			Bairro BELA VISTA
			Cod. IBGE
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviata@santacasauourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Loui CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia. Setembro/2021.	4.247,22	R\$ 4.247,22

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, etc...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.247,22 x 0,65%)	COFINS (4.247,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.247,22 x 1,50%)	CSLL (4.247,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,61	R\$ 127,42	R\$ 0,00	R\$ 63,71	R\$ 42,47	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.986,01			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$571,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$115,31		

## 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 123 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2008.

RECEBI(MOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PM412ML93.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

4

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:59  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	3.986,01

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	0.754.880.CB4.161.E63
------------------	-----------------------



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



**Número da NFS-e**  
**879**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**LUQZM3BRZ**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/10/2021 às 13:12:55**  
**Chave de Acesso**  
**160276SASKR2W8BP21PFOFQB0Y0FRJZC6**

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

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS <b>Exigível</b>	Número da Processo	Município da Incidência do ISS <b>MONTE SIAO-MG</b>	Local de Prestação <b>MONTE SIAO - MG</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>19/10/2021</b>
Competência	Opante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>
Tipo ISS <b>03 - Sobre Faturamento</b>			

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ <b>09.582.127/0001-30</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal <b>5400006709</b>	Cadastro <b>00006000</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>wwmendes@hotmail.com</b>	

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CNPJ/Documento <b>23.0020.456/0001-19</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	Bairro <b>CENTRO</b>
CEP/Cod. Postal <b>37570-000</b>	Cidade/Pais <b>OURO FINO - MG</b>	Cod. IBGE	Telefone <b>35 34411059</b>
			E-mail <b>financeiroccof@gmail.com</b>

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NORA FISCAL REFERENTE AO PLANTÕES DE ORTOPEDIA DE SETEMBRO DE 2021	9.900,00	R\$ 9.900,00

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

LC 118/2003: <b>04.01</b>	Alíquota <b>2,00%</b>	Atividade Município <b>000040000001</b>	Código CNAE <b>008630501</b>	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 9.900,00</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 9.900,00</b>	Total do ISS <b>R\$ 198,00</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>
					Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

**Retenções de Impostos**

PIS (9.900,00 x 0,65%) <b>R\$ 64,35</b>	COFINS (9.900,00 x 3,00%) <b>R\$ 297,00</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (9.900,00 x 1,60%) <b>R\$ 148,50</b>	CSLL (9.900,00 x 1,00%) <b>R\$ 99,00</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
--	--	-------------------------	--	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.291,15**

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 879 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LUQZM3BRZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

*OF*  
 033  
 AG 0642  
 130020595

*FF*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.15  
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: 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\$ 9.291,15

DEBITO EM: 21/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102102

AUTENTICACAO SISBB: D,F43,D69,B31.8DE.C97



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

Nº da Nota - Serie  
0000000134 - E

Autenticidade  
GDRD-OBHQ

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão .....20/10/2021 16:19:54  
Competência (Serv.):10/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MÉDICOS 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**

serviço medicos

**Informações Complementares**

serviço medicos

Processo executado por: 177.47.169.12  
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 congêneras  
Código CNAE  
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento  
urgências

I.N.S.S. (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	12.233,33	2,0000%	244,67	12.233,33

2054 VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 12.233,33

27517-4

OF

PF

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 18:32:52  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	12.233,33

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO D.003.AB5.5C4.A6D.D7D

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



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

709

Código de Verificação de Autenticidade

R18A4H7VJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:46:02

Chave de Acesso

2989210V7UJXCQ0YH1Q9VHJDSM9WEC

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

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2021
Competência	Opante 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 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	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
Telefone 03441-1530	E-mail			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

C NP/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
Cod. IBGE 3146008	Telefone 36 34411059	E-mail flavias@santacasazourofino.org.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico referente aos plantões de ortopedia do mês de Setembro/2021	7.200,00	R\$ 7.200,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8530503	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 7.200,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 7.200,00	Total do ISS R\$ 144,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$969,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$197,28 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho  
CRM 5555-92054  
084149

RECEBI(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 709 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO R18A4H7VJ.

Data

CPF/IRG

Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	7.200,00

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

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

=====

NR. AUTENTICACAO	5.1BF.6A8.3C8.E0D.A66
------------------	-----------------------





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

707

Código de Verificação de Autenticidade

66W1QBPLK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 11:54:53

Chave de Acesso

2988985UQZFKU4EKYHAWNSMSG3VWFU

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://188.126.224.190:5861/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 19/10/2021
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 27.127.302/0001-81	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

C NPJ/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/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafa@santacasauourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento medico prestado referente a Pedialria de Setembro/2021	8.425,00	R\$ 6.425,00

## 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
R\$ 6.425,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.425,00	R\$ 128,50	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\$ 6.425,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$864,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$176,04 - Fonte: IBPT		

## Informações Complementares

Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho CRM 59339	001 205-4 22414-9
--	-------------------------

RECEB(EMOS) DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 707 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 66W1QBPLK.

Data

CPF/RC

Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	6.425,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737  
=====

NR. AUTENTICACAO	3.537.789.504.882.6F3
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

708

Código de Verificação de Autenticidade

703MZ55K9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:43:42

Chave de Acesso

298919EFAAKUYJ7OIGMKZBFV69FY1WU

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 19/10/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
			Telefone 03441-1530	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

C. NPJ/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/País OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flavlaf@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 Setembro/2021	4.247,22	R\$ 4.247,22

## 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, zoológicos, 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\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	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\$ 4.247,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$571,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$118,37 - Fonte: IBPT

## Informações Complementares

Dr. Túlio Ribeiro de Carvalho  
 CRM 5566-9

OF

RECEBEMOS DE R &amp; C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 708 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 703MZ55K9.

Data

CPF/RG

Assinatura

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:10:51  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	4.247,22

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.56E.803.9CE.188.E3A
------------------	-----------------------

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01939241793 CMC: 568429 - 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>0000414</b>	


 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>19/10/2021</b> <b>10:24:14</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

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



UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE SETEMBRO/2021	33.600,00	33.600,00
		PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PAR		
		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 CARATER 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 ALIQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>33.600,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>33.600,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>		
Valor Aproximado dos Tributos <b>R\$ 5.486,88 (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 - 73d43c7bd0db7f5f9a20b23463784160</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f30895213c
---	---

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

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</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>0000414</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 - 73d43c7bd0db7f5f9a20b23463784160</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c1f30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.486,88 (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 Condicionada

O.F.  
104  
1168  
16 88-0

FD



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362107180243881  
21/10/2021 07:36:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.36.12  
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\$ 33.600,00  
DEBITO EM: 20/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: 3.C02.384.484.64C.8A5

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</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	 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000417</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> <b>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS</b> Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>19/10/2021</b> <b>11:54:31</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 UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE SETEMBRO/2021	41.000,00	41.000,00
		#####		
		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>41.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>41.000,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6.695,30 (16.33%) - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ea88c18108dd46340bb7766157b20766</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

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

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000417</b>	
_____ <small>Identificação e assinatura do receptor</small>			

 <small>www.prefeitura moderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ea88c18108dd46340bb7766157b20766</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 6.695,30 (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  
0162  
16280  
O.F.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.36.12  
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\$ 41.000,00

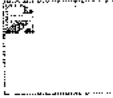


DEBITO EM: 20/10/2021


=====

DOCUMENTO: 102002

AUTENTICACAO SISBB: 9.862.E9B.9C1.6EA.31B



 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01930241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000419</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>19/10/2021</b> 12:01:15	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SIM</b>
--	---	---	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome do Tomador: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

Endereço: **RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG**

Inscrição Municipal:      Inscrição Estadual:      Telefone(s):

Nº CPF/CNPJ: **23.020.456/0001-19**

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA NO MES DE SETEMBRO/2021	12.300,00	12.300,00
		////// PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA COPINS, 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. 18 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74//////		


OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA  
**1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>12.300,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>12.300,00</b>
--	--


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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.008,59 (16.33%)** - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd03fca8a3328e6614ab5ce0f0e9d4ff</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

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

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000419</b>	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - fd03fca8a3328e6614ab5ce0f0e9d4ff</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 2.008,59 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

O.F.  
104  
1168  
1688-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.36.12  
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\$ 12.300,00

DEBITO EM: 20/10/2021

DOCUMENTO: 102003

AUTENTICACAO SISBB: F.A64.390.238.E7D.A80



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

776

Código de Verificação de Autenticidade

975QIU40Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 15:39:41

Chave de Acesso

298943TLMXPPEXKIMESL63F6ITD9UTU50

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.150:5681/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 19/10/2021
Opante 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

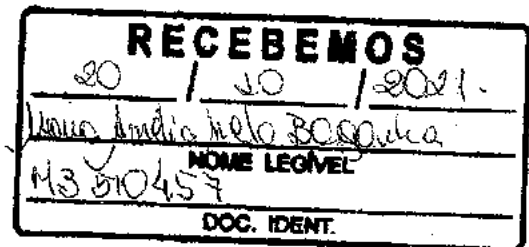
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual 5400001507	Inscrição Municipal 00022415	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO
			Telefone 0034411162	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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/País OURO FINO - MG	Complemento BELA VISTA
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviata@santacasaoourofino.org.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	1	REFERENTE AOS PLANTÕES DE CLÍNICA CIRÚRGICA REALIZADOS PELOS DR. ALEXANDRE PIOVESAN MENDONÇA E DR. FRANCISCO CARLOS MACIEL EM SETEMBRO DE 2021	11.333,33	R\$ 11.333,33



## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota		Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%		0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.333,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.333,33	R\$ 302,29	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\$ 11.333,33			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.524,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$812,80		

## Informações Complementares

RECEBEMOS DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 776 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 975QIU40Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

V

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	CE
018 018	001 001	0205 0205	4 4	1 1	27.737-1 27.737-1	6 6	800 800	850020 850020	7 7

R\$ 11.333,33

Pague por este cheque a quantia de Onze mil trezentos e trinta e três reais e centavos acima  
Souza e Bagamba LTDA ou à sua ordem  
Sua limo 20 de Outubro de 2021



**OURO FINO** MG  
 00.000.000/0205.10  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 A MAIOR SEM PIPES 188  
 CONFECADO: 02/2020

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

000010020530 018350020184 33700272727120



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

Nº da Nota - Serie  
0000000249 - E

Autenticidade  
ORJE-SX1C

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Data de Emissão ....:20/10/2021 10:33:47  
Competência (Serv.):10/2021



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

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

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Atendimento pediátrico setembro de 2021.

*Man 341  
0676  
18.647-1*

Processo executado por: 138.255.221.8  
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 urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	36,00	15,60	72,00	24,00	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	2.400,00	2,0000%	48,00	2.400,00

**VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.252,40**

*O.F*

*2*



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3332115545399981  
21/10/2021 18:05:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.15  
B205400205 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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG

CONTA: 18.647-1

FAVORECIDO: PEREIRA E ROMEIRO CLINICA MEDICA LT

CPF/CNPJ: 22.526.050/0001-40

VALOR: R\$ 2.252,40

DEBITO EM: 21/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102101

AUTENTICACAO SISBB: 4.088.9E7.B18.0EA.544



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1177

Código de Verificação de Autenticidade  
RATI5USET

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 15:24:47

Chave de Acesso

298942PANQC2A8LMBF4CVHM04S8649ID

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://189.126.224.100:5661/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 19/10/2021
Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54090001408	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

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

## Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34793 referente a plantões em ortopedia, Setembro/2021.	9.900,00	R\$ 9.900,00

## 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, pronto-socorros, am...	2,00%			0000040000003											
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Oduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Realdo	Desconto Condicionado									
R\$ 9.900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.900,00	R\$ 198,00	2 - Não	R\$ 0,00									

## Retenções de Impostos

PIS (9.900,00 x 0,65%)	COFINS (9.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.900,00 x 1,50%)	CSLL (9.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 64,35	R\$ 297,00	R\$ 0,00	R\$ 148,50	R\$ 99,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.291,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.331,55 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$271,20

## 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.

RECEB(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1177 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RATI5USET.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

✓

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:18:51  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	9.291,15

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

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

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	A.DD5.446.898.288.EF4
------------------	-----------------------





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



**Número da NFS-e**  
**878**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**CO20W163P**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**19/10/2021 às 13:11:06**  
**Chave de Acesso**  
**180277TFZE964G12GYLGT17P9QU4K39**

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://200.98.66.118:9028/assweb>, 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 de Prestação MONTE SIAO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2021
Opante 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 006006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 3534652182	E-mail wwwmendes@hotmail.com

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 2. .0.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

**Discriminação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AO AMBULATORIO DE ORTOPEDIA DE 2021	4.247,22	R\$ 4.247,22

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

LC 116/2003: 04,01	Medicina e biomedicina.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0600040000001	Código CNAE 008630501	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 4.247,22	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 4.247,22	Total do ISS R\$ 84,94	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

**Retenções de Impostos**

PIS (4.247,22 x 0,65%) R\$ 27,61	COFINS (4.247,22 x 3,00%) R\$ 127,42	INSS R\$ 0,00	IRRF (4.247,22 x 1,50%) R\$ 63,71	CSLL (4.247,22 x 1,00%) R\$ 42,47	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.986,01					

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

RECEBEMOS DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 878 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CO20W163P.

Data

CPF/RC

Assinatura

OF

Pv

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.16  
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: 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\$ 3.986,01


DEBITO EM: 21/10/2021


=====

DOCUMENTO: 102103

AUTENTICACAO SISBB: 3.817.506.076.588.887

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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.427,30
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS -10-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.427,30
SENA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
26/10/2021 11:19:00		

 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	1.427,30
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS -10-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	1.427,30
SENA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
26/10/2021 11:19:00		

O.F. 004

J



## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3312614414185581  
26/10/2021 14:44:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.15  
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	26/10/2021
PERIODO DE APURACAO	31/10/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	5952
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	1.427,30
VALOR DA MULTA	-----
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	1.427,30

=====


AUTENTICACAO SISBB: 2.8EB.F3F.476.5FE.7D6

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2005

=====

DOCUMENTO: 102601


 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	460,42
	<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 →	460,42
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE DURO FINO

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
 DARF Retenção IR -10-2021  
 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 26/10/2021 11:17:46

 <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 →	31/10/2021
	<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 →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	460,42
	<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 →	460,42
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

**01** NOME / RAZÃO SOCIAL  
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 19/11/2021

Observações:  
 DARF Retenção IR -10-2021  
 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.1) 26/10/2021 11:17:46

O.F. 004

✓

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.15  
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

## 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 26/10/2021

PERIODO DE APURACAO 31/10/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 460,42

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 460,42

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.C54.984.A15.EA9.891

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102602

---

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

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31  
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	27/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	94,05

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014  
=====

NR. AUTENTICACAO	5.E0D.979.CCD.C3B.36E
------------------	-----------------------