



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 02 de junho de 2021.

OF. COOF/ 05.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 005/2021, período 01-05-2021 a 31-05-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da segunda parcela do convênio Nº 005/2021, referente ao período 01-05-2021 a 31-05-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente,

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO





**RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

3 / 5

**Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**

**Período:** 01/05/2021 a 31/05/2021

**Convênio Número:**  
005/2021

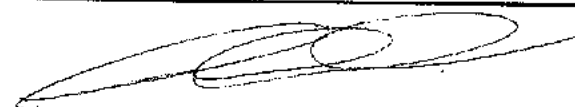
Nº	CRÉDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
01	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	2356730	20/05/2021	598	R\$ 2.000,00
02	Clinica Espaço Harmonia	27.078-536/0001-86	2356744	20/05/2021	183	R\$ 2.815,50
03	Sociedade de Apoio Humanitario e Desen. Dos Serviços de Saúde	04.309.847/0001-03	3284370	21/05/2021	288	R\$ 21.670,00
04	Sociedade de Apoio Humanitario e Desen. Dos Serviços de Saúde	04.309.847/0001-03	3284401	21/05/2021	289	R\$ 20.000,00
05	DARF Retenção , PIS,COFINS, CS		6045952	26/05/2021	DARF	R\$ 139,50
06	DARF Retenção IR		6041708	26/05/2021	DARF	R\$ 45,00
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
<b>Total Ger R\$</b>						<b>46.670,00</b>

**LOCAL E DATA : Ouro Fino, 02 de junho de 2021.**

**Representante Legal (Conveniente):**

Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

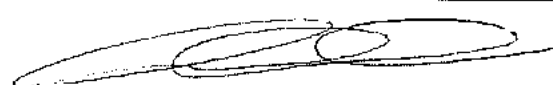
**Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO****Período:** 01/05/2021 a 31/05/2021**Convênio Número:**

005/2021

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 Obstetria	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	

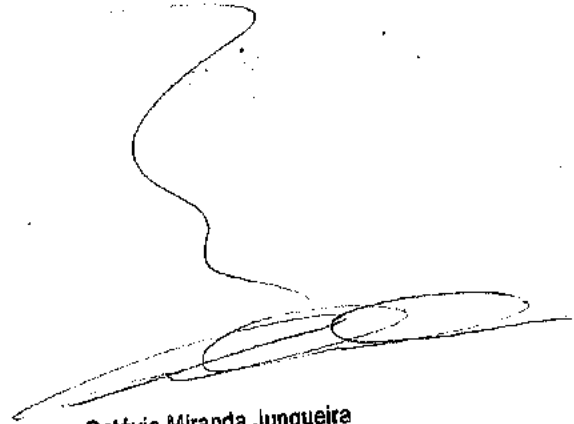
**Ouro Fino, 02 de junho de 2021.****Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

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



			Convênio 005				
DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
19/05/2021	183	27.078.536/0001-86	Clínica Espaço Harmonia	R\$ 3.000,00	R\$ 45,00	R\$ 139,50	R\$ 2.815,50
					R\$ 45,00	R\$ 139,50	



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e  
598

Código de Verificação de Autenticidade  
BWGLWDQD

Data e Hora de Emissão da NFS-e  
14/05/2021 às 10:52:20

Chave de Acesso  
2779491P9VUJ43P17LMVAGCXYSL8DTUZ

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

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.127.302/0001-81	RMInscrição Estadual 54000801722	Inscrição Municipal 0025229	Cadastro 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	RMInscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro BELA VISTA	
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviana@santacasaourofino.org.br

Descrição de bens e serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento medico prestado referente a plantões de ortopedia do mês de Abril/2021	2.000,00	R\$ 2.000,00

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04,03	Alíquota 2,00%	Atividade Municipal 900004000003	Código CNAE 8630603	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 2.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.000,00	Total do ISS R\$ 40,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções e 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\$ 2.000,00					Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$269,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$64,60 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Túlio Ribeiro de Carvalho  
CRM 5595-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 598 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BWGLWDQD.

Data

CPF/RS

Assinatura

Ouro Fino

Handwritten signature



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 20/05/2021 - 16h49

Nº de controle: 080323307041646312 | Documento: 2356730

Conta de débito: **Agência: 1853 | Conta: 0018410-1 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19**Nome do favorecido: **R E C MEDICOS ASSOCIADOS LTDA ME**CNPJ: **27.127.302/0001-81**Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 0205 | Conta: 284149**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 2.000,00**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 2.011,05**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **20/05/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

xC8bwd8D Oc2vXu7X Pn2e9WLC @a2T?gey yLRkB9Gk pKg8Fn5N mFDV6ttL ygdU3xu2  
 aZyQ5W3v hYJVdLkv YFs@UvCo dyDwwNid oB#HGG?P waBdgJam #ArCTWbc PblmGzzw  
 YePFsqoz 26q8@biE fsL@HW8P ZZWmENUq G#J7NUt# BwoNwf\*T 03018511 01001920

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Ajô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

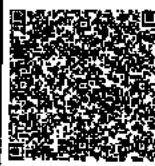
0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ  
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

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



Número da Nota Fiscal  
183

Série: E

Data Emissão: 19/05/2021

Certificação: A824E-ED80A

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: CLÍNICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI  
Nome Fantasia: CLÍNICA ESPAÇO HARMONIA  
CNPJ/CPF: 27.076.536/0001-86 Insc. Municipal: 915324  
Endereço: RUA DA ASSEMBLEIA  
Bairro: VILA SÃO BENEDITO  
Município: CAMBUÍ  
E-mail: cristiane@juriscontabil.com.br

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

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  
CNPJ/CPF: 23.026.468/0001-19 Insc. Municipal:  
Endereço: RUA TREZE DE MAIO  
Bairro: BELA VISTA  
Município: OURO FINO  
E-mail: flevis@casacassourofino.org.br

Insc. Estadual:  
Nº: 2054  
Compl.:  
UF: MG CEP: 37670-000  
Telefone: 3534411059

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04/2021 - DRA. NELMA

DADOS PARA DEPOSITO:  
BANCO DO BRASIL SA  
AGENCIA 1709-4  
CONTA :276950

Item	Tributável Sem	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 04/2021 - DRA. NELMA		1,00	3.000,0000	3.000,00

Valor Tributável: R\$ 3.000,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>				<b>R\$ 3.000,00</b>
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.000,00	Alíquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 60,00	
PIS: 0,6500% R\$ 19,50	COFINS: 3,0000% R\$ 90,00	INSS: 0,0000% R\$ 0,00	IR: 1,5000% R\$ 45,00	CSLL: 1,0000% R\$ 30,00	Outras Retenções: R\$ 0,00	
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 2.815,50</b>	

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

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

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês da Competência: 05/2021 Local do Recolhimento: CAMBUÍ/MG Data Geração: 19/05/2021 09:18:38  
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)  
CNAE: 8630503 Observações:

Impresso em: 19/05/2021 às 09:18:41

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Recabitemos) de: CLÍNICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 183  
Certificação  
A824E-ED80A

Data

Assinatura do Recebedor

Ouro Fino

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 20/05/2021 - 16h49

Nº de controle: 080323307041646312 | Documento: 2356744

Conta de débito: **Agência: 1853 | Conta: 0018410-1 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19**Nome do favorecido: **CLINICA ESPACO HARMONIA EIRELI**CNPJ: **27.078.536/0001-86**Conta de crédito: **Banco: 001 - BANCO DO BRASIL S.A. | Agência: 1709 | Conta: 276960**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 2.815,50**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 2.826,55**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **20/05/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.




**Autenticação**

IaGbX2QI 6oYEdG@? SlvQlko\* v?7qKekr 57FA#wE3 PaVpx\*Ee sTiv6MvS vxWVG84n  
p?jP4sgv HPQ7mPf6 XxYCy9y@ #RABFhAD 2qKgJYmC p#4u6hEF ht62FvvB WKBa79#U  
VF1C@AC3 SzxAb2T4 O#QympE3 @hDesehq X4GGjnrb 7PoN7ft? 44018511 01109028

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 860429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000288</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3657-1122	DATA EMISSÃO <b>20/05/2021</b> 17:05:38	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	RESULTADO 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>23.020.450/0001-19</b>	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual	Telefone(s)

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MÊS DE ABRIL/2021	21.670,00	21.670,00
		INSTITUIÇÃO 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 8.430, 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 8.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 26000.106520/2019-74/III		



**OBSERVAÇÕES:** CONTRIBUINTE ISENTO


DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>21.670,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>21.670,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.538,71 (16,33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - be40f1764f1b49dca2cbc4c81fd8441a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213g
--	--

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

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br <b>NOTA FISCAL</b> Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000288</b>	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

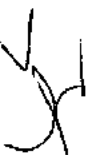
 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - be40f1764f1b49dca2cbc4c81fd8441a</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213g
--	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.538,71 (16,33%) - Fonte: IBPT

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

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

Ouro Fino



**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 21/05/2021 - 13h43

Nº de controle: 275430465791855382 | Documento: 3284370

Conta de débito: **Agência: 1853 | Conta: 0018410-1 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19**Nome do favorecido: **SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN**CNPJ: **04.309.847/0001-03**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1168 | Conta: 16880**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 21.670,00**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 21.681,05**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **21/05/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.



**Autenticação**

JGckJ6N\* wXLS6cer T4gIEke# MuP54Ozi YU8zH4xd 8GYO2YI\* gkgDgRgh d\*Fbk#wm  
 E9vLh?lk x\*zLkpef DBGZDuWT Ek8YQa?Z smhp4B69 4Qzhi7PA hzotXzBh DLWkyoYb  
 \*qceKKc5 @oVgsbNf @v#wOZxk QA15T7xs 2?fLI6j9 2K2N4fx\* 07118511 14168016

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Atô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

 <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 304, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37188060 FONE: 01938241703 CMC: 860429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	<b>NFS-e</b> <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000289</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122.	DATA EMISSÃO <b>20/05/2021</b> 17:09:52	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICÍPIO <b>SEM</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>23.020.458/0001-19</b>	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

**SERVIÇOS PRESTADOS**



LÍMITE	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE ABRIL/2021	20.000,00	20.000,00
		<i>INSTITUIÇÃO</i>		
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.439, 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 25909.106520/2019-74/11111		

**OBSERVAÇÕES:** CONTRIBUINTE ISENTO

CATEGORIA DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA <b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>20.000,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>20.000,00</b>
Local onde o serviço foi prestado: <b>OURO FINO - MG</b>	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16,33%) - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeituramoderna.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 - 6cf088668c9978d5ba1e21ac27a22631</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b8594194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

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

Recebi(emos) de <b>SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000289</b>	
_____	_____		

 <small>www.prefeituramoderna.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 - 6cf088668c9978d5ba1e21ac27a22631</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b8594194fc9b7e2f511cf30895213c
---	--

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16,33%) - Fonte: IBPT

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

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

*Ouro Fino*

*JH*

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferências Para Contas de Outros Bancos (TED)

Data da operação: 21/05/2021 - 13h43

Nº de controle: 275430465791855382 | Documento: 3284401

Conta de débito: **Agência: 1853 | Conta: 0018410-1 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19**Nome do favorecido: **SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN**CNPJ: **04.309.847/0001-03**Conta de crédito: **Banco: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL | Agência: 1168 | Conta: 16880**Tipo de conta: **CONTA-CORRENTE INDIV**Finalidade: **10 - CREDITO EM CONTA**Valor: **R\$ 20.000,00**Tarifa: **R\$ 11,05**Valor total: **R\$ 20.011,05**Tipo de transferência: **TED - Titularidade Diferente**  
**Crédito disponível no mesmo dia da data de débito**Data de débito: **21/05/2021**

A tarifa é cobrada por transferência realizada e para as operações agendadas poderá sofrer alteração de acordo com os valores vigentes na data do débito

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**

T?XyFpSm IWTJYr7z 6ALnCyD@ nCcIdPO? jdGMjriV Z6A87?\*e uv#yXOTJ i?#wAIq@  
 9U8Zd@ED aHJtIel\* jwi4NtLb 7ech53im iGOCeCtB eJmXBrE 2rxI\*?fc SRrmxHrd  
 V8wTx2wG YjaOpG5P eWm82ZR2 uvzmdACQ @Gfd\*B\*J EDcNxBj 10118511 14168000

**SAC - Serviço de Apoio ao Cliente**Até Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.

**Comprovante de Transação Bancária**

Transferência entre Contas Bradesco

Data da operação: 25/05/2021 - 15h15

Nº de controle: 241164282531627462 | Documento: 1853022

Conta de débito: **Agência: 1853 | Conta: 0000078-7 | Tipo: Conta-Corrente**Empresa: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO | CNPJ: 023.020.456/0001-19**Conta de crédito: **Agência: 1853 | Conta: 0018410-1 | Tipo: Conta-Corrente**Nome do favorecido: **CASA DE CARIDADE DE OURO F**Valor: **R\$ 44,20**Data de débito: **25/05/2021**

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

**Autenticação**


UFCDcqlJ SD5xzeE@ QkmTTx4i 7XJETLH3 A7\*RjaVV ADH5C3FC ?od@I2gy cVvV\*mU?  
 MTCTdkdk XJY@MnOn Y9ollhhX cQhXY3@G @fkev5LM Dvj?Q4nd h4onn6y7 WjuP5HYU  
 ej\*hZcwG i9@Cuavr wqs9kyop bs?aa\*YK uwzdj5JR xwwenAV4 35877035 01129144


**SAC - Serviço de  
Apoio ao Cliente**Alô Bradesco  
0800 704 8383Deficiente Auditivo ou de Fala  
0800 722 0099Cancelamentos, Reclamações e Informações.  
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.Demais telefones  
consulte o site  
Fale Conosco.**Ouvidoria**

0800 727 9933

Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



 <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 →	31/05/2021
	<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 →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	45,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	45,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b> Observações: DARF Retenção IR 05-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:4.9.9)	25/05/2021 20:41:44

 <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 →	31/05/2021
	<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 →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	45,00
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	45,00
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: <b>18/06/2021</b> Observações: DARF Retenção IR 05-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:4.9.9)	25/05/2021 20:41:44

D. F. Fin - 005

J



Data da Transação: 26/05/2021  
 Nº Controle: 822.308.050.673.539.432  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ: 023.020.456/0001-19  
 Agência de débito: 1853 Conta de débito: 18410 - 1

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A  
 Data do Pagamento: 26/05/2021  
 Período de Apuração: 31/05/2021  
 Número do CPF ou CNPJ: 023.020.456/0001-19  
 Código de Receita: 170-8  
 Número de Referência:  
 Data do Vencimento: 18/06/2021  
 Valor do Principal: R\$ 45,00  
 Valor da Multa: R\$ 0,00  
 Valor dos Juros/Encargos: R\$ 0,00  
 Valor Total: R\$ 45,00  
 Autenticação Bancária: 003.831.012.307.329

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 2006.


A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, junto à Agência 1853, na data de pagamento.

### Autenticação

t3eQAMR1 nGjHLM\*V XVO8\*bEr 20qIhX2M a4XvM7K3 YHKgpRfJ pf5F2vIX Dm9VsNgx  
 BCgP3dXh RH5wfrz8 pPubzYV8 yTPVg57A mcqNZLK2 R9v#YnsO w92x2Rmy StQRNS#w  
 8ly5cl2j \*TjH?Gu\* CoOmSoTC ueomQzGP mPX8\*GL? ZVwaJ@#n 10007000 05508443

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	<b>Aiô Bradesco</b> 0800 704 8383	<b>Deficiente Auditivo ou de Fala</b> 0800 722 0099	<b>Cancelamentos, Reclamações e Informações.</b> Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	<b>Demais telefones</b> consulte o site Fale Conosco
	<b>Ouvldoria</b> 0800 727 9933	<b>Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.</b>		

 <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 →	31/05/2021
	<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 →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	139,50
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	139,50
	<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: **18/06/2021**

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

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:4.9.9) 25/05/2021 20:38:43

 <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 →	31/05/2021
	<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 →	18/06/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	139,50
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	139,50
	<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: **18/06/2021**

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

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:4.9.9) 25/05/2021 20:38:48

D. F. F. S.



Data da Transação: 26/05/2021  
 Nº Controle: 822.308.050.673.539.432  
 Empresa: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ: 023.020.456/0001-19  
 Agência de débito: 1853 Conta de débito: 18410 - 1

### COMPROVANTE DE PAGAMENTO DARF

Agente arrecadador: 237 - Banco Bradesco S/A  
 Data do Pagamento: 26/05/2021  
 Período de Apuração: 31/05/2021  
 Número do CPF ou CNPJ: 023.020.456/0001-19  
 Código de Receita: 595-2  
 Número de Referência:  
 Data do Vencimento: 18/06/2021  
 Valor do Principal: R\$ 139,50  
 Valor da Multa: R\$ 0,00  
 Valor dos Juros/Encargos: R\$ 0,00  
 Valor Total: R\$ 139,50  
 Autenticação Bancária: 003.831.012.307.151

Modelo aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec Nº 001 de 2006.

A transação acima foi realizada por meio do Bradesco Net Empresa.

O lançamento consta no extrato de Conta-Corrente do cliente CASA DE CARIDADE DE OURO FINO, junto à Agência 1853, na data de pagamento.

### Autenticação

fEnJqh#N sPYgPv\*F ZYix7dj+ sWx7IdlH BsmHveeB ga@Oqikc D86gA03c vtp8QsAo  
 y1?tk6s@ L9ljkdz2 RJ86@Db9 7q?k\*rlp LkjcZSSL KAK32f@K EbLFnkcl DlfSuKXO  
 ?CB4\*kmZ mwUFL9cm q2OIU2tW lRqLq6CE KdxWNAjn #NsmPPqZ 50009550 59902333

<b>SAC - Serviço de Apoio ao Cliente</b>	Alô Bradesco 0800 704 8383	Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 722 0099	Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.	Demais telefones consulte o site Fale Conosco
	<b>Ouvidoria</b>	0800 727 9933	Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.	