



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 19 de agosto 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 01-07-2021 a 31-07-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da quarta parcela do convênio Nº 004/2021, referente ao período 01-07-2021 a 31-07-2021, 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 quarta parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

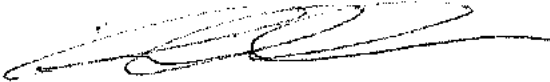
Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/07/2021 a 31/07/2021	004/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 19/07/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clinicas médica cirurgica	81.341,66
Deposito da Convenente em 18/08/2021	19,20	ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	
		Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica	120.000,00
		obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem	13.720,94
		fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e	
		limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica	
		farmacia e instrumentação cirurgica e administrativa.	
Saldo Inicial em Banco	43,40	Saldo Final em Banco	-
Total	215.062,60	Total	215.062,60

Ouro Fino, 19 de agosto de 2021.	
Representante Legal (Convenente):	Assinatura:
Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/07/2021 a 31/07/2021	Convênio Número: 004/2021
----------------------------------	------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica cirurgica ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	4	81.341,66	-	81.341,66	325.156,64		325.156,64
02	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	4	120.000,00		120.000,00	480.000,00		480.000,00
03	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica farmacia e instrumentação cirurgica e administrativo.	4	13.701,74	19,20	13.720,94	54.843,38	19,20	54.862,58
Total Geral			215.043,40	19,20	215.062,60	860.000,02	19,20	860.019,22

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 19 de agosto de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

4

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CONVÊNIO NÚMERO
PERÍODO:	01/07/2021 a 31/07/2021	007/2021

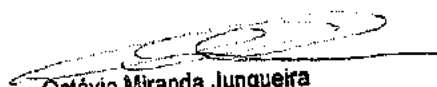
PACIENTES INTERNADOS:		SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clinica Médica Adultos		159	6	8	173
Clinica Médica Pediátrica		6	2	0	8
Clinica Cirurgica Adultos		35	2	2	39
Clinica Cirurgica Pediátrica		1	0	0	1
Clinica Obstétrica		53	4	6	63
Total		254	14	16	284

Porcentagem de atendimento ao SUS				89,43
TOTAL DE PACIENTE - DIA :				22,38
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:				44,77%
TOTAL DE ALTAS:				239
TOTAL DE ÓBITOS:				24
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:				19
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:				275
TAXA DE INFEÇÃO HOSPITALAR:				1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:				8,72%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :				6,18%
TAXA DE CESÁREAS:				62,16%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:				100%

MÉDIA DE PERMANÊNCIA				
		Pac. Internados		Paciente-dia
Clinica Médica Adultos			5,86	500
Clinica Médica Pediátrica			0,17	15
Clinica Cirurgica Adultos			1,11	94
Clinica Cirurgica Pediátrica			0,01	1
Clinica Obstétrica			1,1	84
Totais			8,25	694

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 19 de agosto de 2021.

Octavio Miranda Junqueira


 Octavio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**Período:** 01/07/2021 a 31/07/2021**Convênio Número:**

004/2021

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico 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, 19 de agosto de 2021.**Representante Legal (Convenente):**

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	VALOR LIQUIDO
10/08/2021	1142	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
09/08/2021	658	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 3.947,22	R\$ 59,21	R\$ 183,55	R\$ 3.704,46
					R\$ 118,42	R\$ 367,10	



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37186000 FONE: 01938241703 CMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000353	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 20/07/2021 17:24:22	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIA NO MÊS DE JUNHO/2021	41.500,00	41.500,00
		////// PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA O PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997, ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-74//////"		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 41.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 41.500,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8.776,95 (16.33%) - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40185117aaeba57167a90dcc4c507d4e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
--	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000353	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 40185117aaeba57167a90dcc4c507d4e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
	Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8.776,95 (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

704
1168
1678-0

OF



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342116516526381
21/07/2021 18:56:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.05
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

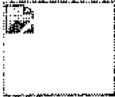


FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 41.500,00
DEBITO EM: 21/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072101
AUTENTICACAO SISBB: F.9C9.14F.8E9.F10.A36

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

00111

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37169000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.308.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000360	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 23/07/2021 13:24:00	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO EMAIL

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ 23.020.456/0001-18	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
--	---------------------	--------------------	-------------

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM CLÍNICA MÉDICA	67.200,00	67.200,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

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



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 67.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 67.200,00
--	--


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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 10.973,76 (16,33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f24b66d753a52f39700c88d9bd735062 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 NFS-e <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000360	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - f24b66d753a52f39700c88d9bd735062 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 10.973,76 (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

166
1168
1688-0

OF.



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3362315524675211
23/07/2021 16:00:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/07/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.22
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

=====

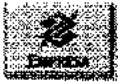
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA
CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: SOCIEDADE DE APOIO HUMANITARIO E DE
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 67.200,00
DEBITO EM: 23/07/2021

=====

DOCUMENTO: 072301
AUTENTICACAO SISBB: 2.41C.618.737.D09.FAA

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380907170158321
09/08/2021 07:36:43

06/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:15:48
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	06/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	13.720,94

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

NR. AUTENTICACAO	9.85B.5F9.5A6.CB0.CC6
------------------	-----------------------

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026967	Auxiliar de Copeiro (a)	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		31	1.128,52		
6	Hora Extra a 100 %		10	122,59		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		4	18,16		
301	INSS	7,89			117,53	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.489,27	Total Descontos	
			Valor Líquido		130,53	
					1.358,74	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52		1.489,27	1.489,27	119,14	1.371,74	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/08/21 Assinatura : <i>Emilainy C. da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
19	MARA FRANCISCA DA SILVA RANGEL	14/06/2018	0513220	15400410628	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA						
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base		17	813,86		
6	Hora Extra a 100 %		15	110,97		
60	DSR Reflexo Horas Extras		4	16,44		
210	Licença Doença 01/07/2021 a 13/07/2021		13	622,37		
301	INSS	7,94			124,22	
509	Emprestimo Bradesco				125,76	
510	Nosamed				61,35	
			Total Vencimentos	1.563,64	Total Descontos	
			Valor Líquido		311,33	
					1.252,31	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.436,23		1.563,64	1.563,64	125,09	1.439,42	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : <i>Mara Francisca D. Rangel</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 07/2021

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		31 1.435,00		
21	Adicional de Insalubridade		20 220,00		
73	Adicional Noturno	0,11	0,69		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	0,10		
301	INSS	8		132,52	
403	Valea Avulsos			150,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.655,79	293,52	
			Valor Liquido	1.362,27	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.435,00	1.655,79	1.655,79	132,46	1.523,27	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 03/08/21 Assinatura : Augusto Gabriel de A.S.V.

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 07/2021

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base		19 714,72		
6	Hora Extra a 100 %	10,23	80,61		
14	Salario Familia	1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade	20	139,33		
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	11,94		
210	Licença Doença 21/07/2021 a 31/07/2021	11	494,46		
301	INSS	7,85		113,19	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.492,33	113,19	
			Valor Liquido	1.379,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.128,52	1.441,06	1.441,06	115,28	1.327,87	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 03/08/21 Assinatura : Suelen Aline Godoi da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
66	MARIA LUCIA LOPES PEDRO	04/03/1986	0510205	10749440442	Encarregado de Lavanderia	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.243,57			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
62	Adicional de Cargo de Confianca	10	150,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	306,13			
301	INSS	8,14			156,27	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.819,70	Total Descontos	169,27
			Valor Líquido		1.750,43	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.243,57		1.919,70	1.919,70	153,58	1.763,43	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 06/08/21 Assinatura : <i>Maria Lucia Lopes Pedro</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 07/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
308	AMANDA FARNETANI	28/05/2021	0422105	15631790983	Receptionista	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.256,65			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,88			116,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				13,00	
			Total Vencimentos	1.476,65	Total Descontos	129,39
			Valor Líquido		1.347,26	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.476,65	1.476,65	118,13	1.360,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1 Assinatura : <i>Amanda Farnetani</i>						

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

Período: 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
181 RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO 17/08/2008 0513220 12864273340 Cozinheiro de hospital
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	20	1.071,86			
6	Hora Extra a 100 %	10	97,45			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	14,44			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	192,74			
210	Licença Doença 18/07/2021 a 21/07/2021	4	214,39			
210	Licença Doença 22/07/2021 a 27/07/2021	6	321,59			
301	INSS	8,14		155,63		
509	Emprestimo Bradesco			381,61		
510	Nosamed			139,71		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.912,57	676,85		
			Valor Líquido	1.235,62		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.607,95		1.912,57	1.912,57	153,01	1.756,94	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 5.12.21 Assinatura: Rita de Cassia Lopes Silverio

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período: 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
57 MARCIO DONIZETI DA SILVA 01/06/2012 0514310 12514216070 Auxiliar de Manutencao Predial
17 MANUTENÇÃO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.909,98			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	160,50			
301	INSS	8,39		192,25		
302	IRRF	7,5		14,56		
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00		
510	Nosamed			235,87		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.290,48	453,68		
			Valor Líquido	1.836,80		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.909,98		2.290,48	2.290,48	163,24	2.098,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: / / Assinatura: Marcio Donizeti da Silva

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

Período : 07/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
159 MARIANA APARECIDA DE PAULO SANTANA 05/08/2013 0322205 20755751889 Técnico de enfermagem

3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEdia

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.511,33			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
73	Adicional Noturno	96,5	381,02			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	56,45			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	127,00			
416	Gratificação		318,19			
301	INSS	8,84		231,07		
302	IRRF	7,5		21,69		
510	Nosamed			162,66		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.613,99	415,52		
			Valor Líquido	2.198,37		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.511,33		2.613,99	2.613,99	209,12	2.382,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 04/08/21 Assinatura : 



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1142

Código de Verificação de Autenticidade

2951R2WHC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/08/2021 às 12:56:10

Chave de Acesso

289402IRC8IR9U7WR4L42WZZ0Y11GE15

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.180:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/08/2021

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

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

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod. Postal	Cidade/Pais	Coef. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3148008	35 34411059
			E-mail
			fiaviafs@santacasauourofino.org.br

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Junho/2021.	3.947,22	R\$ 3.947,22

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA INRFB NÚMERO 971/2009.

RECEB(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1142 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2951R2WHC.

Data

CPF/RG

Assinatura

OF

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:22
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 10/08/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711

VALOR TOTAL 3.704,46

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO 2.288.878.802.A53.1ED

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

666

Código de Verificação de Autenticidade

17HZXLKPC

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2021 às 18:38:07

Chave de Acesso

289319SQIP68VO216HD5YFFZ1MUB2GXH

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
			Competência 09/08/2021
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	Cadastro	Nome/Razão Social R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME
Logradouro AVN CYRO GONCALVES, 480			Complemento SALA 04	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.458/0001-19	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	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviaia@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

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

Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	3630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

IRIS	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\$ 3.947,22

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$530,90 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$108,15 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Túlio Ribeiro de Carvalho
 CRM 6555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 666 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 17HZXLKPC.

Data

CPF/IRG

Assinatura

of

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
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	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	3.947,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.13D.418.706.959.D2B
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

664

Código de Verificação de Autenticidade
TXL6EHX97

Data e Hora de Emissão da NFS-e

09/08/2021 às 18:33:21

Chave de Acesso

2893177FTBUCIUBMOWFACWFS5EH9N07MV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5681/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 09/08/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146068	Telefone 35 34411058
			E-mail flavials@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico prestado referente a plantões de ortopedia de julho/2021	2.300,00	R\$ 2.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03						Construção Civil
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 2.300,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.300,00	Total do ISS R\$ 46,00	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\$ 2.300,00					

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$309,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$63,02 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 664 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TXL6EHX97.

Data

CPF/IRG

Assinatura

OF

SK

10/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:35:21
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	10/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	2.300,00


***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	E.7D7.276.2D5.AB2.5B9
------------------	-----------------------

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 61938241703 CMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>Nota Fiscal Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000369	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	09/08/2021 15:24:17	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR			EMAIL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO			
ENDEREÇO			COMPLEMENTO
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			
Nº CPF/CNPJ	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)
23.020.458/0001-19			

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE JULHO/2021	50.000,00	50.000,00
		##### 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 25000.108520/2019-74#####		


OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
50.000,00	50.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8.165,00 (16.33%) - Fonte: IBPT	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f107726df06a2697c1b3a9858c54d63 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c130895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000369	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 8f107726df08a2697c1b3a9858c54d63 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511c130895213c
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 8.165,00 (16.33%) - Fonte: IBPT	

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

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

1168
1688-0

OF

de



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.21
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\$ 50.000,00

DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081081

AUTENTICACAO SISBB: 1.F90.88D.E2A.2F6.95D



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



Número da NFS-e
658
 Código de Verificação de Autenticidade
A2YE5QC3V
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2021 às 16:34:50
 Chave de Acesso
171057KZDQ89DXPRVFKQZFBX51KW8JUR

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.96.66.118:9028/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Exigibilidade da ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Data do RPS	Competência 09/08/2021
Optante 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 5400006709	Inscrição Municipal 000006000	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABIJO ZUCATO, 00262	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO	E-mail wwmendes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS	CPF/CNPJ/Documento 23.020.458/0001-19	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/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411058
				Bairro CENTRO
				E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE A AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA JUKHO DE 2021		3.947,22	R\$ 3.947,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 118/2003: 04.01	Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
		2,00%	0000040000001	008630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 3.947,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.947,22	R\$ 78,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (3.947,22 x 0,65%)	COFINS (3.947,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.947,22 x 1,60%)	CSLL (3.947,22 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 25,86	R\$ 118,42	R\$ 0,00	R\$ 59,21	R\$ 39,47	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.704,46						

Informações Complementares Val. Aprox. Tributos:

0672
130024595

RECEBEMOS DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 658 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO A2YE5QC3V.

Data _____ CPF/RG _____ Assinatura _____

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.21
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30




VALOR: R\$ 3.704,46

DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081002

AUTENTICACAO SISBB: B.796.C48.DD4.89D.D96

 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 <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000372	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 09/08/2021 16:37:20	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO EMAIL

ENDEREÇO
RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG COMPLEMENTO

Nº CPF/CNPJ
23.028.456/0001-19

Inscrição Municipal 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 JULHO/2021	28.500,00	28.500,00
		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/III		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

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



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 28.500,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 28.500,00
--	--

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ **4.654,05** (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6cef922b665e12706b186e2de157512e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) da ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000372	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 6cef922b665e12706b186e2de157512e ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ **4.654,05** (16.33%) - Fonte: IBPT

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

1168
1688-0

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.21
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\$ 28.500,00

DEBITO EM: 10/08/2021

=====

DOCUMENTO: 081003

AUTENTICACAO SISBB: 5.F60.7BB.AC1.E8F.480

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:33:45
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	52,25

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

NR. AUTENTICACAO	9.4CF.F49.7C0.E20.857
------------------	-----------------------

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3351815394615971

18/08/2021 15:46:49

18/08/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:04:43
020500205 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE


CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.014-X
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/08/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	19,20

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

NR. AUTENTICACAO	3.028.706.713.024.074
------------------	-----------------------

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	118,42
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	118,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 20:44:20

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	118,42
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	118,42
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/09/2021

Observações:
DARF Retenção IR 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 20:44:20

OF



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 18/08/2021 - AUTODATENDIMENTO - 10.24.54
 0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 1708

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 118,42

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 118,42

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.66D.05F.E33.4A8.456


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081801

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	367,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	367,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 20:39:31

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/08/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/09/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	367,10
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/89 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	367,10
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/09/2021**

Observações:
DARF Retenção PIS, COFINS, CS 08-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 17/08/2021 20:39:31

OF

✓

✍



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/08/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.08
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 18/08/2021

PERIODO DE APURACAO 31/08/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/09/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 367,10

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JURGS -----

VALOR TOTAL 367,10

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.866.F09.5FF.F28.ACF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 081802

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