



CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

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

Ouro Fino, MG 02 de março de 2021.

OF. COOF/ 01.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio N° 001/2021, período 01-01-2021 a 31-01-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da primeira parcela do convênio N° 001/2021, referente ao período 01-01-2021 a 31-01-2021, 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 primeira parcela recebida.

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Presidente

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

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA


Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número:
Período:	01/01/2021 a 31/01/2021	001/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 04/02/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica/cirúrgica/ ortope	80.900,00
		Plantões presenças de clínica anestésica, ginecológica/obs	120.000,00
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem, fisioterap	13.569,64
Saldo Inicial em Banco	-	Saldo Final em Banco	530,36
Total	215.000,00	Total	215.000,00

Ouro Fino, 02 de março de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: 

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/01/2021 a 31/01/2021	Convênio Número: 001/2021
----------------------------------	------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)										
Ação		Valor Realizado no Período					Valor Realizado até o Período (Acumulado)			
		ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Total	Conc.	Conv.	Total	
01	Plantão de sobreaviso nas clínicas médica/cirúrgica/	1	80.900,00		80.900,00	80.900,00		80.900,00		80.900,00
02	Plantões presenças de clínica anestésica, ginecológica	1	120.000,00		120.000,00	120.000,00		120.000,00		120.000,00
03	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem, fisio	1	13.569,64		13.569,64	13.569,64		13.569,64		13.569,64
					-	-		-		-
Total Geral			214.469,64	-	214.469,64	214.469,64	-	214.469,64	-	214.469,64

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 02 de março de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

CONVENENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO NÚMERO
PERÍODO: 01/01/2021 a 31/01/2021	001/2021

PACIENTES INTERNADOS:			SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clínica Médica Adultos			176	12	1	189
Clínica Médica Pediátrica			12	1	0	13
Clínica Cirúrgica Adultos			59	5	6	70
Clínica Cirúrgica Pediátrica			3	0	0	3
Clínica Obstétrica			37	5	2	44
Total			287	23	9	319

Porcentagem de atendimento ao SUS					88,71
TOTAL DE PACIENTE - DIA :					9,8
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:					15,92%
TOTAL DE ALTAS:					229
TOTAL DE ÓBITOS:					25
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:					
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:					244
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:					1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:					4,18%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :					4,87%
TAXA DE CESÁREAS:					54,05%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:					100%

MÉDIA DE PERMANÊNCIA

		Pac.Internados	Paciente-dia
Clínica Médica Adultos		1,05	287
Clínica Médica Pediátrica		1	12
Clínica Cirúrgica Adultos		1	59
Clínica Cirúrgica Pediátrica		0,32	3
Clínica Obstétrica		1	37
Totais		4,37	398

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 02 de Março de 2021.
Octávio Miranda Junqueira

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

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Convênio Número: 001/2021
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021		

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

Ouro Fino, 02 de março de 2021.

Representante Legal (Conveniente):


Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 001/2021
Período: 01/01/2021 a 31/01/2021	

Descrição do cumprimento do objeto: Serviços Prestados na urgencia e emergencia, clinica cardiologica, ortopédica, anestésica, clinica obstétrica e neonatal, anestésica, cardiologia e ambulatorio de ortopedia.

Local e Data: Ouro Fino, 02 de março de 2021.	Assinatura: 
Representante Legal (Convenente):	
Octávio Miranda Junqueira	

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

DATA	NF	CNPJ	Ouro Fino 001	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
19/02/2021	59	20.344.914/0001-87	Fornecedor	R\$ 22.650,00	R\$ 339,75	R\$ 1.053,23	R\$ 21.257,02
19/02/2021	34	19.394.191/0001-41	Anna Beatriz Burza Maia -ME	R\$ 8.750,00	R\$ 131,25	R\$ 406,88	R\$ 8.211,87
19/02/2021	59	20.344.914/0001-87	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 650,00		R\$ 30,23	R\$ 619,77
19/02/2021	174	27.078.536/0001-85	Anna Beatriz Burza Maia -ME	R\$ 9.500,00	R\$ 142,50	R\$ 441,75	R\$ 8.915,75
19/02/2021	290	23.040.640/0001-20	Clinica Espaço e Harmonia	R\$ 14.325,00	R\$ 214,88	R\$ 666,11	R\$ 13.444,02
19/02/2021	647	08.164.637/0001-25	Fabiane Pereira Simeao Andrade	R\$ 5.400,00	R\$ 81,00	R\$ 251,10	R\$ 5.067,90
			Associação Médica Ouro Fino		R\$ 909,38	R\$ 2.849,30	



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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.13
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO
CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 13.569,64
DEBITO EM: 05/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 1.9CF.E22.311.5F8.A59

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

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 01/2021
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	Salario Base	31	1.101,00			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,75		102,39		
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50		
			Total Vencimentos	1.321,00	Total Descontos	109,89
			Valor Líquido	1.211,11		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00		1.321,00	1.321,00	105,68	1.218,61	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 1/1		Assinatura : <i>Emilainy C. da Silva</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 01/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
139	ROSELI EDWIGES DE AZEVEDO	10/02/1994	0325105	12507339731	Auxiliar de Farmacia	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	5	299,15			
21	Adicional de Insalubridade	20	36,67			
P	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	366,13			
2	Ferias no Periodo - Complemento Alteracao Salarial (6 a 31)	26	13,24			
317	Ferias no Periodo Devolucao INSS Retido (6 a 31)	26	252,71			
326	Ferias no Periodo (6 a 31)	26	2.004,00			
330	Ferias no Periodo 1/3 e Abonos (6 a 31)	26	668,00			
301	INSS	9,61		325,48		
327	Ferias no Periodo ja Pagas em Recibo (6 a 31)	26		2.672,00		
452	Desconto Vale Alimentacao			1,50		
510	Nosamed			213,50		
			Total Vencimentos	3.639,90	Total Descontos	3.212,48
			Valor Líquido	427,42		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.794,90		3.387,19	3.387,19	270,98	642,42	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/09/21		Assinatura : <i>Roseli Edwiges de Azevedo</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 01/2021

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

Admissão 20/07/2012 CBO 0223405 PIS/CI 20830793395 Função Farmacêutico
33020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Nro 4 Nome ADRIANA GALVAO FERREZ SILVA
11 FARMACIA / ANEXO 601 PADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	2.932,42		
6	Hora Extra a 100 %	12	343,89		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	82,53		
301	INSS	9,84		352,31	
302	IRRF	15		129,17	
509	Emprestimo Bradesco			379,57	
510	Nosamed			267,67	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			3.578,84	1.128,72	
			Valor Líquido	2.450,12	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.932,42	3.578,84	3.578,84	286,31	3.226,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Adriana Galvão Ferrez Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 01/2021

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

Admissão 15/04/2019 CBO 0322205 PIS/CI 12765160343 Função Técnico de enfermagem
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Nro 211 Nome CRELIA MARIA DO VALE
2 CLÍNICA MÉDICA

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.340,00		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	23,36		
73	Adicional Noturno	92,08	326,66		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	78,40		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,06	97,32		
17	Faltas Dia	1		62,89	
18	Faltas Hora	20		171,51	
301	INSS	8,11		150,12	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.085,74	384,52	
			Valor Líquido	1.701,22	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,00	1.851,34	1.851,34	148,11	1.701,22	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Crelia Maria do Vale*

Período : 01/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
235	ABIGAIL ANANIAS BARBOSA BUENO	05/03/2020	0514320	20116106543	Faxineiro	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.101,00			
6	Hora Extra a 100 %	30	420,27			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	100,86			
301	INSS	8,2			169,09	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	2.062,13	Total Descontos	
					181,59	
			Valor Líquido	1.880,54		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00		2.062,13	2.062,13	164,97	1.893,04	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / /		Assinatura : <i>Abigail B Bueno</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
214	ADRIANA DORCAS DE PADUA RIBEIRO	02/05/2019	0223505	13053748346	Enfermeiro	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	27	1.439,78			
21	Adicional de Insalubridade	20	197,99			
73	Adicional Noturno	12,13	36,38			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	8,73			
411	Diferença Salarial		54,02			
18	Faltas Hora	10,41			81,30	
301	INSS	8			132,50	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
510	Nosamed				369,38	
			Total Vencimentos	1.736,90	Total Descontos	
					590,68	
			Valor Líquido	1.146,22		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76		1.655,60	1.655,60	132,45	1.523,10	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 12/02/20		Assinatura : <i>[Assinatura]</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
242	ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	24/03/2020	0322205	16035823549	Tecnico de enfermagem	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	1.340,00			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	61,16			
73	Adicional Noturno	89,55	363,76			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	87,30			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	14	254,85			
301	INSS	8,76				223,04
302	IRRF	7,5				31,50
452	Desconto Vale Alimentacao					7,50
510	Nosamed					109,46
			Total Vencimentos	2.547,07	Total Descontos	371,50
			Valor Líquido	2.175,57		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.340,00	2.547,07	2.547,07	203,77	2.324,03	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : <i>Alaide R. dos Santos</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
48	JANAÍNA ALMEIDA MOREIRA	15/09/2008	0223505	20350857738	Enfermeiro Supervisao	
16 ADMINISTRATIVO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	4	250,70			
213	Licença Maternidade 01/01/2021 a 30/04/2021	31	2.173,17			
411	Diferença Salarial		14,29			
457	Diferença Salarial 2020		487,43			
1	INSS	9,18				268,46
302	IRRF	7,5				42,26
510	Nosamed					37,43
			Total Vencimentos	2.925,59	Total Descontos	348,15
			Valor Líquido	2.577,44		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.953,17	2.925,59	2.925,59	234,05	2.657,13	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data :	Assinatura : _____					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 01/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
48	JANAINA ALMEIDA MOREIRA	15/09/2008	0223505	20350857738	Enfermeiro Supervisao	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		4	250,70		
213	Licença Maternidade 01/01/2021 a 30/04/2021		31	2.173,17		
411	Diferença Salarial			14,29		
557	Diferença Salarial 2020			487,43		
301	INSS		9,18		268,46	
302	IRRF		7,5		42,26	
510	Nosamed				37,43	
			Total Vencimentos	2.925,59	Total Descontos	348,15
			Valor Líquido			2.577,44
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF	
1.953,17	2.925,59	2.925,59	234,05	2.657,13	7,50	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : _____				

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1141 Código de Verificação de Autenticidade MWY1NYOF2 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2021 às 12:20:50 Chave de Acesso 265976082GVGGWIN0BJXM8D4F5JHN11Z	
Informações Fiscais							
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	
						19/02/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
19/02/2021		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento					
Para certificação da autenticidade acesse http://199.126.224.190:5861/fissweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
11.961.291/0001-09				5400000941		00015875	
Nome/Razão Social				FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME			
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA 13 DE MAIO, 210				SALA 1		CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
37570-000		Ouro Fino-MG					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
23.0. .6/0001-19		isento				CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	
Logradouro				Complemento		Bairro	
RUA TREZE DE MAIO, 2054						BELA VISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Telefone		E-mail	
37570-000		OURO FINO - MG		35 34411059		flaviafs@santacasauourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Referente à Clínica Cirúrgica de Janeiro de 2021.	7.433,34	R\$ 7.433,34			

Imp Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003	8630503				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 7.433,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.433,34	R\$ 161,30	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\$ 7.433,34				Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00			

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1141 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MWY1NYOF2.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

205-4

19564-2

Ouro Fino



2/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
500205 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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.433,34

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. AUTENTICACAO	D.4DE.11A.E71.613.1C9
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

59

Código de Verificação de Autenticidade

861X71105

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2021 às 10:55:27

Chave de Acesso

2659178665QFR4B63UZB7UKG9R4DV01R

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
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo de RPS	Data do RPS
			Competencia 19/02/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.344.914/0001-87		54000002066	00020816	ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME
Logradouro		Complemento		Bairro
RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37570-000	Ouro Fino-MG	3441-4172(REC)		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.02	3/0001-19	isento	CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Telefone	E-mail
37570-000	OURO FINO - MG	35 34411059	flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Pediatria de Janeiro de 2021.	22.650,00	R\$ 22.650,00

Impr Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Analises clinicas, patologia, eletricidade medica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 22.650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.650,00	R\$ 453,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.650,00 x 0,65%)	COFINS (22.650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.650,00 x 1,50%)	CSLL (22.650,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 147,23	R\$ 679,50	R\$ 0,00	R\$ 339,75	R\$ 226,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.257,02

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

205-4
22065-2

RECEBI(MOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 59 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 861X71105

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

12/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
500205 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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	21.257,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 22.061-2
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	9.E16.C6C.493.816.A0E
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

34

Código de Verificação de Autenticidade
23XGBOT5W

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2021 às 11:12:19

Chave de Acesso

265939XD68XQE324QFMFSZ5Y361A6XAB

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
			19/02/2021
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 19.394.191/0001-41	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000002057	Cadastro 00027918	Nome/Razão Social JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON
Logradouro AVN DELFIM MOREIRA, 204			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.020.456/0001-19	Documento Isento	RG/Inscrição Estadual	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		Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasacourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	PEDIATRIA MES DE JANEIRO/2021	8.750,00	R\$ 8.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	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	Desconto Condicionado
R\$ 8.750,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.750,00	R\$ 175,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.750,00 x 0,65%)	COFINS (8.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.750,00 x 1,50%)	CSLL (8.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,88	R\$ 262,50	R\$ 0,00	R\$ 131,25	R\$ 87,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.211,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

205-4
27 220-5

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 34 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 23XGBOT5W

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

.9/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.220
VALOR TOTAL	8.211,87

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON me
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5

NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737
=====

NR.AUTENTICACAO	7.73C.2E3.4FB.3C7.101
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000100 - E

Autenticidade
UD5H-D6OX

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:19/02/2021 13:30:28
 Competência (Serv.):02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: **ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA**
 Nome Fantasia:
 CPF/CNPJ.....: **31.994.796/0001-79** IM: **89946** IE: Fone: **03530259494**
 Endereço.....: **RUA ALBERTO DE BARROS COBRA,460 SALA 211, SAUDADE/BOM JESUS**
 - CEP:**37553438**
 Município.....: **POUSO ALEGRE** UF: **MG** Email:**alexandre.piovesan@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços medicos clinica medica 01/2021

Processo executado por: 177.47.169.35
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
 Código CNAE
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	2.600,00	2,0000%	52,00	2.600,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 2.600,00

27517-4

Ouro Fino

J2/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
0500205 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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	2.600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	E.658.48E.570.9EF.D60
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000099 - E

Autenticidade

UTQL-3K3H

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:19/02/2021 13:28:24

Competência (Serv.):02/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: ALEXANDRE PIOVESAN SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....: 31.994.796/0001-79 IM: 89946 IE: Fone: 03530259494

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

- CEP:37553438

Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email:alexandre.piovesan@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.:CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Nome Fantasia:

CPF/CNPJ.....:23.020.456/0001-19 IM: IE: Fone: (35) 3441-1059

Endereço.....:RUA R 13 DE MAIO,2054 - CEP : 37570000, CENTRO

Município.....:OURO FINO UF:MG

Email.....:flaviafs@santacasaourofino.org.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

serviços medicos cirurgia geral 01/2021

Processo executado por: 177.47.169.35
 Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
 do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação

Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Código CNAE

8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento

Impostos (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	10.133,33	2,0000%	202,66	10.133,33

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 10.133,33

205-4

27517-4

Ouro Fino

2/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
500205 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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	10.133,33

***** 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.C7A.004.02B.E50.487
------------------	-----------------------

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO OURO FINO NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 60 Código de Verificação de Autenticidade 0ZIHCCCAO Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2021 às 10:57:09 Chave de Acesso 2659210XX6H4Q97V45E12E2HOWCVHVIQ
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 19/02/2021	
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		

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ 20.344.914/0001-87	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5400002066	Cadastro 00020816	Nome/Razão Social ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME	
Logradouro RUA SENADOR JULIO BRANDAO, 98	Complemento			Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 3441-4172(REC)		E-mail	

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir.	Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Pediatria de Janeiro de 2021		650,00	R\$ 650,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...	2,00%	0000040000002	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 650,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 650,00	R\$ 13,00	2 - Não	R\$ 0,00
Retenções de Impostos						
PIS (650,00 x 0,65%)	COFINS (650,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (650,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,23	R\$ 19,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50	R\$ 0,00	
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 619,77						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	
205-4 28109-3 45J	

RECEBI(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 60 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0ZIHCCCAO		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Ouro Fino

[Handwritten signature]

- BANCO DO BRASIL - 16:29:53
SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

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



DATA DA TRANSFERENCIA	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	170.205.510.028.109
VALOR TOTAL	619,77

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANNA BEATRIZ BURZA MAIA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 510.028.109-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.205.000.027.737
=====

NR. AUTENTICACAO	3.233.3F3.13D.B30.579
------------------	-----------------------

Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

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

 <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMBUÍ SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA</p> <p align="center">DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E</p>		Número da Nota Fiscal 174			
		Série: E			
		Data Emissão: 19/02/2021			
DADOS DO PRESTADOR		Certificação: 180BD-46FA6			
Nome/Razão Social: CLINICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI Nome Fantasia: CLINICA ESPAÇO HARMONIA CNPJ/CPF: 27.078.536/0001-86 Insc. Municipal: 915324 Insc. Estadual: Endereço: RUA DA ASSEMBLEIA N°: 276 Bairro: VILA SÃO BENEDITO Compl.: SALA 01 Município: CAMBUÍ UF: MG CEP: 37600-000 E-mail: cristiane@juriscontabil.com.br Telefone: 3534311918					
DADOS DO TOMADOR					
Nome/Razão Social: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO CNPJ/CPF: 23.020.456/0001-19 Insc. Municipal: Endereço: RUA TREZE DE MAIO Insc. Estadual: Bairro: BELA VISTA N°: 2054 Município: OURO FINO Compl.: E-mail: flaviafs@santacasaourofino.org.br UF: MG CEP: 37570-000 Telefone: 3534411059					
DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO					
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01/2021 - DRA. NELMA					
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL SA AGENCIA 1709-4 CONTA 276960					
Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$	
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 01/2021 - DRA. NELMA	Sim	1,00	9.500,0000	9.500,00	
Valor Tributável: R\$ 9.500,00		Valor não Tributável: R\$ 0,00		VALOR BRUTO DA NOTA	
				R\$ 9.500,00	
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.500,00	Aliquota: 2,0000%	Valor do ISS: R\$ 190,00
PIS: 0,650% R\$ 61,75	COFINS: 3,000% R\$ 285,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 1,500% R\$ 142,50	CSLL: 1,000% R\$ 95,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA	R\$ 8.915,75	
ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO					
4.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.					
OUTRAS INFORMAÇÕES					
Mês de Competência: 02/2021	Local do Recolhimento: CAMBUÍ/MG	Data Geração: 19/02/2021 13:27:23			
Recolhimento: Sem Retenção	Tributação: Tributação por Faturamento (Variável)				
CNAE: 8630503	Observações:				
Impresso em: 19/02/2021 às 13:27:27					
Recebi(emos) de: CLINICA ESPAÇO HARMONIA EIRELI Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.			NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 174 Certificação 180BD-46FA6		
_____ Data		_____ Assinatura do Recebedor			

Ouro Fino



/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:29:53
0205 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	19/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.709.000.027.696
VALOR TOTAL	8.915,75

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.CC7.5CC.7A2.B12.812
-----------------	-----------------------

SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-

RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO
 CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703
 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
 www.prefeitura-moderna.com.br
NOTA FISCAL
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL
 NÚMERO NOTA FISCAL
0000196



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

DATA EMISSÃO: 19/02/2021 11:38:42
 NATUREZA OPERAÇÃO: Isento de Tributação
 TRIBUTADO MUNICIPAL: 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 23.020.456/0001-19	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	Telefone(s)

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MÊS DE JANEIRO/2021	1.800,00	1.800,00
		//////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 CONSULTASVALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
1.800,00VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
1.800,00Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 293,94 (16,33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
 www.prefeitura-moderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d5e07e669a43915f3fa96e913054431f
 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:

do Recebimento

Identificação e assinatura do receptor

NFS-e
 www.prefeitura-moderna.com.br
NOTA FISCAL
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL
 NÚMERO NOTA FISCAL
0000196



NFS-e
 www.prefeitura-moderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - d5e07e669a43915f3fa96e913054431f
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 293,94 (16,33%)** - Fonte: IBPT

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

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

Ouro Fino

*1168
16880*

[Handwritten signature]

Emissão de comprovantes - 3o nível

8 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.38.36
205400205 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 1.800,00
DEBITO EM: 19/02/2021

=====

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 4.28D.2B5.694.E03.152

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

290

Código de Verificação de Autenticidade
H8CG00570

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2021 às 12:39:15

Chave de Acesso

265978GW6WVRKPE9UHT1H1G2RPNRCG

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5661/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 19/02/2021
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 23.040.640/0001-20	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001529	Cadastro 00022568	Nome/Razão Social FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210			Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-3214	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / 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			Complemento
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG		Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Pediatria de Janeiro de 2021	14.325,00	R\$ 14.325,00

*Fiscando em
35104
197640910*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 118/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 14.325,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.325,00	R\$ 286,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (14.325,00 x 0,65%)	COFINS (14.325,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.325,00 x 1,50%)	CSLL (14.325,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 93,11	R\$ 429,75	R\$ 0,00	R\$ 214,88	R\$ 143,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 13.444,01

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 290 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO H8CG00570

Data

CPF/RG

Assinatura

Ouro Fino

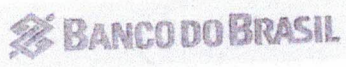
✓
FSP

Comp 018 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 8 Série 800 Cheque N° 830021 C3 5 R\$ 13.444,00

Pague por este cheque a quantia de treze mil, quatrocentos e quarenta e quatro reais e centavos acima

a Mariane P. Serrão Andrade - ME ou à sua ordem

D. Lima 19 de Junho de 2021



[Signature]

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

OURO FINO MG
00.000.000/0203.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 01/2021

000102052 01885002154 344002773719

SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-

RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO
CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703
CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL
0000198



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
Telefone: (35) 3857-1122

DATA EMISSÃO
22/02/2021
15:13:34

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A CLINICA MEDICA DE JANEIRO DE 2021	19.800,00	19.800,00
		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 CIENTIFICO, 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 19.800,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 19.800,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.233,34 (16.33%)** - Fonte: IBPT

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **b61f7715d65eb3ea3ca7809e2298d14e**
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:

Data: _____

Identificação e assinatura do receptor: _____

NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL
NÚMERO NOTA FISCAL
0000198



NFS-e
www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - **b61f7715d65eb3ea3ca7809e2298d14e**
ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - **1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c**

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 3.233,34 (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
16880

Ouro Fino



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.28
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\$ 19.800,00
DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022202
AUTENTICACAO SISBB: 5.C75.2E9.EE8.EB4.5B3

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- 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	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000199	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	22/02/2021 15:26:50	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)
23.020.456/0001-19			

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A CLINICA MEDICA DE JANEIRO DE 2021	24.500,00	24.500,00
		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 ISENTA

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALIQUOTA	
1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
24.500,00	24.500,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.000,85 (16,33%)** - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e6202743c373f7c2937c7cf81cbf2150 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: 	 NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000199	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e6202743c373f7c2937c7cf81cbf2150 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.000,85 (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

COVID



- SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
2/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.29
15400205 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: 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\$ 24.500,00

DEBITO EM: 22/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022203

AUTENTICACAO SISBB: 8.BFA.88B.C88.A70.4A3

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

560

Código de Verificação de Autenticidade

MK7X1XAT9

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2021 às 10:48:52

Chave de Acesso

265907XS0D2XV07RWKNSIYPVDES7ZOR7

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
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/02/2021
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

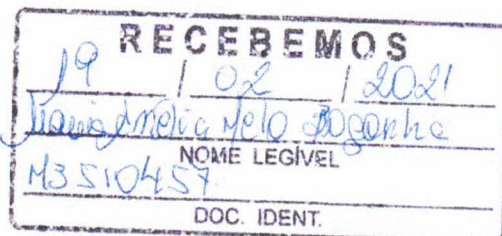
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001507	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112		Complemento SALA 07	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 0034411162	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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	Telefone 35 34411059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços prestados referente à clínica cirúrgica de Janeiro de 2021.	11.033,33	R\$ 11.033,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03						
	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6673%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.033,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.033,33	R\$ 294,29	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\$ 11.033,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.483,98 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$304,52

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 560 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MK7X1XAT9

Data

CPF/RG

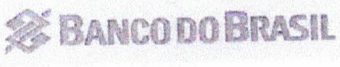
Assinatura

Ouro Fino

Coi. p Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque N° C3
018 001 0205 4 1 27.737-1 8 800 850023 1
010 001 0205 2 1 27.737-1 8 800 850023 1 R\$ 11.033,33

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

a Suzana Bogachko Hlobo - ME ou à sua ordem
J. Lima 19 de fevereiro de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 01/2021

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

00102050 0188500235A 360002773715

23/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:07
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	23/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	83,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	4.90D.C96.FA5.889.D8D
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e
252
 Código de Verificação de Autenticidade
BCAYYHTR3
 Data e Hora da Emissão da NFS-e
22/02/2021 às 16:48:57
 Chave de Acesso
 151207WHGZGZ3HN7WCDRXNXG8SKFAG

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 22/02/2021
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.724.365/0001-64	RG/Inscrição Estadual 54000010148	Inscrição Municipal 00000029300	Cadastro LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES MEDICOS EIRELLI -	Nome/Razão Social
Logradouro RUA MINAS GERAIS, 298	Complemento CASA	Bairro PQ DONA ANTONIETA	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG
Telefone 7381415276	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM PEDIATRIA NO MÊS DE JANEIRO/2021	7.200,00	R\$ 7.200,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	3,3763%	0000040000003	008630503		
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\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 243,09	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\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTES MEDICOS EIRELLI - EPP O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 252 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BCAYYHTR3.

Data	CPF/RG	Assinatura

033
 0672
 13002377-6



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.59
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.377-6

FAVORECIDO: LADISLAU GONCALVES DOS SANTOS CORTE

CPF/CNPJ: 23.724.365/0001-64

VALOR: R\$ 7.200,00

DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022301

AUTENTICACAO SISBB: 1.0C7.286.EDA.88E.644

SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE-

RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO
 CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703
 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

NFS-e
 www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000197

**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO**

GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 Telefone: (35) 3857-1122

DATA EMISSÃO
22/02/2021
15:09:40

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A URGENCIA/EMERGENCIA DE JANEIRO DE 2021	49.200,00	49.200,00
		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 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 49.200,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 49.200,00

Local onde o serviço foi prestado: **OURO FINO - MG**Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.034,36 (16.33%)** - Fonte: IBPT

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88761dd18d894f179fb5d2ffc67564c0
 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:

Data: _____ Identificação e assinatura do receptor: _____

NFS-e
 www.prefeituramoderna.com.br
NOTA FISCAL
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO
NOTA FISCAL

NÚMERO NOTA FISCAL
0000197



ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 88761dd18d894f179fb5d2ffc67564c0
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.034,36 (16.33%)** - Fonte: IBPT**BASE DE CÁLCULO** = Valor dos serviços - Valor das deduções - Descontos incondicionados**VALOR LÍQUIDO** = Valor Serviços - PIS - COFINS - INSS - IR - CSLL - Outras Deduções - Valor ISS Retido - Desconto Incondicionado - Descontos Condicionado

Ouro Fino

104
 1168
 16080

JBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
3/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.59
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 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\$ 49.200,00
DEBITO EM: 23/02/2021

=====

DOCUMENTO: 022302
AUTENTICACAO SISBB: 9.E2B.342.D09.17D.F2A

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 545 Código de Verificação de Autenticidade UVRLINKA7 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/02/2021 às 13:22:52 Chave de Acesso 265984CPQHHTMVT7E3V1ZQKG0MIBMYO	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível				OURO FINO-MG		OURO FINO - MG	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/02/2021	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS			
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
2 - Não		2 - Não					

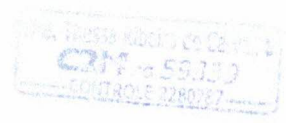
Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/fissweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

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

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		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/País		Telefone		E-mail	
37570-000		OURO FINO - MG		35 34411059		flaviafs@santacasaourofino.org.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	Atendimento médico prestado no setor pediatria referente ao mês de Janeiro/2021	5.925,00	RS 5.925,00			


*Recebi
 22/02/21
 Monina Bozom
 RA. 10905685*



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				2,00%	0000040000003	8630503	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
RS 5.925,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 5.925,00	RS 118,50	2 - Não	RS 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções		
RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00	RS 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: RS 5.925,00				Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$796,91 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$162,35 - Fonte: IBPT			

Informações Complementares							
Dra. Thessa Ribeiro de Carvalho CRM 59339							

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 545 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UVRLINKA7.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

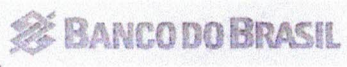
Ouro Fino


Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
016	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850022	3	R\$ 5.925,00
016	001	0205	4	1	27.737-1	8	800	850022	3	

Pague por este cheque a quantia de cinco mil, novecentos e vinte e cinco reais

e centavos acima

a LC Médicos Associados Ltda. ME ou à sua ordem
D. Lima 19 de fevereiro de 2021



OURO FINO MG
 00.000.000/0205.40
 EMPRESARIAL OURO FINO
 R MAJOR SEB PIRES 188
 CONFECCAO: 01/2021

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

⑆00102051⑆ 01885002254 324002773711⑆



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

647

Código de Verificação de Autenticidade

FS4U4ZLIF

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/02/2021 às 12:41:38

Chave de Acesso

2659790HLIE5Z3OKNUT1N531QRFXFP3U

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
Numero do RPS	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			19/02/2021
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 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008834	Nome/Razão Social ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro CORONEL PAIVA, 26		Complemento A		Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone 0034414172		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à Clínica Cirúrgica de Janeiro de 2021.	5.400,00	R\$ 5.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.400,00	R\$ 108,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS (5.400,00 x 0,65%)	COFINS (5.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.400,00 x 1,50%)	CSLL (5.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,10	R\$ 162,00	R\$ 0,00	R\$ 81,00	R\$ 54,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.067,90

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13196-2.

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 647 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FS4U4ZLIF.

Data

CPF/RG

Assinatura

O. F. F.



24/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:57:30
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	24/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	5.067,90


***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737
=====

NR. AUTENTICACAO	5.BB3.EAF.7E3.2FF.8A5
------------------	-----------------------

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 →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.849,30
Data limite para acolhimento: 19/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CSLL 02-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	2.849,30
SENA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/03/2021 15:42:32

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	2.849,30
Data limite para acolhimento: 19/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CSLL 02-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	2.849,30
SENA (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/03/2021 15:42:32

Ouro Fino



B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.48
05400205 SEGUNDA VIA 0005

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 01/03/2021

PERIODO DE APURACAO 28/02/2021

NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19

CODIGO DA RECEITA 5952

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 2.849,30

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 2.849,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.2EA.E1E.086.08A.483


Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006


=====

DOCUMENTO: 030102

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 →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	909,38
Data limite para acolhimento: 19/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF IR 02-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	909,38
SENDER (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/03/2021 15:44:36

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	28/02/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	19/03/2021
01 NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	07 VALOR DO PRINCIPAL →	909,38
Data limite para acolhimento: 19/03/2021	08 VALOR DA MULTA →	0,00
Observações: DARF IR 02-2021	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	10 VALOR TOTAL →	909,38
SENDER (Versão:4.9.7)	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01/03/2021 15:44:36



Ouro Fino

Emissão de comprovantes - 3o nível

BB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 01/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.27.48
 205400205 SEGUNDA VIA 0003

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 01/03/2021
 PERIODO DE APURACAO 28/02/2021
 NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
 CODIGO DA RECEITA 1708
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/03/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 909,38
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 909,38

AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.39C.3F5.000.868
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

DOCUMENTO: 030101