



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 23 de junho de 2021.

OF. COOF/ 01-2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 001/2021, período 01-05-2021 a 31-05-2021.

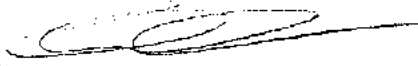
Senhores,

Segue a prestação de contas da quinta parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao 01-05-2021 a 31-05-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.



Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

*Recb em 29/06/2021
ARQ/2021*

CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PROPONENTE: Casa de Caridade de Ouro Fino

INSTRUMENTO DA PARCERIA: Convênio

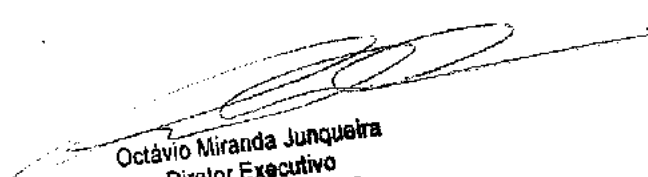
Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA: 001/2021

DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO: 01/05/2021

DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO: 31/05/2021

LOCAL E DATA: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

REPRESENTANTE LEGAL: Octávio Miranda Junqueira

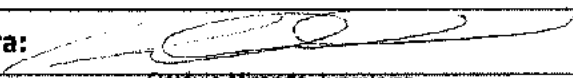

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 04/06/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, ortodontia	25.266,66
Rendimentos de Aplicação Financeira	3,59	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/obstetrícia	45.820,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	28.820,78
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
Saldo Inicial em Banco	246,92	Saldo Final em Banco	343,07
TOTAL:	100.250,51	TOTAL:	100.250,51

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	001/2021

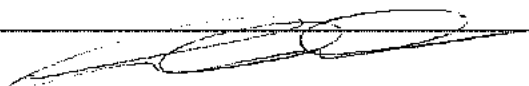
EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)

AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período		
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, d	5	25.266,66		25.266,66	156.333,33		156.333,33
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ob	5	45.820,00		45.820,00	229.210,00		229.210,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	5	28.820,78		28.820,78	144.146,08		144.146,08
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
Total			99.907,44	0,00	99.907,44	529.689,41	0,00	529.689,41

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

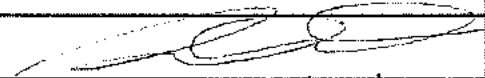
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Holerites		20.014	07/06/2021	Holerites	28.820,78
02	Souza e Baganha LTDA	22.390.889/0001-01	851.859	10/06/2021	629	11.933,33
03	Associação Médica Ouro Fino LTDA	08.164.637/0001-25	13.196	10/06/2021	654	2.533,95
04	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	24.711	10/06/2021	1112	1.173,12
05	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	28.414	10/06/2021	625	700,00
06	Sociedade Apoio Humanit e Desenv dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	61.001	10/06/2021	317	20.000,00
07	Sociedade Apoio Humanit e Desenv dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	61.002	10/06/2021	314	25.820,00
08	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA	11.961.291/0001-09	19.564	11/06/2021	1196	7.433,34
09	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	61.501	15/06/2021	638	1.173,12
10	DARF Retenção IR		61.701	17/06/2021	DARF	78,00
11	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		61.702	17/06/2021	DARF	241,80
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						99.907,44

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

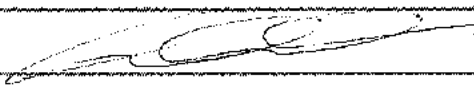
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	

Nº	NOME DO BENEFICIÁRIO	Nº DE REGISTRO	INGRESSO	DESLIGAMENTO
01	Conforme relação anexa.			
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

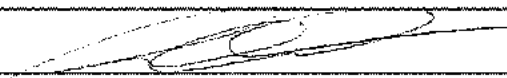
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	001/2021

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
08	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
09	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 17514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/05/2021 a 31/05/2021	001/2021


DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/05/2021 a 31/05/2021, 325 pacientes desse Município, sendo: a) 17 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 249 atendimentos ambulatoriais; d) 59 exames radiológicos.

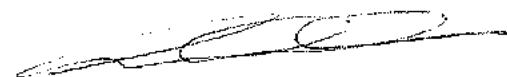
Local e Data: Ouro Fino, 23 de Junho de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
10/06/2021	654	08.164.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino LTDA	R\$ 2.700,00	R\$ 40,50	R\$ 125,55	R\$ 2.533,95
10/06/2021	1112	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
14/06/2021	638	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
					R\$ 78,00	R\$ 241,81	



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3380910005013711

09/06/2021 10:05:02

07/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 17:47:20
02050205 SEGUNDA VIA 0607
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014
VALOR TOTAL	28.820,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CSA CARID. OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 20.014-X
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	8.28C.3AD.02E.44B.723
------------------	-----------------------

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 05/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
285	FERNANDA DE CASSIA SILVA	01/02/2021	0422105	12917592348	Recepcionista	
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.256,65		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,88		116,39	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
510	Nosamed				43,15	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.476,65		172,04	
			Valor Líquido		1.304,61	
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	1.380,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 08/05/21 Assinatura: <i>Fernanda C. Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Período : 05/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
245	OTAVIO HENRIQUE ALEIXO FELICI	04/05/2020	0422105	20328079248	Recepcionista	
			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.256,65		
6	Hora Extra a 100 %		2,03	34,52		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		7	28,27		
73	Adicional Noturno		112	375,87		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno		7	109,63		
84	Horas Extras Noturnas 50 %		4,08	62,42		
301	INSS		8,21		171,36	
302	IRRF		7,5		0,80	
452	Desconto Vale Alimentacao				7,50	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.087,38		179,76	
			Valor Líquido		1.907,60	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		2.087,36	2.087,36	166,99	1.916,00	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data: 01/05 Assinatura: <i>Otávio Henrique Aleixo Felici</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Receptionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.256,65		
14	Salario Familia		1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,88			116,39
452	Desconto Vale Alimentacao					12,50
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.527,92		128,89	
			Valor Líquido		1.399,03	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.256,65		1.476,85	1.476,65	118,13	1.360,26	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 07/06/2021 Assinatura : <u>Ribana Almeida</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 05/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
282	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Receptionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base		31	1.256,65		
14	Salario Familia		2	102,54		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,88			116,39
452	Desconto Vale Alimentacao					12,50
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.579,19		128,89	
			Valor Líquido		1.450,30	
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 : / / Assinatura : <u>[Assinatura]</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 05/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
4	ADRIANA GALVAO FERRAZ SILVA	20/07/2012	0223405	20930793395	Farmacêutico
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	31	2.932,42			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	9,38		295,68		
302	IRRF	15		73,71		
509	Emprestimo Bradesco			379,57		
510	Nosamed			267,67		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.152,42	1.016,63		
			Valor Líquido	2.135,79		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.932,42		3.152,42	3.152,42	252,19	2.856,74	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data: 04/05/2021 Assinatura: Adriana Galvão Ferraz Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 05/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980096	Fisioterapeuta geral
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	28	1.557,11			
21	Adicional de Insalubridade	40	410,66			
210	Licença Doença 27/04/2021 a 02/05/2021	2	140,56			
301	INSS	8,22		173,24		
452	Desconto Vale Alimentacao			10,50		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			2.108,33	183,74		
			Valor Líquido	1.924,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.668,34		2.108,33	2.108,33	168,67	1.935,09	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data: / / Assinatura: Bruna de Melo Aquino

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

Periodo : 05/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
171 OSEA DO CARMO DA SILVA DIAS 01/03/2000 0422105 12828237348 Recepcionista
1 URGÊNCIA / EMERGÊNCIA / AMBULATÓRIO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.339,96	
6	Hora Extra a 100 %	11,2	181,39	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	7	99,95	
73	Adicional Noturno	83,58	297,70	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	7	86,83	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	179,31	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	9,29	151,29	
416	Gratificação		492,01	
301	INSS	8,3		284,40
302	IRRF	7,5		65,25
510	Nosamed			67,68
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.058,44	417,33
			Valor Líquido	2.641,11

Salário Base 1.339,96 Sal. Contr. INSS 3.058,44 Base Calc. FGTS 3.058,44 Valor do FGTS 244,68 Base IRRF 2.774,04 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA E DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 01/05/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 05/2021

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	Salário Base	31	1.839,77	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	366,13	
301	INSS	8,59		208,50
302	IRRF	7,5		23,50
452	Desconto Vale Alimentação			12,50
510	Nosamed			201,15
Faz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.425,90	445,65
			Valor Líquido	1.980,25

Salário Base 1.839,77 Sal. Contr. INSS 2.425,90 Base Calc. FGTS 2.425,90 Valor do FGTS 194,07 Base IRRF 2.217,40 Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA E DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 08/06/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 05/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
175 PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA 01/04/2008 0322225 10862883625 Instrumentador cirurgico
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	2.023,37		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	290,85		
416	Gratificacao		50,00		
301	INSS	8,8		227,49	
302	IRRF	7,5		33,95	
403	Vales Avulsos			200,00	
409	Mensalidade Unimed			878,15	
509	Emprestimo Bradesco			601,49	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.584,22	1.941,08	
			Valor Líquido	643,14	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.023,37	2.584,22	2.584,22	208,74	2.356,73	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___

Assinatura : *Paula F. Teixeira Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 05/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
222 CARLOS ALESSANDRO EMIDIO 18/09/2019 0223405 12900674346 Farmacêutico
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

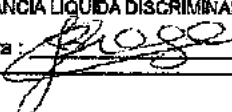
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.397,72		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	7	94,21		
73	Adicional Noturno	27,5	150,09		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	7	43,78		
84	Horas Extras Noturnas 100 %	9,59	323,00		
301	INSS	8,29		184,84	
302	IRRF	7,5		10,49	
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50	
510	Nosamed			37,43	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.228,80	245,26	
			Valor Líquido	1.983,54	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72	2.228,80	2.228,80	178,30	2.043,96	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO


Data : ___/___/___

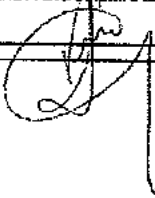
Assinatura : *Carlos A. Emidio*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

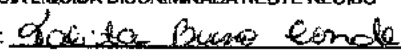
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
288	JESSICA TATIANA TROMBETONI BRAGA	19/03/2021	0223605	20380975666	Fisioterapeuta geral	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.868,34			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
301	INSS	8,22			173,25	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	2.108,34	Total Descontos	185,75
			Valor Líquido	1.922,59		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.868,34		2.108,34	2.108,34	168,87	1.935,09	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura:					
07/06/2021						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 05/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
290	CAMILA APARECIDA DIAS	02/03/2021	0223405	16224507547	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.397,72			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,98			129,09	
			Total Vencimentos	1.617,72	Total Descontos	129,09
			Valor Líquido	1.488,63		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72		1.617,72	1.617,72	129,42	1.488,63	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data:	Assinatura:					
/ /						

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 05/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
140	ROSELY SARTORI DE AGUIAR AZEREDO	01/12/2008	0223710	12036826522	Nutricionista	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA						23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	2.354,38		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)		10	359,34		
301	INSS		9,18		269,43	
302	IRRF		7,5		57,02	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			2.933,72		326,45	
			Valor Líquido		2.607,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.354,38		2.933,72	2.933,72	234,70	2.664,29	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 10/06/21 Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO						Periodo : 05/2021
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
296	TALITA BUENO CONDE	11/03/2021	0422105	15159236744	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		31	1.256,65		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,88		116,39	
452	Desconto Vale Alimentação				12,50	
510	Nosamed				26,01	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.476,65		154,90	
			Valor Líquido		1.321,75	
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 : 03/06/21 Assinatura : 						

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
281	FERNANDA ROQUE FERREIRA	20/01/2021	0223710	20330272580	Nutricionista
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO		
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	31	1.112,22		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
301	INSS	7,76			103,39
510	Nosamed				182,72
			Total Vencimentos	1.332,22	Total Descontos
			Valor Líquido		1.046,11
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.112,22	1.332,22	1.332,22	106,58	1.226,83	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : 17 / 05 / 2021 Assinatura : <i>Fernanda Roque Ferreira</i>					

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Periodo : 05/2021
R 13 DE MAIO, 2054					
CNPJ : 23020456000119					
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
165	NATALIA BONAMICHI GUIMARAES	05/01/2009	0223605	20170119860	Fisioterapeuta geral
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	31	3.531,58		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	359,34		
301	INSS	10,57			457,60
302	IRRF	22,5			235,36
452	Desconto Vale Alimentação				10,50
510	Nosamed				562,99
			Total Vencimentos	4.330,92	Total Descontos
			Valor Líquido		3.064,47
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.531,58	4.330,92	4.330,92	346,47	3.873,92	22,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO					
Data : ___/___/___ Assinatura : <i>Natalia Bonamichi Guimaraes</i>					



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

629

Código de Verificação de Autenticidade
W8T03YIAG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2021 às 10:32:37

Chave de Acesso

2B1529D3Y0UB9J03MKEI70T05D53S3VC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5881/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 10/06/2021
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

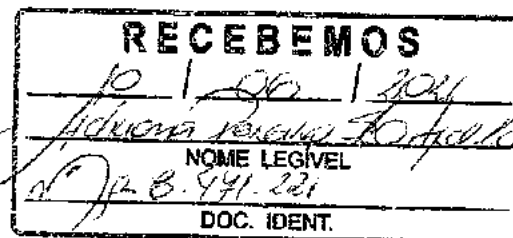
CPF/CNPJ 22.390.889/0001-01	RG/Inscrição Estadual 54800001507	Inscrição Municipal 00022415	Cadastro 00022415	Nome/Razão Social SOUZA & BAGANHA LTDA - ME
Logradouro RUA CONSTANT JARDIM, 112	Complemento SALA 07	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG
Telefone 0034411162	E-mail			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/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	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 3441 1059	E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,0000	UN	Serviços prestados referente à clínica cirúrgica de maio de 2021	11.933,33	R\$ 11.933,33



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratoriais, sanatórios, manicômios, casas de saúde, pronto-socorros, am...	2,6673%	8000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 11.933,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.933,33	R\$ 318,30	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	JNS	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\$ 11.933,33

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.605,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,76%) R\$329,36

Informações Complementares

RECEBI(MOS) DE SOUZA & BAGANHA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 629 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO W8T03YIAG.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfiáveis

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3
018 077	001 808	0205 8208	4 8	1 8	12.405-2 12.405-2	8 8	800 800	851859 851859	9 8

Pague por este cheque a quantia de Onze mil, novecentos e trinta e três reais R\$ 11.933,33

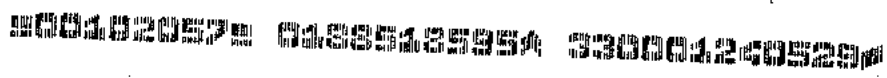
a Souza e Bagambha Ltda • centavos acima

O. Fines, 10 de junho de 2021 ou à sua ordem



OURO FINO
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 168
CONFECCAO: 08/2020

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





PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

654

Código de Verificação de Autenticidade

AVICM1NFL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2021 às 10:19:27

Chave de Acesso

281523JQH6QGPOTHRB8SW88UX0F5F6GL

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
2 - Não		OURO FINO-MG	OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			10/06/2021
Opante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.164.637/0001-25		54000000754	00008834	ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA
Logradouro		Complemento	Bairro	
CORONEL PAIVA, 26		A	CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
37570-000	Ouro Fino-MG	0034414172		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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/País	Cnd. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			flaviads@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Val. Unitário	Total
1,00	UN	Referente à clínica cirúrgica de maio de 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8650099		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.700,00 x 0,65%)	COFINS (2.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.700,00 x 1,50%)	CSLL (2.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 17,55	R\$ 81,00	R\$ 0,00	R\$ 40,50	R\$ 27,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.533,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

13196-2

RECEBI(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 654 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AVICM1NFL

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfiáveis

Sti V

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:27
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.013.196
VALOR TOTAL	2.533,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ASS MED OURO FINO SC LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 13.196-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR.AUTENTICACAO	1.0E9.3C0.28F.68A.C15
-----------------	-----------------------

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
1112

Código de Verificação de Autenticidade
1VUYB4NWG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/06/2021 às 13:52:45

Chave de Acesso
281571KOYAP2Y03TOVVCIASIR9U1U9J4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5681/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 10/06/2021
Plantele Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flavfafs@santacasaaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Maio/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	Construção Civil		
Valor Total dos Serviços R\$ 1.250,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.250,00	Total do ISS R\$ 25,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,65%) R\$ 8,13	COFINS (1.250,00 x 3,00%) R\$ 37,50	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.250,00 x 1,50%) R\$ 18,75	CSLL (1.250,00 x 1,00%) R\$ 12,50	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.173,12**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$168,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$34,25

Informações Complementares

BANCO DO BRASIL S/A - AGENCIA 0205-4 C/C 24711-1 OS SERVIÇOS PRESTADOS SÃO PELOS SÓCIOS NO EXERCÍCIO DE PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL ISENTO DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RF6 NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE **VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1112** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1VUYB4NWG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

flav

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:27
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	4.2FF.46B.571.1E3.AEE
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

625

Código de Verificação de Autenticidade

TC5G9VUXS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2021 às 10:50:50

Chave de Acesso

281640P4MCP5SRMFVBLEYOW2QQL59RU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5081/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 de Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/06/2021
Competência	Tipo ISS		
Plantele Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.127.302/0001-81		54000001722	00025229	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/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.458/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146002	35 34411059
			E-mail flavfafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico de ortopedia referente a plantões do mês de Maio/2021	700,00	R\$ 700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 700,00	R\$ 14,00	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\$ 700,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$94,15 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$19,18 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tullio Ribeiro de Carvalho
 CRM 9556-9

R28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 625 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TC5G9VUXS.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

10/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:23:27
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	700,00




***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	A.3E7.5E9.452.740.888
------------------	-----------------------

 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 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000317	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 10/06/2021 10:38:41	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICIPAL SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE MAIO/2021	20.000,00	20.000,00
		##### 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 25030.106520/2019-74#####		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 20.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 20.000,00

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a474748b9eb641e0e42e7773fee5e3b9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30885213c
--	---

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 de 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 0000317	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - a474748b9eb641e0e42e7773fee5e3b9 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30885213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.266,00 (16.33%) - Fonte: IBPT

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

104
1163
1688-0

Inconfiáveis



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.05
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2




=====

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\$ 20.000,00
DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061001
AUTENTICACAO SISBB: D.402.92C.DFB.66E.B52

 SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37166000 FONE: 01938241703 CMC: 660428 - 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 0000314	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 10/06/2021 10:25:41	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)


UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NO MES DE MAIO/2021	25.820,00	25.820,00
		##### 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. 29, 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/III		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 25.820,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 25.820,00

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.216,41 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 991aa4f60827918d5e5c765c29ca9c76 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 0000314	
_____ <small>Identificação e assinatura do receptor</small>			

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 991aa4f60827918d5e5c765c29ca9c76 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.216,41 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

104
1168
1688-0

Inconfidentes

[Handwritten mark]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/06/2021 - AUTODATENDIMENTO - 15.45.05
0205400205 SEGUNDA VIA 0012

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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\$ 25.820,00
DEBITO EM: 10/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061002
AUTENTICACAO SISBB: 9.DC8.218.C78.F62.3A2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1196

Código de Verificação de Autenticidade

DNEIRV85Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/06/2021 às 10:15:38

Chave de Acesso

281522XDYMQ3Q6AA6S1T16E9BJ01BEZ3

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 10/06/2021
Competência	Opção Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual 54000000941	Inscrição Municipal 00015975	Cadastro FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME	Nome/Razão Social
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210	Complemento SALA 1	Bairro CENTRO	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.458/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal 3146008	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Complemento 35 34411059	Bairro BELA VISTA	E-mail flaviats@santacasasourofino.org.br
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone		

Descrição dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	LN	Referente à Clínica Cirúrgica de Maio de 2021	7.433,34	R\$ 7.433,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Condição Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am..	2,17%	0000040000063	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

19564-2

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1196 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DNEIRV85Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes



Emissão de comprovantes - 3o nível

11/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:28:25
020500205 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	11/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	7.433,34

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405
=====

NR. AUTENTICACAO	4.A40.35E.7BD.9B1.A81
------------------	-----------------------

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



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



Número da NFS-e
638
Código de Verificação de Autenticidade
VKBXOXSMX
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/06/2021 às 10:53:18
Chave de Acesso
16364057DONCG4F10FVVQNSTS&JAKRL6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade da ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local de Prestação MONTE SIAO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/06/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000008708	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262		Complemento SALA 01		Bairro CENTRO
CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Telefone 3534652182		E-mail wwwmendes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2954		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE	Telefone 35 34411959
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtd.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitario	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 1.250,00, referente ao ambulatório de ortopedia de maio de 2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alquota	Atividade Municipal	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	008630501		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Imposto

PIS (1.250,00 x 0,65%)	COFINS (1.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.250,00 x 1,50%)	CSLL (1.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,13	R\$ 37,50	R\$ 0,00	R\$ 18,75	R\$ 12,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.173,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

0693
130024595

RECEBI(MOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 638 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VKBXOXSMX

Data

CPF/RC

Assinatura

Inconfidentes



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3311508592775061
15/06/2021 09:05:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.05.55
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 1.173,12

DEBITO EM: 15/06/2021

=====

DOCUMENTO: 061501

AUTENTICACAO SISBB: B.AA1.3AE.1B8.BC5.DCC

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

16/06/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:47:39
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/06/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	41,80


***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	F.1C2.847.875.840.3E6
------------------	-----------------------


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	78,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	78,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
DARF IR 06-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 11:07:30

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	78,00
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	78,00
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **20/07/2021**

Observações:
DARF IR 06-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 11:07:30

Inconfidentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14,54,11
0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 17/06/2021
PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 78,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 78,00


=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.FD9.AE2.C67.FAA.B08
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061702

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 →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	241,80
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	241,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/07/2021

Observações:
DARF PIS, COFINS, CS 06-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 11:16:51

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/06/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	06 DATA DE VENCIMENTO →	20/07/2021
	07 VALOR DO PRINCIPAL →	241,80
	08 VALOR DA MULTA →	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	241,80
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/07/2021

Observações:
DARF PIS, COFINS, CS 06-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENA (Versão:5.0.0) 17/06/2021 11:16:51

Inconfidentes

✓



Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 17/06/2021 - AUTOATENDIMENTO - 14.54.11
 0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

AGENTE ARRECADADOR
 CNC 001 - 0205 - AGENCIA OURO FINO MG
 CODIGO DE BARRAS -----

 DATA DO PAGAMENTO 17/06/2021
 PERIODO DE APURACAO 30/06/2021
 NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 20/07/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 241,80
 VALOR DA MULTA -----
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 241,80

=====

AUTENTICACAO SISBB: 8.BCF.AE7.859.6A2.F24
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 061701