



SANTA CASA
DE OURO FINO

Ouro Fino, MG 24 de novembro 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 01-10-2021 a 31-10-2021.

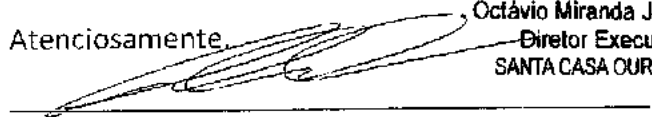
Senhores,

Segue a prestação de contas da décima parcela do convênio Nº 001/2021, referente ao 01-10-2021 a 31-10-2021, 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 décima parcela recebida.

Atenciosamente,


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Finalizado em 24/11/2021
sergio

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:	01/10/2021
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	31/10/2021
LOCAL E DATA:	Ouro Fino, 24 de Novembro 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

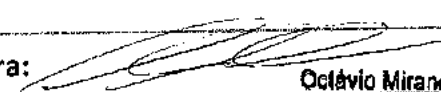
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2021 a 31/10/2021	001/2021

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 04/11/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, ortodontia	25.200,25
Rendimentos de Aplicação Financeira	14,31	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/obstetrícia	52.650,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	22.206,70
		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	51,95	Saldo Final em Banco	9,31
TOTAL:	100.066,26	TOTAL:	100.066,26

Local e Data: Ouro Fino, 24 de Novembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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: 01/10/2021 a 31/10/2021	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, c	10	25.200,25		25.200,25	284.466,91		284.466,91
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ob	10	52.650,00		52.650,00	443.720,00		443.720,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	10	22.206,70		22.206,70	302.070,98		302.070,98
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			100.056,95	0,00	100.056,95	1.030.257,89	0,00	1.030.257,89

Local e Data: Ouro Fino, 24 de Novembro 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: 01/10/2021 a 31/10/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Complementação de Salários		110.501	05/11/2021	Holerites	22.206,70
02	Associação Médica de Ouro Fino SC Ltda	08.164.537/0001-25	013196	10/11/2021	665	2.533,95
03	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	024711	10/11/2021	1179	1.173,12
04	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	027220	10/11/2021	70	610,02
05	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	111.001	10/11/2021	437	20.000,00
06	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	111.002	10/11/2021	428	10.000,00
07	Associação Beneficiente SHDSS	04.309.847/0001-03	111.003	10/11/2021	432	30.000,00
08	Fabiane Pereira Semião Andrade - ME	23.040.640/0001-20	851.874	12/11/2021	341	11.262,00
09	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	111.601	16/11/2021	687	1.173,12
10	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		112.201	22/11/2021	DARF	58,32
11	DARF Retenção IR		112.202	22/11/2021	DARF	249,00
12	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		112.203	22/11/2021	DARF	771,91
13	DARF Retenção IR		112.204	22/11/2021	DARF	18,81
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						100.056,95

Local e Data: Ouro Fino, 24 de Novembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2021 a 31/10/2021	001/2021

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, 24 de Novembro 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

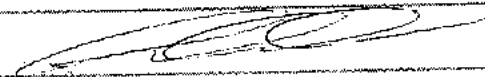
PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/10/2021 a 31/10/2021	001/2021

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 Obstetricia	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, 24 de Novembro 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: 01/10/2021 a 31/10/2021	001/2021

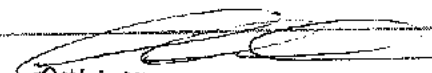
DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/10/2021 a 31/10/2021, 479 pacientes desse Município, sendo: a) 29 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 373 atendimentos ambulatoriais; d) 77 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 24 de Novembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
08/11/2022	625	08.074.637/0001-25	Associação Médica Ouro Fino S/A	R\$ 2.400,00	R\$ 36,00	R\$ 110,50	R\$ 2.496,50
08/11/2022	341	23.049.040/0001-70	Clínica Sorocaba Samian Andrade	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	R\$ 550,00	R\$ 12.730,00
					R\$ 249,00	R\$ 771,91	

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
					R\$ 18,75	R\$ 58,13	



Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 11.07.27
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO

CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19

VALOR: R\$ 22.206,70

DEBITO EM: 05/11/2021

=====

DOCUMENTO: 110501

AUTENTICACAO SISBB: 1.3AF.C32.C2F.2B8.F1D

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

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 10/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
242	ALAIDE RODRIGUES DOS SANTOS	24/03/2020	0322205	16035823549	Técnico de enfermagem
32 ISOLAMENTO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.400,97	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	24,67	
73	Adicional Noturno	91,07	335,67	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	80,58	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	6,12	102,78	
301	INSS	8,24		178,31
302	IRRF	7,5		6,17
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50

	Total Vencimentos	2.164,65
	Total Descontos	181,98
	Valor Líquido	1.972,67

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	2.164,65	2.164,65	173,17	1.986,34	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 10/11/21 Assinatura : Alaide R. dos Santos

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
317	ALANA NATASHA DE SA PAIVA	15/07/2021	0325115	20723687212	Tecnico em farmacia

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	955,20	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	89,26
301	INSS	7,6		142,96
409	Mensalidade Unimed			12,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.175,20	244,22
			Valor Líquido	930,98

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/10/21 Assinatura : Alana N. de Sa Paiva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro 285 Nome FERNANDA DE CASSIA SILVA

Admissão 01/02/2021 CSO 0422105 PIS/CI 12917592348 Função Recepcionista

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

35 RECEPCAO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
		31	1.281,78	
1	Salário Base	20	220,00	
21	Adicional de Insalubridade	6	11,18	
60	DSR Reflexo Horas Extras	2,54	9,90	
73	Adicional Noturno	6	2,38	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	3,02	46,58	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	7,95		124,96
301	INSS			43,15
409	Mensalidade Unimed			12,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descortos
			1.571,82	180,11
			Valor Líquido	1.391,71

Salário Base 1.281,78 Sal. Contr. INSS 1.571,82 Base Calc. FGTS 1.571,82 Valor do FGTS 125,75 Base IRRF 1.446,86 Fator IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE REGISTRO

Data : 12/11/21 Assinatura : *Fernanda de Cassia Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	OBO	PIS/CI	Função
243	ALINE APARECIDA DA COSTA	30/03/2020	0322205	13338940342	Técnico de enfermagem
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descortos
1	Salário Base	26	1.214,17	
21	Adicional de Insalubridade	20	190,86	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	19,94	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	5,47	83,08	
210	Licença Doença 13/10/2021 a 16/10/2021	4	216,13	
301	INSS	8,04		138,65
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00

			Total Vencimentos	1.723,98	Total Descortos	150,65
			Valor Líquido	1.573,33		

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	1.723,98	1.723,98	137,92	1.585,33	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 17/10/2021 Assinatura : Alina A. da Costa

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
248	ALINE GONCALVES VIANA	08/06/2020	0223505	20734902519	Enfermeiro

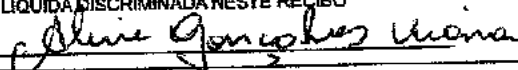
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
20 AMBULATORIO / UCE

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	11	293,28		
14	Salário Família	1	51,27		
21	Adicional de Insalubridade	20	80,66		
213	Licença Maternidade 22/06/2021 a 19/10/2021	19	645,92		
301	INSS	7,5		76,48	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.071,13	76,48	
			Valor Líquido	994,65	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
799,87	1.019,86	1.019,86	81,59	943,38	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/11/21

Assinatura:



Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA					

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25	
301	INSS	7,98		126,48
409	Mensalidade Unimed			60,21
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
508	Emprestimo CEF			216,23

Total Vencimentos	1.588,69	Total Descontos	414,92
Valor Líquido			1.173,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	1.588,69	1.588,69	127,10	1.452,21	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: 05/10/2021 Assinatura: *Alvarina DS Lima*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro: 308 Nome: AMANDA FARNETANI
Admissão: 28/05/2021 CBO: 0422105 PIS/CI: 15631790983 Função: Recepcionista
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO
35 RECEPCAO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.281,78	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	3,81	
73	Adicional Noturno	4,59	17,01	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	4,08	
84	Horas Extras Noturnas 50 %	1,02	15,87	122,32
301	INSS	7,93		12,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.542,55	134,32
			Valor Líquido	1.408,23

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.281,78	1.542,55	1.542,55	123,40	1.420,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : ___/___/___ Assinatura : *Amanda Farnetani*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
319	ANA PAULA RICHARD ZETULA	26/08/2021	0223405	20971359480	Farmacêutico

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	2.101,23	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
73	Adicional Noturno	90,51	512,32	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	122,96	
517	Plantao		152,64	
567	Bolsa Agencia Transfusional		160,00	
301	INSS	9,47		309,69
302	IRRF	7,5		64,94
409	Mensalidade Unimed			36,59
452	Desconto Vale Alimentacao			7,50
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.269,15	418,72
			Valor Líquido	2.850,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.101,23	3.269,15	3.269,15	261,53	2.959,46	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09, 11, 2021 Assinatura : *Ana Paula Richard Zetula*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
213 ANA ROSA DOS SANTOS 29/04/2019 0514320 12503382527 Faxineiro

33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.151,09	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,8		106,89
409	Mensalidade Unimed			60,21

Total Vencimentos 1.371,09 Total Descontos 167,10

Valor Líquido 1.203,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	1.371,09	1.371,09	108,69	1.264,20	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Data : 11 Assinatura : *Ana Rosa dos Santos*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
277 ANDYARA DE FATIMA DOMINGUES GONCALVES 19/11/2020 0223505 16008799306 Enfermeiro Assistencial

32 ISOLAMENTO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.599,76	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	4,91	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	0,53	20,45	
301	INSS	8,11		149,56
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00

Total Vencimentos 1.845,12 Total Descontos 161,56

Valor Liquido 1.683,56

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.845,12	1.845,12	147,61	1.695,56	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 05/11/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 10/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
14	APARECIDA FURLAN	01/09/1994	0514320	12001245132	Faxineiro
33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descostos
1	Salario Base	31	1.268,44	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	230,70	
301	INSS	8,04		138,22
409	Mensalidade Unimed			104,09
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00

Feliz Aniversário !!!	Total Vencimentos	1.719,14	Total Descostos	254,31
	Valor Líquido			1.464,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.268,44	1.719,14	1.719,14	137,53	1.580,92	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Aperecida Furlan*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 10/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
279	BRUNA DE MELO AQUINO	01/12/2020	0223605	12999980098	Fisioterapeuta geral
31 FISIOTERAPIA GERAL		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	31	1.134,46	
14	Salário Família	1	51,27	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
301	INSS	7,78		105,40
452	Desconto Vale Alimentacao			9,50
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.405,73	114,90
			Valor Líquido	1.290,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.134,46	1.354,46	1.354,46	108,36	1.249,06	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : *Bruna*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período: 10/2021

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	31	1.675,93	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
517	Plantao		57,24	
567	Bolsa Agencia Transfusional	8,15	80,00	157,48
301	INSS			11,00
452	Desconto Vale Alimentacao			
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.933,17	168,48
			Valor Líquido	1.764,69

Salário Base 1.675,93 Sal. Contr. INSS 1.933,17 Base Calc. FGTS 1.933,17 Valor do FGTS 154,65 Base IRRF 1.775,89 Faixa IRRF

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data: / / Assinatura: *Camila Aparecida Dias*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119					Período : 10/2021	
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	19/08/2018	0513220	13320847340	Auxiliar de Cozinha em Hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	27	1.271,40			
6	Hora Extra a 100 %	11	127,13			
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	30,51			
210	Licença Doença 28/10/2021 a 01/11/2021	3	141,27			
301	INSS	7,95			124,82	
508	Empréstimo CEF				329,23	
			Total Vencimentos	1.570,31	Total Descontos	454,05
			Valor Líquido		1.116,26	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.412,67		1.570,31	1.570,31	125,62	1.445,49	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data <u>05/10/21</u> Assinatura : <u>CAMILA LEONARDO</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 10/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
237	THAMIRES FARIA ANDRADE	13/03/2020	0223505	20918026002	Enfermeiro
20 AMBULATORIO / UCE		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	27	1.439,78	
6	Hora Extra a 100 %	9	133,99	
21	Adicional de Insalubridade	20	197,99	
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	32,16	
301	INSS	8,08		145,85
409	Mensalidade Unimed			59,30
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00
560	Reembolso Medicamentos			200,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.803,92	417,15
			Valor Líquido	1.386,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.599,76	1.803,92	1.803,92	144,31	1.858,07	

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

665

Código de Verificação de Autenticidade

UR506Z6LG

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2021 às 09:47:21

Chave de Acesso

302118E5I02MNUN427P6ON04D2JD91VB

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 08/11/2021
Optante Simples Nacional Z - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.164.637/0001-25	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000754	Cadastro 00008634	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
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG		Bairro BELA VISTA
		Cnd. IBGE 31460DB	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a clínica cirúrgica de outubro de 2021.	2.700,00	R\$ 2.700,00

BR
 16/02/05-4
 0013196-2

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...	2,00%	0000040000003	8650099			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.700,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.700,00	R\$ 54,00	2 - Não	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\$ 2.533,05

V.L. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ASSOCIACAO MEDICA OURO FINO SC LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 665 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UR506Z6LG.

Data

CPF/IRG

Assinatura

MU

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:54
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
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	0.0FB.2DE.839.0E8.789
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1179

Código de Verificação de Autenticidade

M6KZ4SEGH

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/11/2021 às 08:42:47

Chave de Acesso

301039RQYXFOV30XE7LJCQP5COAFVTO8

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 01/11/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.128.224.190:5861/inoweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021680	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	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	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento Bairro BELA VISTA
CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviata@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Peripo Luciano Loti CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Outubro/2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

BB
 AG 02054
 24/11/21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 84.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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: Federal (13,46%) R\$188,12 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
 ISENTOS DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2008.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1179 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M6KZ4SEGH.

Data

CPF/RG

Assinatura

SNC

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:54
020500205 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2021
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	5.F0A.352.531.04F.149
------------------	-----------------------

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
70
Código de Verificação de Autenticidade
TTKWM79W0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/11/2021 às 13:58:04
Chave de Acesso
302194Y1NGYH5JOV2N5QJV77PHYMXI
Para certificação da autenticidade acesse
http://188.128.224.190:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Table with 4 columns: Exigibilidade do ISS Exigível, Número do Processo, Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG, Local da Prestação OURO FINO - MG. Includes RPS details like Número do RPS, Série do RPS, Tipo do RPS, Data do RPS, Competência 08/11/2021, and Regime Especial Tributação.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Cadastro, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP, Cidade, Telefone, E-mail. Data for JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON.

TOMADOR DE SERVIÇOS

Table with 6 columns: CPF/CNPJ/Documento, RG/Inscrição Estadual, Inscrição Municipal, Nome/Razão Social, Logradouro, Complemento, Bairro, CEP/Cod. Postal, Cidade/País, Cod. IBGE, Telefone, E-mail. Data for CASA DE CARIDADE DE OURO FINO.

Discriminação dos Serviços

Table with 4 columns: Qtd., Un. Medida, Descrição, Vlr. Unitário, Total. Row 1: 1,00 UN, plantões de pediatria de Outubro de 2021, 650,00, R\$ 650,00.

Handwritten notes: BB, 0205-4, 24.220-5

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Table with 7 columns: LC 116/2003, Aliquota, Atividade Município, Código CNAE, Código da Obra, Código ART, Valor Total dos Serviços, Desconto Incondicionado, Deduções Base Cálculo, Base de Cálculo, Total do ISS, ISS Retido, Desconto Condicionado.

Retenções de Impostos

Table with 7 columns: PIS, COFINS, INSS, IRRF, CSLL, Outras Retenções. Values: R\$ 4,23, R\$ 19,50, R\$ 0,00, R\$ 9,75, R\$ 6,50, R\$ 0,00.

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 610,02

Informações Complementares

Empty table for additional information.

RECEBI(EMOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 70 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TTKWM79W0.

Data, CPF/RG, Assinatura

Handwritten note: ING

10/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:36:54
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE




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


=====
DATA DA TRANSFERENCIA 10/11/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.220
VALOR TOTAL 610,02

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON ME
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====
NR. AUTENTICACAO F.92E.9C3.88A.9F5.FC4

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 860429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000437	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	29/10/2021 18:07:56	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME DO TOMADOR: **CASA DE CARIDADE DE OURO FINO** EMAIL

ENDEREÇO: **RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRD, 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 SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM CLINICA MEDICA NO MES DE OUTUBRO/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 25000.106520/2018-74		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA

1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
20.000,00	20.000,00


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

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

 www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeitura moderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 984de989fad978805d94d19bd6668110 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeitura moderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento Identificação e assinatura do receptor	 www.prefeitura moderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000437	

 www.prefeitura moderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeitura moderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 984de989fad978805d94d19bd6668110 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

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

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

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

INC
304
3368
16880

U



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.09
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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03



VALOR: R\$ 20.000,00


DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: C.6AC.92D.EE7.99E.436

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 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 0000428	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 17:52:13	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 OBSTETRICIA NO MES DE OUTUBRO/2021	10.000,00	10.000,00
		***** PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PA		
		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 10.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.000,00


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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.633,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7f38c1fbd84df8655c246a22ea68e611 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cfd30695213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000428	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 7f38c1fbd84df8655c246a22ea68e611 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cfd30695213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.633,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

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

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

ING
104
1368
16880

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

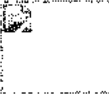


VALOR: R\$ 10.000,00


DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: 3.7A1.668.CA5.265.E48

 SHDSS GESTÃO EM SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS RUA JOSE MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37166000 FONE: 01938241703 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000432	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 18:01:24	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

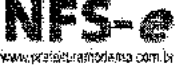
UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE OUTUBRO/2021	30.000,00	30.000,00
		***** PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PARA PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 64 DA LEI Nº 9.430, DE 27 DE DEZEMBRO DE 1996, QUE É ENTIDADE SEM FINS LUCRATIVOS (ART. 20, INCISO IV) DE CARÁTER CIENTÍFICO, A QUE SE REFERE ART. 15 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2019-7*****		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO



DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA 1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 30.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 30.000,00

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

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.899,00 (16.33%)** - Fonte: IBPT

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e879488d05d8127e2ce965dd475e0617 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e419469b7e2f511cff30895213c
---	--

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ <small>Data do Recabimento</small>	 NFS-e <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000432	

	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e879488d05d8127e2ce965dd475e0617 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e419469b7e2f511cff30895213c
---	--

 Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 4.899,00 (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

WGC
 304
 1168
 16880

VA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.43.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 30.000,00

DEBITO EM: 10/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111003

AUTENTICACAO SISBB: 4.4EC.AB7.7F6.427.B13

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

341

Código de Verificação de Autenticidade

NTSXXIKNX

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2021 às 09:45:42

Chave de Acesso

302117EK8MTI7DI38NKC16DW7T1BPOF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5861/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 08/11/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequena 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	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento SALA 05	Bairro CENTRO
			Telefone 03441-3214	E-mail

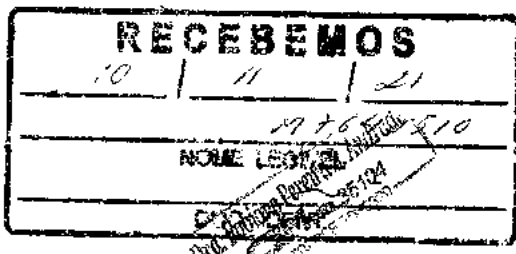
TOMADOR DE SERVIÇOS

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	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafa@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Referente aos plantões de pediatria de outubro de 2021.	12.000,00	R\$ 12.000,00

CHEQUE



Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 2,00%	Atividade Município 000004000003	Código CNAE 8610102	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 12.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.000,00	Total do ISS R\$ 240,00	ISS Retido 2 - NÃO
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%) R\$ 78,00	COFINS (12.000,00 x 3,00%) R\$ 360,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (12.000,00 x 1,50%) R\$ 180,00	CSLL (12.000,00 x 1,00%) R\$ 120,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--------------------------------------	--	------------------	--	--	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.262,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEBEMOS DE FABIANE PEREIRA SEMIAO ANDRADE - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 341 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NTSXXIKNX.

Data

CPF/RG

Assinatura

IN

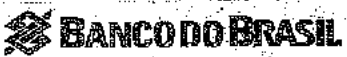
V

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	891874	2	R\$ 13.262,00 #
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	891874	2	

Pague por este cheque a quantia de Onze mil duzentos e sessenta e dois reais e centavos acima

a Robiane Pereira Semias Andrade ou à sua ordem

Quelino 10 de novembro de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R MAJOR SEB PIRES 188
CONFECCAO: 04/2021

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





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



Número da NFS-e
687
Código de Verificação de Autenticidade
FRTVTBQS6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
29/10/2021 às 18:40:44
Chave de Acesso
181975R5845VJQP6ZG21S7UL24TCLF8

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 29/10/2021
Competência	Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://200.98.86.118:9029/fsweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
09.582.127/0001-30		54000006709	000006000	J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro		Complemento		Bairro
ABILIO ZUCATO, 00262		SALA 01		CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
37580-000	Monte Siao-MG	3534652182		wmmendes@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.458/0001-19			CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro		Complemento	Bairro
RUA 13 DE MAIO, 2054			CENTRO
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail
			financeiroccof@gmail.com

Descrição dos Serviços

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

Sonfonder 033
 AG-0692
 CC130024595

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção - C.V.I.**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	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	Desconto Condicionado
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.250,00 x 0,66%)	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

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FRTVTBQS6.

Data

CPF/RG

Assinatura

JMC

JMC



Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3311615502986111

18/11/2021 16:00:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.08.09
0205400205 SEGUNDA VIA 0011

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 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 1.173,12

DEBITO EM: 16/11/2021

=====

DOCUMENTO: 111601

AUTENTICACAO SISBB: F.E97.C71.2F4.926.DC6

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



Emissão de comprovantes - 3o nível

17/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:14:55
020500205 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	17/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	62,70

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO	
AGENCIA: 0205-4	CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO	550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	2.7F0.036.ECB.874.7FA
------------------	-----------------------

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

22/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:44:26
020500205 SEGUNDA VIA 0008

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	22/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	0,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.020.014

=====

NR. AUTENTICACAO	5.43D.A05.A41.9DE.536
------------------	-----------------------



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 22/11/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 12:17:49

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CODIGO DA RECEITA	→	5952
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	58,13
08	VALOR DA MULTA	→	0,19
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	58,32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 22/11/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 18:17:49

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NUMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	58,13
08	VALOR DA MULTA	→	0,19
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	58,32

11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)

Enc



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 22/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.57
 0205400205 SEGUNDA VIA 0802

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 22/11/2021
 PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
 NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
 CODIGO DA RECEITA 5952
 NUMERO DE REFERENCIA -----
 DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
 RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
 PERCENTUAL -----
 VALOR DO PRINCIPAL 58,13
 VALOR DA MULTA 0,19
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 58,32

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.11E.9A0.800.F4B.004
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112201



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção IR 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

15/11/2021 18:15:21

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	249,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	249,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais
DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
 CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção IR 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

15/11/2021 18:15:21

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	249,00
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	249,00
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Inc.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.57
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 22/11/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 249,00
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 249,00

=====

AUTENTICACAO SISBB: 9.910.56D.565.A06.1EE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112202



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 18:11:10

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CODIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	771,91
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	771,91
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF**01** NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 20/12/2021

Observações:

DARF Retenção PIS, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 18:11:10

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	30/11/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	5952
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	20/12/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	771,91
08	VALOR DA MULTA	→	0,00
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	771,91
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.57
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 22/11/2021
PERIODO DE APURACAO 30/11/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 5952
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 20/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 771,91
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 771,91

=====

AUTENTICACAO SISBB: 6.24B.EB1.B4E.4A4.36A
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112203



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 22/11/2021

Observações:

DARF Retenção IR 10-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 18:16:32

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	18,75
08	VALOR DA MULTA	→	0,06
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	18,81
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		



MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
 Documento de Arrecadação de Receitas Federais

DARF

01 NOME / RAZÃO SOCIAL

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: 22/11/2021

Observações:

DARF Retenção IR 10-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDA (Versão:5.0.5)

19/11/2021 18:16:32

02	PERÍODO DE APURAÇÃO	→	31/10/2021
03	NÚMERO DO CPF OU CNPJ	→	23.020.456/0001-19
04	CÓDIGO DA RECEITA	→	1708
05	NÚMERO DE REFERÊNCIA	→	
06	DATA DE VENCIMENTO	→	19/11/2021
07	VALOR DO PRINCIPAL	→	18,75
08	VALOR DA MULTA	→	0,06
09	VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	→	0,00
10	VALOR TOTAL	→	18,81
11	AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)		

Enc.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.45.57
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 22/11/2021
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA 1708
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 18,75
VALOR DA MULTA 0,06
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 18,81

=====

AUTENTICACAO SISBB: D.F7F.014.8AF.DC5.BEE
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 112204

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

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
08/10/2021	1179	0192011170001300	JP Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.325,12
08/10/2021	1182	19491191000114	Jose Matheus Clemente de Barros	R\$ 1.650,00	R\$ 24,75	R\$ 76,28	R\$ 1.751,03
08/10/2021	663	08.064.057/0001-25	Associação Médica Ouro Fino SCL/PA	R\$ 1.700,00	R\$ 25,50	R\$ 78,83	R\$ 1.804,33
08/10/2021	149	23.040.640/0001-20	Fabiane Pereira Santiago Andrade	R\$ 12.000,00	R\$ 180,00	R\$ 558,00	R\$ 12.738,00
					R\$ 249,00	R\$ 771,91	

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
29/10/2021	687	09.582.127/0001-30	JP Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.325,12
					R\$ 18,75	R\$ 58,13	

Sinc.

241 - 10111
12405
851274