

Ouro Fino, MG 30 de abril 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 01-03-2021 a 31-03-2021.


Senhores,

Segue a prestação de contas da terceira parcela do convênio Nº 001/2021, referente 01-03-2021 a 31-03-2021, 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 terceira parcela recebida.

Atenciosamente.



Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Presidente

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

*Recibido em 30/04/2021
Arquivos*

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:	01/03/2021
DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:	31/03/2021
LOCAL E DATA:	Ouro Fino 30 de Abril de 2021
REPRESENTANTE LEGAL:	Octávio Miranda Junqueira




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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasso da Prefeitura de Inconfidentes em 31/03/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clínica médica, ortodontia e odontologia	25.300,00
Rendimentos de Aplicação Financeira	8,32	Plantões presenciais de clínica anestesia, ginecologia/obstetrícia	45.820,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	28.756,28
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
			0,00
Saldo Inicial em Banco	322,89	Saldo Final em Banco	454,93
TOTAL:	100.331,21	TOTAL:	100.331,21

Local e Data: Ouro Fino 30 de Abril de 2021	Assinatura: 
Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira	

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO 001/2021
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021	

EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)									
AÇÃO			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período			
Nº	Descrição	Etapa	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total	Total
01	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, c	3	25.300,00		25.300,00	105.900,00		105.900,00	105.900,00
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/of	3	45.820,00		45.820,00	137.390,00		137.390,00	137.390,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	3	28.756,28		28.756,28	86.266,88		86.266,88	86.266,88
04					0,00	0,00		0,00	0,00
05					0,00	0,00		0,00	0,00
06					0,00	0,00		0,00	0,00
07					0,00	0,00		0,00	0,00
08					0,00	0,00		0,00	0,00
09					0,00			0,00	0,00
10					0,00			0,00	0,00
Total			99.876,28	0,00	99.876,28	329.556,88	0,00	329.556,88	329.556,88

Local e Data: Ouro Fino 30 de Abril de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura: 

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Holerites		40.801	08/04/2021	Holerites	28.756,28
02	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	24.711	13/04/2021	1077	1.173,12
03	Alexandre Piovesan Serviços Médicos LTDA	31.994.796/0001-79	27.517	12/04/2021	108	1.900,00
04	R & C Médicos Associados LTDA	27.127.302/0001-81	28.414	12/04/2021	576	7.200,00
05	Sociedade de Apoio Human dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	41.301	12/04/2021	242	10.820,00
06	Sociedade de Apoio Human dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	41.302	12/04/2021	243	15.000,00
07	Sociedade de Apoio Human dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	41.303	12/04/2021	250	20.000,00
08	Sociedade de Apoio Human dos Serv de Saúde	04.309.847/0001-03	41.304	12/04/2021	245	2.900,00
09	J.P. Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	41.305	12/04/2021	617	1.173,12
10	Nextmed Gestão em Saúde LTDA	40.955.093/0001-22	41.501	12/04/2021	8	10.800,00
11	DARF Retenção IR		42.701	27/04/2021	DARF	37,50
12	DARF Retenção PIS, COFINS, CS		42.702	27/04/2021	DARF	116,26
13						
14						
15						
16						
17						
18						
TOTAL						99.876,28

Local e Data: Ouro Fino 30 de Abril de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021	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 30 de Abril de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		CONVÊNIO	
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021		001/2021	

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Conselheiro de Administração	25/01/2018	
02	Lara 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	Enfermeira Técnica	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Francelli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Enfermeira Técnica Urgência/Emergência	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Enfermeira Técnica Farmácia	20/07/2012	
08	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
09	Camila Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Enfermeira Médica Obstetrícia	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Cecon	395.300.436-00	CRM 17.514	Enfermeira Médica Pediátrica	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Enfermeira Médica Cirúrgica	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Enfermeira Médica Anestesiologia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino 30 de Abril de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROPONENTE: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/03/2021 a 31/03/2021	001/2021

DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/03/2021 a 31/03/2021, 325 pacientes desse Município, sendo: a) 19 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 255 atendimentos ambulatoriais; d) 51 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino 30 de Abril de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:



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

Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
12/04/2021	617	09.582.127/0001-30	J.P. Serviços Medicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
13/04/2021	1077	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Medicos LTDA - ME	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
				R\$ 37,50		R\$ 116,26	



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



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350816589124641
08/04/2021 17:04:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.34
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1853-8 - OURO FINO
CONTA: 78-7

FAVORECIDO: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
CPF/CNPJ: 23.020.456/0001-19
VALOR: R\$ 28.756,28
DEBITO EM: 08/04/2021

=====

DOCUMENTO: 040801
AUTENTICACAO SISBB: 3.DBF.DD7.E8A.8DF.30C

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

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

Período : 03/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
270	RIBANA GUIMARAES DE ALMEIDA	21/09/2020	0422105	13244181340	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.226,00			
6	Hora Extra a 100 %	6	78,87			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	11,68			
301	INSS	7,93			121,78	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	1.536,55	Total Descontos	
			Valor Líquido		1.402,27	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.226,00		1.536,55	1.536,55	122,92	1.414,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.						
Data : 08/04/2021 Assinatura : <i>Ribana G. Almeida</i>						

Demonstrativo de pagamento de salário

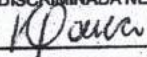
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
175	PAULA FRASSINETTI TEIXEIRA DA SILVA	01/04/2008	0322225	10862883625	Instrumentador cirurgico	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
3 CLÍNICA CIRÚRGICA / ORTOPEDIA						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salario Base	31	1.974,02			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	290,85			
13	Credito Complementar Anterior				125,35	
301	INSS	8,68			215,57	
302	IRRF	7,5			27,39	
408	Mensalidade Unimed				820,88	
509	Emprestimo Bradesco				601,49	
			Total Vencimentos	2.484,87	Total Descontos	
			Valor Líquido		1.790,68	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.974,02		2.484,87	2.484,87	198,79	2.269,30	7,50
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.						
Data : / / Assinatura : <i>Paula Frassinetti Teixeira da Silva</i>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

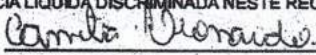
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 03/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
290	CAMILA APARECIDA DIAS	02/03/2021	0223405	16224507547	Farmacêutico	
11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO			23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base		30	1.397,72		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
301	INSS		7,98			129,09
452	Desconto Vale Alimentacao					11,00
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.617,72		140,09	
			Valor Líquido		1.477,63	
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 : <i>Camila Ap Dias</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Periodo : 03/2021
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	1.226,00		
6	Hora Extra a 100 %		6	78,87		
21	Adicional de Insalubridade		20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras		4	11,68		
301	INSS		7,93			121,78
452	Desconto Vale Alimentacao					12,50
510	Nosamed					43,15
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.536,55		177,43	
			Valor Líquido		1.359,12	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.226,00		1.536,55	1.536,55	122,92	1.414,77	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : / /		Assinatura : <i>Fernanda C Silva</i>				

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
43	HERALDO CORREA DA SILVA	11/06/2004	0322225	12061998498	Instrumentador cirurgico	
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salário Base	16	1.393,45			
21	Adicional de Insalubridade	20	117,33			
82	Quinquerio (Cálculo Bruto)	10	510,31			
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (2 a 16)	15	184,83			
326	Ferías no Período (2 a 16)	15	1.671,53			
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (2 a 16)	15	557,18			
301	INSS	10,5		446,25		
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (2 a 16)	15		2.228,71		
509	Emprestimo Bradesco			389,93		
510	Nosamed			67,68		
			Total Vencimentos	4.434,63	Total Descontos	
					3.132,57	
			Valor Líquido	1.302,06		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.612,71		4.249,80	4.249,80	339,98	1.759,67	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Período : 03/2021	
R 13 DE MAIO, 2054						
CNPJ : 23020456000119						
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
196	CAMILA APARECIDA LEONARDO	13/08/2018	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	31	1.351,20			
14	Salário Família	2	102,54			
301	INSS	7,78		105,10		
403	Vales Avulsos			180,00		
			Total Vencimentos	1.453,74	Total Descontos	
					285,10	
			Valor Líquido	1.168,64		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.351,20		1.351,20	1.351,20	108,10	1.246,10	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 08/04/21 Assinatura : 						

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 03/2021
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
252 DIEGO DE PAULA 22/06/2020 0514320 16009221952 Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.101,00		
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00		
301	INSS	7,93		122,19	
403	Vales Avulsos			300,00	
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.541,00	434,69	
			Valor Líquido	1.106,31	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00	1.541,00	1.541,00	123,28	1.418,81	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/04/21 Assinatura : Diego de Paula

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 03/2021
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
241 AMANDA SABRINA MESQUITA 24/03/2020 0325105 20407882868 Auxiliar de Farmacia
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salário Base	31	1.340,00		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
301	INSS	7,94		123,90	
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50	
510	Nosamed			26,60	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			1.560,00	163,00	
			Valor Líquido	1.397,00	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.340,00	1.560,00	1.560,00	124,80	1.436,10	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/04/21 Assinatura : Amanda Sabrina Mesquita

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

Periodo : 03/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
33	ELIANA DA SILVA	11/03/2011	0514320	16009375739	Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
15 APOIO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	27	1.091,91		
21	Adicional de Insalubridade	20	197,99		
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	88,00		
210	Licença Doença 11/03/2021 a 13/03/2021	3	143,32		
301	INSS	7,91			120,40
509	Emprestimo Bradesco				135,04
510	Nosamed				51,04
			Total Vencimentos	1.521,22	Total Descontos 306,48
			Valor Líquido	1.214,74	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.213,24	1.521,22	1.521,22	121,70	1.400,82	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : / / Assinatura : Eliana da Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 03/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
254	LEONARDO CALENO DE GODOI	02/07/2020	0514320	16360249961	Faxineiro
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO					
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos
1	Salário Base	31	1.101,00		
14	Salário Família	2	102,54		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
301	INSS	7,75			102,39
452	Desconto Vale Alimentacao				10,00
			Total Vencimentos	1.423,54	Total Descontos 112,39
			Valor Líquido	1.311,15	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00	1.321,00	1.321,00	105,68	1.218,61	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 07/04/21 Assinatura : Leonardo Caleno de Godoi

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

Periodo : 03/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
269 DANILO DAMÁZIO DIOGO 21/09/2020 0514320 16086284971 Faxineiro

23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.101,00			
14	Salario Familia	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	0,53			
84	Horas Extras Noturnas 50 %	0,16	3,60			
301	INSS	7,75		102,76		
403	Vales Avulsos			200,00		
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00		
510	Nosamed			102,33		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			1.376,40	416,09		
			Valor Líquido	960,31		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.101,00		1.325,13	1.325,13	106,01	1.222,37	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/04/2021 Assinatura : Danilo Damázio Diogo

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Periodo : 03/2021

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	Salario 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			308,17		
			Total Vencimentos	Total Descontos		
			3.152,42	1.057,13		
			Valor Líquido	2.095,29		
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 : 04/21 Assinatura : Adriana Galvão Ferraz Silva

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

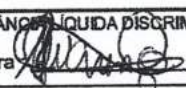
Periodo : 03/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
9	ALVARINA DONIZETE DA SILVA LIMA	14/04/2014	0514320	12751217348	Fazdineiro	
15 APOIO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.213,24			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
17	Faltas Dia	1		47,77		
301	INSS	7,89		117,21		
510	Nosamed			61,59		
			Total Vencimentos	1.533,49	Total Descontos 226,57	
			Valor Líquido	1.306,92		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.213,24		1.485,72	1.485,72	118,86	1.368,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Alvarina Lima</i>				

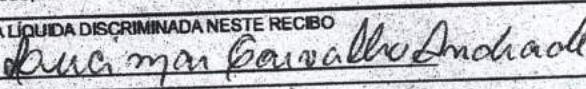
Demonstrativo de Pagamento de Salário

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
138	ROSA LEIA PEPI	29/01/1997	0516310	12676916345	Auxiliar de lavador de roupas, a	
10 LAVANDERIA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos		
1	Salario Base	31	1.213,24			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	188,30			
301	INSS	7,98		129,43		
452	Desconto Vale Alimentacao			12,50		
509	Emprestimo Bradesco			278,63		
510	Nosamed			290,58		
			Total Vencimentos	1.621,54	Total Descontos 711,14	
			Valor Líquido	910,40		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.213,24		1.621,54	1.621,54	129,72	1.492,11	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___		Assinatura : <i>Rosa Leia</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 03/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
292	JENIFFER COELHO ALVARENGA ALEXANDRE	08/03/2021	0422105	20407887576	Recepcionista	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	24	980,80			
6	Hora Extra a 100 %	6	78,87			
21	Adicional de Insalubridade	20	176,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	3	11,27			
301	INSS	7,68			95,72	
452	Desconto Vale Alimentacao				10,00	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.246,94		105,72	
			Valor Líquido		1.141,22	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.226,00		1.246,94	1.246,94	99,76	1.151,22	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura: 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R-13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 03/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
52	LUCIMAR CARVALHO ANDRADE	03/01/2015	0513425	19041648405	Copelira	
23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO						
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA						
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.213,24			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	7,92			121,51	
510	Nosamed				108,03	
			Total Vencimentos		Total Descontos	
			1.533,49		229,54	
			Valor Líquido		1.303,95	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.213,24		1.533,49	1.533,49	122,68	1.411,98	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 05/04/21 Assinatura: 						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 03/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
23	CLEIDE CASTELAR	20/04/2012	0513220	16510862280	Cozinheiro de hospital	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.671,23			
82	Quinquênio (Cálculo Bruto)	10	100,25			
301	INSS	8,07			142,93	
510	Nosamed				44,14	
			Total Vencimentos	1.771,48	Total Descontos	187,07
			Valor Líquido		1.584,41	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.671,23		1.771,48	1.771,48	141,72	1.628,55	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : ___/___/___ Assinatura : <u>Cleide Castelar</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO R 13 DE MAIO, 2054 CNPJ : 23020456000119						Período : 03/2021
Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
42	GISELLE VIEIRA DOS SANTOS ANGELO	02/04/2018	0513430	16249005723	Auxiliar de Copeiro (a)	
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.121,70			
14	Salário Família	1	51,27			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,77			104,25	
509	Emprestimo Bradesco				277,37	
510	Nosamed				109,46	
			Total Vencimentos	1.392,97	Total Descontos	491,08
			Valor Líquido		901,89	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.121,70		1.341,70	1.341,70	107,34	1.237,45	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : <u>09/04/2021</u> Assinatura : <u>Giselle dos Angeles</u>						

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 03/2021

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

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	1.085,10			
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00			
301	INSS	7,74			100,95	
510	Nosamed				142,22	
			Total Vencimentos	1.305,10	Total Descontos 243,17	
			Valor Líquido	1.061,93		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.085,10		1.305,10	1.305,10	104,41	1.204,15	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 01/03/21		Assinatura : <i>Fernanda Roque Ferreira</i>				

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 03/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função	
243	ALINE APARECIDA DA COSTA	30/03/2020	0411005	13338940342	Escriturário	
		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO				
Cod	Descrição	Referência	Vencimentos		Descontos	
1	Salário Base	31	1.226,00			
6	Hora Extra a 100 %	8	124,43			
21	Adicional de Insalubridade	40	440,00			
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	18,43			
73	Adicional Noturno	11,52	44,93			
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	6,66			
301	INSS	8,11			150,94	
452	Desconto Vale Alimentacao				12,50	
			Total Vencimentos	1.860,45	Total Descontos 163,44	
			Valor Líquido	1.697,01		
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.226,00		1.860,45	1.860,45	148,84	1.709,51	
DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO						
Data : 09/04/21		Assinatura : <i>Aline A. da Costa</i>				

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

Periodo : 03/2021

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
11	ANDREIA DIONISIO DE OLIVEIRA	13/07/2017	0422105	13041208341	Recepcionista
16 ADMINISTRATIVO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	26	1.123,21	
21	Adicional de Insalubridade	20	190,66	
210	Licença Doença 05/03/2021 a 08/03/2021	4	202,14	
301	INSS	7,91		119,94
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.516,01	119,94
			Valor Líquido	1.396,07

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.296,02	1.516,01	1.516,01	121,28	1.396,07	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 16/04/21 Assinatura : Andreia Dionisio de Oliveira

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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	
6	Hora Extra a 100 %	5	122,06	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	4	43,89	
73	Adicional Noturno	39,33	213,27	
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	4	31,60	
84	Horas Extras Noturnas 100 %	5,23	174,17	
301	INSS	8,25		181,74
302	IRRF	7,5		8,77
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00
510	Nosamed			37,43
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.202,71	238,94
			Valor Líquido	1.963,77

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.397,72	2.202,71	2.202,71	176,22	2.020,97	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 18/04/21 Assinatura : [Assinatura]



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1077

Código de Verificação de Autenticidade

C6DA6FV9A

Data e Hora de Emissão da NFS-e

13/04/2021 às 12:49:55

Chave de Acesso

274504NK3SMQN44KN83S9OT0Z4EKX27Y

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
				13/04/2021

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 22.456/0001-19	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/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	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, Março/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.03	2,00%	0000040000003				
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 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 (13,45%) 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/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(EMOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1077 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO C6DA6FV9A.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconspedentes

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:54:00
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	13/04/2021
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	2.B44.6C4.5DE.473.085
------------------	-----------------------

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie

0000000108 - E

Autenticidade

FH6S-DIN3

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Data de Emissão:12/04/2021 13:31:15
Competência (Serv.):04/2021



PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MEDICOS CLINICA MEDICA 03/2021

Informações Complementares

REFERENTE A CLINICA MEDICA

205-4
27517-4.

Processo executado por: 177.47.169.51
Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: pousoalegre.sigiss.com.br

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

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

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

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

DEDUÇÕES	SUBEMPREGADA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.900,00	2,0000%	38,00	1.900,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.900,00

Inconfidente

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:59
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	13/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.517
VALOR TOTAL	1.900,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALEXANDRE P S M LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.517-4
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	A.CD4.CF1.4ED.812.DD7
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

576

Código de Verificação de Autenticidade

KNOC6ZQA

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2021 às 13:11:35

Chave de Acesso

274329GWKPAMXE9XJ6R6KP0K0EU6VCVO

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 12/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 27.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual Isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Distrito BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasauourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Atendimento médico de Ortopedia referente a plantões de Março/2021	7.200,00	R\$ 7.200,00

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	Desconto Condicionado
R\$ 7.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.200,00	R\$ 144,00	2 - Não	R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.200,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$968,40 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$197,26 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Dr. Tullio Ribeiro de Carvalho
CRM 5555-9205-4
28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 576 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KNOC6ZQA.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes

13/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:53:59
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 13/04/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414

VALOR TOTAL 7.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: R C M ASSOCIADOS LTDA


AGENCIA: 0205-4 CONTA: 28.414-9

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO 8.D34.A87.193.6C9.B5C

 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 0000242	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 12/04/2021 11:04:54	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 ANESTESIA NO MÊS DE MARÇO/2021	10.820,00	10.820,00
		////// 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. 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 10.820,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 10.820,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.766,91 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 53d4285c187303e1c5ff2e875f14a7b7 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>	 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small> NOTA FISCAL <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000242	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 53d4285c187303e1c5ff2e875f14a7b7 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 1.766,91 (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

Inconfiantes



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321316098558801
13/04/2021 16:14:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.34
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

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\$ 10.820,00
DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041301
AUTENTICACAO SISBB: 9.9A1.F36.591.7CC.551

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000243	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 12/04/2021 11:08:34	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	PLANTÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2021	15.000,00	15.000,00
		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,º		
		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 15.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 15.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.449,50 (16.33%) - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0aa53a44f02f2e4a40f1d93dbdbc43a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000243	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - e0aa53a44f02f2e4a40f1d93dbdbc43a ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 2.449,50 (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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.34
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 15.000,00
DEBITO EM: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041302
AUTENTICACAO SISBB: D.EED.FC7.396.657.9B4

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000250	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 12/04/2021 11:16:37	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	PLANTÕES DE OBSTETRÍCIA PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/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."/		



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

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48144e24a955f8488a8b3a74ad1e2556 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>Local do Recebimento</small>	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000250	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 48144e24a955f8488a8b3a74ad1e2556 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

104.
1168.
16880

Inconspicuentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.35
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: 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: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041303
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E7.0D3.725.DA5.433

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000245	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	12/04/2021 11:10:24	Isento de Tributação	SIM

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS



UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	PLANTÕES DE CLÍNICA MÉDICA PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2021	2.900,00	2.900,00

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA	
413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
2.900,00	2.900,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 473,57 (16.33%) - Fonte: IBPT	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ac0c6083fde7e2842c4ab5d83a340b72 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de SOCIEDADE APOIO HUMANIT E DESEN DOS SERV DE SAUDE- Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado: _____ Data do Recebimento	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		0000245	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - ac0c6083fde7e2842c4ab5d83a340b72 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 473,57 (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

Inconspicuentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.35
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

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\$ 2.900,00

DEBITO EM: 13/04/2021

DOCUMENTO: 041304

AUTENTICACAO SISBB: 9.E8B.1CA.10C.0FA.20B



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



Número da NFS-e
617
 Código de Verificação de Autenticidade
S41U0F5AO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
12/04/2021 às 16:12:13
 Chave de Acesso
 156573935YNIR3FPQZSWVM0WP5C52RHA

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 12/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 09.582.127/0001-30	RG/Inscrição Estadual ISENTA	Inscrição Municipal 54000006709	Cadastro 0000002254	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 wwmendes@hotmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 27.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	Complemento	Bairro CENTRO	
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Telefone 35 34411059	E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

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

*033
 Ag. 0672
 CC 130024595*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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 0,6500 %	COFINS 3,0000 %	INSS	IRRF 1,5000 %	CSLL 1,0000 %	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 ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **617** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S41U0F5AO**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

Inconfidentes

*↓
 JB*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.14.35
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: 13/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041305

AUTENTICACAO SISBB: 9.C84.0BF.47E.0F1.180



Prefeitura da Estância Hidromineral de Serra Negra

Prefeitura de Serra Negra

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

8

Código de Verificação de Autenticidade

YBD70S9RB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/04/2021 às 16:30:31

Chave de Acesso

75803759F6JR6G61QOWED5D1BLY37F4D

Para certificação da autenticidade acesse

<http://intra.serranegra.sp.gov.br/issweb>,

menu consultas e informe os dados desta

NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SERRA NEGRA-SP	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/04/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 40.955.093/0001-22	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5411454	Cadastro 000071797	Nome/Razão Social NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA
Logradouro AV ANA BELMIRA DE NOVAES, 500		Complemento	Bairro ESTANCIA SUICA	
CEP 13930-000	Cidade SERRA NEGRA-SP	Telefone	E-mail c4consultoriacontabil@gmail.com	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 27.1456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail elida@hardonline.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS NO MÊS DE MARÇO/2021	10.800,00	R\$ 10.800,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02						Construção Civil
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	Aliquota 2.00%	Atividade Município 000008000002	Código CNAE 8599604	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 10.800,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 10.800,00	Total do ISS R\$ 216,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.800,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO ITAU
AGÊNCIA: 0015
CONTA CORRENTE: 0099885-1

RECEBI(EMOS) DE **NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YBD70S9RB**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Inconfidentes



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341516381202511
15/04/2021 16:42:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.42.06
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

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: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0015-9 - SERRA NEGRA SP
CONTA: 99.885-9

FAVORECIDO: NEXTMED GESTAO EM SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 40.955.093/0001-22
VALOR: R\$ 10.800,00
DEBITO EM: 15/04/2021

=====

DOCUMENTO: 041501
AUTENTICACAO SISBB: 6.15F.80D.F78.DFE.5EE

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


20/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:06:13
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	20/04/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	83,60

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

NR.AUTENTICACAO	5.A91.12A.C3E.131.EA6
-----------------	-----------------------

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção IR 04-2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURO FINO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50

85630000000-2 37500064114-8 01230204560-9 00117081120-0

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

cortar nesta linha

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	1708
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção IR 04-2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	37,50
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURO FINO NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	08 VALOR DA MULTA	0,00
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	37,50

85630000000-2 37500064114-8 01230204560-9 00117081120-0

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

cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Inconfidente



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3342713524498901
27/04/2021 13:56:30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS 85630000000 37500064114
01230204560 00117081120

DATA DO PAGAMENTO 27/04/2021
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 37,50

DOCUMENTO: 042701
AUTENTICACAO SISBB: 9.C6D.595.188.D58.690

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção PIS,COFINS, CSLL 04-2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,26
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURO FINO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,26

85680000001-5 16260064114-4 01230204560-9 00159521120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	30/04/2021
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	23.020.456/0001-19
	04 CÓDIGO DA RECEITA	5952
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	
01 NOME / TELEFONE CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	06 DATA DE VENCIMENTO	20/05/2021
DARF Retenção PIS,COFINS, CSLL 04-2021	07 VALOR DO PRINCIPAL	116,26
DARF válido para pagamento até 20/05/2021 Domicílio tributário do contribuinte: OURO FINO	08 VALOR DA MULTA	0,00
NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.63.71.4919 - opção 1 - DLL versão 1.4	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 VALOR TOTAL	116,26

85680000001-5 16260064114-4 01230204560-9 00159521120-0 **11** AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)



cortar nesta linha

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas pontilhadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

Inconfidentes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/04/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.56.30
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====

AG. ARRECADADOR
CNC 001 - 0205 - OURO FINO MG
CODIGO DE BARRAS 85680000001 16260064114
01230204560 00159521120
DATA DO PAGAMENTO 27/04/2021
PERIODO DE APURACAO -----
NUMERO DO CPF -----
CODIGO DA RECEITA -----
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO -----
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL -----
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 116,26

DOCUMENTO: 042702
AUTENTICACAO SISBB: 5.975.66B.EEC.7AF.FCB

Transação efetuada com sucesso por: JE001086 FLAVIA FERNANDES DA SILVA.