



SANTA CASA
OURO FINO

Ouro Fino, MG 22 de Dezembro de 2021.

OF. COOF/ 04.2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

À Prefeitura Municipal de Ouro Fino.

Ouro Fino – MG.

Assunto: Prestação de contas convênio Nº 004/2021, período 01-11-2021 a 30-11-2021.

Senhores,

Segue anexa a prestação de contas da Oitava parcela do convênio Nº 004/2021, referente ao período 01-11-2021 a 30-11-2021, 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 bancaria vinculada ao convênio.

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número:
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021	004/2021

Receita		Despesa	
Discriminação	Valor (R\$)	Discriminação	Valor (R\$)
Repasse da Prefeitura de Ouro Fino em 24/11/2021	215.000,00	Plantão de sobreaviso nas clinicas médica cirurgica	75.197,63
Rendimentos de Aplicação Financeira	3,87	ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	
Depósito da Convenente em 21/12/2021	12,63	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica	121.950,00
		obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	
		Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem	18.159,65
		fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e	
		limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica	
		farmacia e instrumentação cirurgica e administrativa.	
Saldo Inicial em Banco	1.136,22	Saldo Final em Banco	845,44
Total	216.152,72	Total	216.152,72

Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021	Convênio Número: 004/2021
---	-------------------------------------

Execução Financeira (R\$ 1,00)								
Ação			Valor Realizado no Período			Valor Realizado até o Período (Acumulado)		
Nº	Descrição	ETAPA	Conc.	Conv.	Total	Conc.	Conv.	Total
01	Plantão de sobreaviso nas clinicas médica cirurgica ortopedica e ambulatorio de ortopedia .	8	75.185,00	12,63	75.197,63	636.982,33	15,71	636.998,04
02	Plantões presencias de clinica anestésica, ginecológica obstetrica, pediatria, urgência e emergência.	8	121.950,00		121.950,00	961.555,00		961.555,00
03	Despesas com pessoal: Equipe de Enfermagem fisioterapia, radiologia, recepção, higienização e limpeza, lavanderia e serviços de nutrição e dietetica farmacia e instrumentação cirurgica e administrativo.	8	18.159,65		18.159,65	124.942,82	19,20	124.962,02
Total Geral			215.294,65	12,63	215.307,28	1.723.480,15	19,20	1.723.515,06

LOCAL E DATA : Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.


Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 03 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFET

Conveniente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO					Convênio Número:	
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021					004/2021	
Nº	CREDOR	CNPJ/CPF	CHEQUE	DATA	DOC.	VALOR (R\$)
1	Anna Beatriz Burza Maia	20.344.914/0001-87	022.061	24/11/2021	82	R\$ 18.159,97
2	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	112.401	24/11/2021	436	R\$ 15.000,00
3	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	112.402	24/11/2021	430	R\$ 49.000,00
4	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	112.403	24/11/2021	433	R\$ 20.000,00
5	Pamela de Paula Rebello	092.617.126-73	850.027	06/12/2021	R.Férias	R\$ 3.181,46
6	Jefferson da Silva dos Santos	135.789.816-99	850.028	07/12/2021	R.Férias	R\$ 1.734,23
7	Complemento de Salários		120.901	09/12/2021	Holerites	R\$ 13.243,96
8	Francisco Carlos Maciel & Cia LTDA	11.961.291/0001-09	019.564	14/12/2021	1265	R\$ 8.633,34
9	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	024.711	14/12/2021	1194	R\$ 9.713,47
10	Vip Serviços Médicos LTDA	20.920.141/0001-30	024.711	14/12/2021	1193	R\$ 3.986,01
11	José Marcelino Clemente Ceccon	19.394.191/0001-41	027.220	14/12/2021	75	R\$ 11.637,40
12	R & C Associados LTDA	21.127.302/0001-81	028.414	14/12/2021	738	R\$ 5.000,00
13	R & C Associados LTDA	21.127.302/0001-81	028.414	14/12/2021	435	R\$ 6.300,00
14	R & C Associados LTDA	21.127.302/0001-81	028.414	14/12/2021	431	R\$ 4.247,22
15	Pereira & Romeiro Clinica Médica LTDA	22.526.050/0001-40	121.401	14/12/2021	262	R\$ 1.126,20
16	J. P Serviços Medicos S/S	09.582.127/0001-30	121.402	14/12/2021	697	R\$ 9.713,47
17	J. P Serviços Medicos S/S	09.582.127/0001-30	121.403	14/12/2021	695	R\$ 3.986,01
18	Associação Beneficiante SHDSS	04.309.847/0001-03	121.404	14/12/2021	465	R\$ 26.800,00
19	DARF Retenção IR		122.101	21/12/2021	DARF	R\$ 935,24
20	DARF Retenção PIS,COFINS, CS		122.102	21/12/2021	DARF	R\$ 2.909,30
21						
Total R\$						215.307,28
LOCAL E DATA : Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.						
Representante Legal (Conveniente): Octávio Miranda Junqueira			Assinatura: 			
Octávio Miranda Junqueira Diretor Executivo SANTA CASA OURO FINO						

RELATÓRIO 04 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO

4/6

CONVENENTE: SANTA CASA OURO FINO

CONVÊNIO NÚMERO

PERÍODO:

01/11/2021 a 30/11/2021

004/2021

PACIENTES INTERNADOS:			SUS	Conv.P.Saúde	Particular	Total
Clínica Médica Adultos			100	2	0	102
Clínica Médica Pediátrica			38	4	0	42
Clínica Cirúrgica Adultos			50	17	22	89
Clínica Cirúrgica Pediátrica			5	0	0	5
Clínica Obstétrica			34	9	5	48
Total			227	32	27	286

Porcentagem de atendimento ao SUS					83,45
TOTAL DE PACIENTE - DIA :					19,03
PORCENTAGEM DE OCUPAÇÃO:					38,00%
TOTAL DE ALTAS:					195
TOTAL DE ÓBITOS:					18
TOTAL DE TRANSFERÊNCIAS:					12
TOTAL DE ALTAS, ÓBITOS E TRANSFERÊNCIA:					225
TAXA DE INFECÇÃO HOSPITALAR:					1,60%
TAXA DE MORTALIDADE GERAL HOSPITALAR:					8,45%
TAXA DE MORTALIDADE INSTITUCIONAL :					7,04%
TAXA DE CESÁREAS:					70,00%
TAXA DE ATENDIMENTO AO PACIENTE REFERENCIADO:					100%


MÉDIA DE PERMANÊNCIA

	Pac. Internados	Paciente-dia
Clínica Médica Adultos	4,22	270
Clínica Médica Pediátrica	1,79	115
Clínica Cirúrgica Adultos	2,03	130
Clínica Cirúrgica Pediátrica	0,01	1
Clínica Obstétrica	0,86	55
Totais	8,91	571

Local e Data: Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO**Período:** 01/11/2021 a 30/11/2021**Convênio Número:**

004/2021

Nº	NOME	CPF	R.ÓRG.PROF.	CARGO/FUNÇÃO	DATA	
					ENTRADA	SAÍDA
1	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho de Administração	25/01/2018	
2	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
3	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
4	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
5	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
6	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
7	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
8	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/0-2	Contadora	01/06/2018	
9	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetricia	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17.514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

Local e Data: Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.**Representante Legal (Convenente):**

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO DO CONVÊNIO

Convenete: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	Convênio Número: 004/2021
Período: 01/11/2021 a 30/11/2021	


Descrição do cumprimento do objeto:	Serviços Prestados na urgência e emergência,
clínica médica, clínica cirúrgica/ortopédica/anestésica/ neonatal/clinica pediátrica, clínica obstétrica.	

Local e Data: Ouro Fino, 22 de dezembro de 2021.

Representante Legal (Convenente):

Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:


Octávio Miranda Junqueira
Diretor Executivo
SANTA CASA OURO FINO

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/	VALOR LIQUIDO
30/11/2021	1193	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,01
30/11/2021	1194	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	R\$ 491,28	R\$ 9.703,47
08/11/2021	82	20.344.914/0001-87	Anna Beatriz Burza Maia	R\$ 19.350,00	R\$ 290,25	R\$ 899,78	R\$ 18.159,97
30/11/2021	262	22.526.050/0001-40	Clinica Infantil Pereira & Romeiro	R\$ 1.200,00	R\$ 18,00	R\$ 55,80	R\$ 1.126,20
30/11/2021	75	19.394.191/0001-41	José Marcelino Clemente Ceccon	R\$ 12.400,00	R\$ 186,00	R\$ 576,60	R\$ 11.637,40
30/11/2021	697	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 10.350,00	R\$ 155,25	R\$ 481,28	R\$ 9.713,47
30/11/2021	695	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 4.247,22	R\$ 63,71	R\$ 197,50	R\$ 3.986,01
				R\$ 932,17	R\$ 2.899,74		


 Octávio Miranda Junqueira
 Diretor Executivo
 SANTA CASA OURO FINO



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

82

Código de Verificação de Autenticidade

OMT6448CO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

08/11/2021 às 09:49:11

Chave de Acesso

302120L2RC8KLHSTFSFGJ1VYNTON3PBU

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	Complemento		Bairro BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
		E-mail flaviafs@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.	19.350,00	R\$ 19.350,00

B.P.
205-4
22061-2

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
04.02	2,00%	0000040000002	8610102			
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 19.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.350,00	R\$ 387,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.350,00 x 0,65%)	COFINS (19.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.350,00 x 1,50%)	CSLL (19.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 125,78	R\$ 580,50	R\$ 0,00	R\$ 290,25	R\$ 193,50	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 18.159,97					Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE ANNA BEATRIZ BURZA MAIA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 82 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMT6448CO.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

H.V.

24/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:23:17
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/11/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.022.061
VALOR TOTAL	18.159,97




***** TRANSFERIDO PARA:


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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.129.989.9EB.104.52D
-----------------	-----------------------

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

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000436	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 18:06:58	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM ANESTESIOLOGIA NO MÊS DE OUTUBRO/2021	15.000,00	15.000,00
		//////////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 25000.106520/2019-74//////////		



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 - 41d9112f48f9ec2fbacfc9b7e2f511cf30895213c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS 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 0000436	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 41d9112f48f9ec2fbacfc9b7e2f511cf30895213c ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c
---	---

 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
O.F.

J



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.42
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03




VALOR: R\$ 15.000,00


DEBITO EM: 24/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112401

AUTENTICACAO SISBB: F.8BF.14D.C83.C8E.F94

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000430	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 17:58:22	NATUREZA OPERAÇÃO Isto de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS				EMAIL
NOME DO TOMADOR CASA DE CARIDADE DE OURO FINO				
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	49.000,00	49.000,00
		//////////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 49.000,00	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL 49.000,00
Local onde o serviço foi prestado: OURO FINO - MG	

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.001,70 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5b3702574bbe58e54fb98a61dddf3d17 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS 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 0000430	
_____	Identificação e assinatura do receptor		

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 5b3702574bbe58e54fb98a61dddf3d17 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 8.001,70 (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

cc
 304
 1168
 1688-0
 O.F.

✓
 f

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.42
0205400205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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




=====


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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03
VALOR: R\$ 49.000,00
DEBITO EM: 24/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: 1.CBA.C04.375.105.083

 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	 www.prefeituramoderna.com.br NOTA FISCAL Nota Fiscal Serviço Eletrônica	TIPO DE DOCUMENTO NOTA FISCAL	
		NÚMERO NOTA FISCAL 0000433	

 PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO 29/10/2021 18:02:58	NATUREZA OPERAÇÃO Isento de Tributação	TRIBUTADO MUNICÍPIO SIM
--	--	--	-----------------------------------

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS

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

SERVIÇOS PRESTADOS

UNID	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS EM URGENCIA E EMERGENCIA NO MES DE OUTUBRO/2021	20.000,00	20.000,00
		PARA FINS DE NAO INCIDENCIA 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 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 - 97dd661cd830aa0d80fc5cb0d2e59223 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c
---	---

www.prefeituramoderna.com.br

Recebi(emos) de ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS 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 0000433	

 www.prefeituramoderna.com.br	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE www.prefeituramoderna.com.br CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 97dd661cd830aa0d80fc5cb0d2e59223 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
 168
 1688-0

O.F



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.14.42
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 20.000,00

DEBITO EM: 24/11/2021

=====

DOCUMENTO: 112403

AUTENTICACAO SISBB: B.5B7.C73.2AE.239.383

RECIBO DE FÉRIAS

03/12

Dados do Empregador

Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000

Dados do Trabalhador

Nome PAMELA DE PAULA REBELLO		Data da Admissão 08/02/2018	
Função Enfermeiro Coordenador		Carteira de Trabalho 880635/0030MG	
Setor 25 CCIH / SEGURANCA DO PACIENTE		CPF 09261712673	

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 06/12/2021 a 04/01/2022	Período de Referência 08/02/2020 a 07/02/2021
Remuneração para Cálculo 2.741,24	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 06/12/2021 a 04/01/2022	30	2.741,24	
Ferías 1/3		913,75	
IRRF Férias	15		110,56
INSS Retido sobre Ferías	9,93		362,97
Valor Líquido : Tres Mil,Cento e Oitenta e Um Reais e Quarenta e Seis Centavos	Total Vencimentos 3.654,99		Total Descontos 473,53
	Valor Líquido		3.181,46

Recibo
Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 03 de Dezembro de 2021


Assinatura do Trabalhador

Observações

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	C3	
018	001	0205	4	1	27.737-1	6	800	850027	4	R\$ 3.181,46 #
018	001	0205	4	1	27.737-1	6	800	850027	4	

Pague por este cheque a quantia de três mil cento e oitenta e um reais

10 e centavos acima

a Ramela de Kaula Rebello ou à sua ordem

Quatro mil e trinta e três reais de dezembro de 2021



OURO FINO MG
00.000.000/0205.40
EMPRESARIAL OURO FINO
R. MAJOR SÉB. PIRES 108
CONFECCAO: 01/2021

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



RECIBO DE FÉRIAS

03/12

Dados do Empregador

Razão Social/Nome CASA DE CARIDADE DE OURO FINO		Identificador CNPJ : 23020456000119	
Endereço R 13 DE MAIO, 2054			
Bairro CENTRO	Município Ouro Fino	UF MG	CEP 37570000

Dados do Trabalhador

Nome JEFFERSON DA SILVA DOS SANTOS		Data da Admissão 19/06/2020	
Função Auxiliar de lavador de roupas, a maquina industrial		Carteira de Trabalho 6673405/0040MG	
Setor 10 LAVANDERIA		CPF 13578981699	

Períodos / Remuneração

Período de Gozo 06/12/2021 a 04/01/2022	Período de Referência 19/06/2020 a 18/06/2021
Remuneração para Cálculo 1.415,71	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 06/12/2021 a 04/01/2022	30	1.415,71	
Ferías 1/3		471,90	
IRRF Férias			153,38
INSS Retido sobre Ferías	8,13		
Valor Líquido : Um Mil,Setecentos e Trinta e Quatro Reais e Vinte e Tres Centavos		Total Vencimentos 1.887,61	Total Descontos 153,38
		Valor Líquido	1.734,23

Recibo

Confirmado como exatos todos os registros acima que conferi, declaro ter recebido o valor constante deste RECIBO DE FÉRIAS.

Ouro Fino, 03 de Dezembro de 2021

Jefferson da Silva dos Santos
Assinatura do Trabalhador

Observações

✓

Comp 016 Banco 001 Agência 0203 DV 4 C1 1 Conta 27.737-1 C2 6 Série 800

Cheque N° 830028 C3 2 R\$ 1.934,23 H

Pague por este cheque a quantia de

Um mil, novecentos e trinta e quatro

reais

e centavos acima

a Jefferson da Silva dos Santos

ou à sua ordem

03 de dezembro de 2021



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

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





Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.52.22
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 237 - 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\$ 13.243,96
DEBITO EM: 09/12/2021

=====

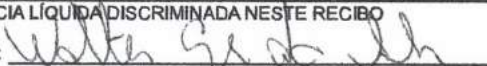
DOCUMENTO: 120901
AUTENTICACAO SISBB: 7.52D.7C7.FBC.31C.6A3

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
303 WALTER ELI DA SILVA 09/04/2021 0322205 20994436550 Técnico de enfermagem
29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
1	Salario Base	30	1.400,97		
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00		
60	DSR Reflexo Horas Extras	6	46,42		
73	Adicional Noturno	78,48	290,30		
77	DSR Reflexo Adicional Noturno	6	72,58		
84	Horas Extras Noturnas 50 %	11,12	185,67		
301	INSS	8,27		183,30	
302	IRRF	7,5		9,64	
409	Mensalidade Unimed			391,06	
452	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
			Total Vencimentos	Total Descontos	
			2.215,94	599,00	
			Valor Líquido	1.616,94	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	2.215,94	2.215,94	177,28	2.032,64	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 09/12/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

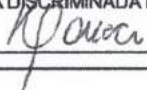
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
R 13 DE MAIO, 2054
CNPJ : 23020456000119

Período : 11/2021

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
43 HERALDO CORREA DA SILVA 11/06/2004 0322225 12061998498 Instrumentador cirurgico
28 CENTRO CIRURGICO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
	Salario Base	20	1.821,05		
21	Adicional de Insalubridade	20	146,67		
32	Quinquenio (Cálculo Bruto)	10	510,31		
317	Férias no Período Devolucao INSS Retido (10 a 19)	10	123,04		
326	Férias no Período (10 a 19)	10	1.162,85		
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (10 a 19)	10	387,62		
301	INSS	10,31		415,26	
302	IRRF	7,5		21,13	
327	Férias no Período ja Pagas em Recibo (10 a 19)	10		1.550,47	
309	Mensalidade Unimed			66,17	
352	Desconto Vale Alimentacao			15,00	
308	Emprestimo CEF			286,42	
309	Emprestimo Bradesco			389,93	
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos	
			4.151,54	2.744,38	
			Valor Líquido	1.407,16	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.731,58	4.028,50	4.028,50	322,28	2.185,81	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

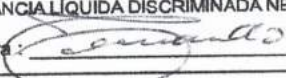
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 11/2021
 R 13 DE MAIO, 2054
 CNPJ : 23020456000119

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
 250 FERNANDO BERGMANN FLOREZ 19/06/2020 0411005 12662552508 Auxiliar Administrativo II
 26 COMPRAS 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.682,20	
301	INSS	8,02		134,89
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00

			Total Vencimentos	1.682,20	Total Descontos	154,89
			Valor Líquido			1.527,31

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.682,20	1.682,20	1.682,20	134,58	1.547,31	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 Data : 09/12/21 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
16	AUREA BATISTA DE SOUSA	01/02/2001	0413110	12312918295	Assistente Financeiro
21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base		30	2.038,72
82	Quinquenio (Cálculo Bruto)		10	349,47
556	Recomposição Salarial			220,00
301	INSS	8,83		230,37
302	IRRF	7,5		35,53
409	Mensalidade Unimed			285,41
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
509	Emprestimo Bradesco			580,87
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.608,19	1.152,18
			Valor Líquido	1.456,01

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.038,72	2.608,19	2.608,19	208,66	2.377,82	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2021

Nº 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
	Salario Base	23	2.304,39	
21	Adicional de Insalubridade	20	168,67	
210	Licença Doença 03/11/2021 a 07/11/2021	5	537,62	
234	Ferías no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 2)	2	6,79	
317	Ferías no Período Devolução INSS Retido (1 a 2)	2	31,28	
326	Ferías no Período (1 a 2)	2	220,70	
330	Ferías no Período 1/3 e Abonos (1 a 2)	2	73,57	
517	Plantão		27,30	
567	Bolsa Agência Transfusional		60,00	
13	Credito Complementar Anterior			223,76
301	INSS	9,62		327,14
302	IRRF	7,5		67,86
327	Ferías no Período já Pagas em Recibo (1 a 2)	2		294,27
			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.430,32	1.844,82
			Valor Líquido	1.585,50

Salário Base
3.005,73

Sal. Contr. INSS
3.399,04

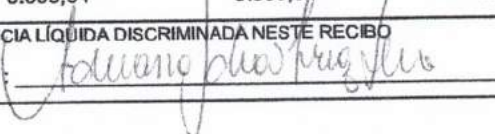
Base Calc. FGTS
3.399,04

Valor do FGTS
271,92

Base IRRF
2.808,91

Faixa IRRF
7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/2021 Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

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

Período : 11/2021

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
409	Mensalidade Unimed			535,22
452	Desconto Vale Alimentacao			17,00
509	Emprestimo Bradesco			379,57

			Total Vencimentos	Total Descontos
			3.430,32	1.844,82
			Valor Líquido	1.585,50

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.005,73	3.399,04	3.399,04	271,92	2.808,91	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 06/12/2021 Assinatura : *Adriana Galvão Ferraz Silva*

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
193	ARMANDO NEVES PAIVA	13/07/2018	0313115	12098745259	Encarregado de Manutencao
17 MANUTENÇÃO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.165,64	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
463	Adicional de Funcao	20	433,12	
301	INSS	9,07		255,64
302	IRRF	7,5		20,99
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.818,76	296,63
			Valor Líquido	2.522,13

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.165,64	2.818,76	2.818,76	225,50	2.563,12	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : 

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Período : 11/2021

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

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
246	FLAVIA FERNANDES DA SILVA	18/05/2020	0413110	13398819345	Encarregada de Financeiro
21 FINANCEIRO		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	2.038,72	
463	Adicional de Funcao	20	407,74	
301	INSS	8,62		210,96
302	IRRF	7,5		24,86
409	Mensalidade Unimed			130,03
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
508	Emprestimo CEF			359,72
Feliz Aniversário !!!			Total Vencimentos	Total Descontos
			2.446,46	745,57
			Valor Líquido	1.700,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
2.038,72	2.446,46	2.446,46	195,72	2.235,50	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : ___/___/___ Assinatura : Flavia F. Silva

Demonstrativo de Pagamento de Salário

Periodo : 11/2021

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

Nro Nome Admissão CBO PIS/CI Função
223 JERUSA BRESSAN 07/10/2019 0411005 12464503373 Auxiliar Administrativo I
21 FINANCEIRO 23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salario Base	30	1.355,66	
44	Gratificacoes		200,00	
556	Recomposição Salarial		182,33	
301	INSS	8,05		139,91
403	Vales Avulsos			100,00
409	Mensalidade Unimed			50,06
452	Desconto Vale Alimentacao			20,00
			Total Vencimentos	Total Descontos
			1.737,99	309,97
			Valor Líquido	1.428,02

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.355,66	1.737,99	1.737,99	139,04	1.598,08	

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

75

Código de Verificação de Autenticidade

084HQ3RHS

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 15:15:37

Chave de Acesso

305076X3YZ6WHCJTDWO2XQE6G6D2R5

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	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/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		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Tot.
1,00	UN	referente ao plantão pediatria de novembro de 2021	12.400,00	R\$ 12.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03								
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART			
	2,00%	0000040000003	8630503					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condição		
R\$ 12.400,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.400,00	R\$ 248,00	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (12.400,00 x 0,65%)	COFINS (12.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.400,00 x 1,50%)	CSLL (12.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 80,60	R\$ 372,00	R\$ 0,00	R\$ 186,00	R\$ 124,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 11.637,40					

Informações Complementares

27220-5

RECEBI(MOS) DE JOSE MARCELINO CLEMENTE CECCON O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 084HQ3RHS.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:31
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.220
VALOR TOTAL 11.637,40

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JOSE M C CECCON ME
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.220-5
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====
NR. AUTENTICACAO B.E8C.B84.81D.81C.094



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

738

Código de Verificação de Autenticidade

B9Y4F5ZU6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 17:22:29

Chave de Acesso

305240C6IDU81ED24AGE3D8J8T0FXH

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Numero do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Numero do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054			Complemento BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviavs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Atendimento médico pediatrico referente ao mês de Novembro/2021	5.000,00	R\$ 5.000,00

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	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 100,00	2 - Não
					Desconto Condicional
					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\$ 5.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%) R\$672,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$137,00 - Fontes:		

Informações Complementares

Dra Thessa Ribeiro de Carvalho
CRM 59339

08412-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 738 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO B9Y4F5ZU6.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:31
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414
VALOR TOTAL 5.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR.AUTENTICACAO 6.CA9.431.E12.9DC.028



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1193

Código de Verificação de Autenticidade

5KXX2450J

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 11:14:38

Chave de Acesso

304912ZRBA789B4ZGSGTFWXSGN33Y1T

Para certificação da autenticidade acesse
<http://189.126.224.190:5661/issweb>, mer
 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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2021
Opilante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 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/País OURO FINO - MG		Cod. IBGE 3146008
			Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo socio medico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia. Novembro/2021.	4.247,22	R\$ 4.247,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003		Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicional
R\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.247,22 x 0,65%)	COFINS (4.247,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.247,22 x 1,50%)	CSLL (4.247,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,61	R\$ 127,42	R\$ 0,00	R\$ 63,71	R\$ 42,47	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.906,01			Val. Aprox. Tributos: Federal (19,45%) R\$671,26 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$114,50		

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 1193 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5KXX2450J.

Data

CPF/IRG

Assinatura

OF

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:32
020500205 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.024.711
VALOR TOTAL 3.986,01

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====
NR. AUTENTICACAO C.DCA.B5D.D20.CD2.5F2



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1194

Código de Verificação de Autenticidade

LJAMY77EK

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 11:17:53

Chave de Acesso

3049152ONKG9I0ZWFMLA0GHVJZBKZY

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	Sêrie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 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 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/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			Bairro BELA VISTA
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	Serviços médicos prestados pelo socio medico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a plantões em ortopedia, Novembro/2021	10.350,00 R\$ 10.350,00

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				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 207,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.350,00 x 0,65%)	COFINS (10.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.350,00 x 1,50%)	CSLL (10.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 67,28	R\$ 310,50	R\$ 0,00	R\$ 155,25	R\$ 103,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 9.713,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.392,06 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$27,00

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.
 ISENTA DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 129 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 1194 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO LJAMY77EK.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

Handwritten signature and checkmark

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:32
020500205 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	9.713,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR.AUTENTICACAO	A.13A.DF0.968.347.6CB
-----------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

741

Código de Verificação de Autenticidade

G4HNY0EOE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 17:40:35

Chave de Acesso

305269GAYW987VKNO7ESWFX9LRUM

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 30/11/2021
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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	Bairro CENTRO
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG		Telefone 03441-1530	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054			Complemento BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flavia@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário
1,00	UN	Atendimento médico em ortopedia referente a plantões de Novembro/2021	6.300,00 R\$ 6,30

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	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.300,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.300,00	R\$ 126,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 6.300,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (10,45%) R\$847,35 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$172,62 - Fonte		

Informações Complementares

Dr. Tulio Ribeiro de Carvalho
 CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 741 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G4HNY0EOE.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:32
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====
DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2021
NR. DOCUMENTO 550.205.000.028.414
VALOR TOTAL 6.300,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====
NR. AUTENTICACAO 4.9EE.EC7.D86.89C.AB3



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

740

Código de Verificação de Autenticidade

CM9ISYWY8

Data e Hora de Emissão da NFS-e

30/11/2021 às 17:26:54

Chave de Acesso

305253WPDKCXNEOG11QXPNM414GA

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	Serie do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 30/11/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
23.020.456/0001-19	isento		CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA TREZE DE MAIO, 2054			BELA VISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
37570-000	OURO FINO - MG	3146008	35 34411059
			E-mail flaviarfs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	
1,00	UN	Atendimento médico referente ao ambulatório de ortopedia do mes de Novembro/2021	4.247,22	R\$ 4.247,22

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	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.247,22			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$571,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,74%) R\$116,37 - Fontes		

Informações Complementares

Dr. Tullio Ribeiro de Carvalho
 CRM 5555-9

28414-9

RECEBI(EMOS) DE R & C MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 740 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CM9ISYWY8.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F.

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:32
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.028.414
VALOR TOTAL	4.247,22

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	A.49B.0AB.F91.65B.316
------------------	-----------------------



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1265

Código de Verificação de Autenticidade

NGX79XRAL

Data e Hora de Emissão da NFS-e

01/12/2021 às 08:57:36

Chave de Acesso

305438RL5ZQELMK8OKUK5098BY6HCIT

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

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 01/12/2021
Competência	Tipo ISS		
Oplante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 11.961.291/0001-09	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000000941	Cadastro 00015875	Nome/Razão Social FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 210		Complemento SALA 1	Bairro CENTRO	
CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro BELA VISTA
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/País OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail flaviafs@santacasaourofino.org.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	Referente aos plantões da clínica cirúrgica do novembro.	8.633,34	R\$ 8.633,34

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03	2,17%	0000040000003	8630503		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 8.633,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.633,34	R\$ 187,34	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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\$ 8.633,34

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

Informações Complementares

19564-2

RECEBI(EMOS) DE FRANCISCO CARLOS MACIEL & CIA LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NGX79XRAL.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

14/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:05:33
020500205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.019.564
VALOR TOTAL	8.633,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO CARLOS MACIEL &
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 19.564-2
NR. DOCUMENTO 550.205.000.027.737

=====

NR. AUTENTICACAO	D. 8AD.9BF.D46.D36.563
------------------	------------------------

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



PREFEITURA DE POUSO ALEGRE
SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Nº da Nota - Serie
0000000262 - E

Autenticidade
JX3G-04LS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS



Data de Emissão: 30/11/2021 16:16:14
Competência (Serv.): 11/2021

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social.: PEREIRA & ROMEIRO CLINICA MEDICA LTDA
Nome Fantasia: CLINICA INFANTIL PEREIRA & ROMEIRO
CPF/CNPJ.....: 22.526.050/0001-40 IM: 83794 IE: ISENTO Fone: 3534234392
Endereço.....: CASSIO DE CARVALHO COUTINHO,45 34234392,SÃO VICENTE DE PAULO
- CEP:37553082
Município.....: POUSO ALEGRE UF: MG Email: ligiaromeiro@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

PLANTÃO DE PEDIATROA NOVEMBRO 2021

341
0676
18647 ↓

Processo executado por: 138.255.221.8
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, ambulatorios e congêneres

Código CNAE
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	18,00	7,80	36,00	12,00	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	1.200,00	2,0000%	24,00	1.200,00

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 1.126,20

O.F.

Handwritten signature and checkmark



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676-9 - POUSO ALEGRE MG
CONTA: 18.647-1

FAVORECIDO: PEREIRA E ROMEIRO CLINICA MEDICA LT
CPF/CNPJ: 22.526.050/0001-40
VALOR: R\$ 1.126,20
DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: D.7CA.05C.277.3FF.4C4



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



Número da NFS-e
697
Código de Verificação de Autenticidade
ZWLPV0ZU0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2021 às 18:28:32
Chave de Acesso
186246CQCF14KS0B48L4Z6RO77AUJ40

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação MONTE SIAO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2021
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://191.252.56.191:9028/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054	Complemento		Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	T
1,00	UN	NF no valor de R\$ 10.350,00, referente à plantões de ortopedia de novembro de 2021.	10.350,00	R\$ 10.350,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	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\$ 10.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.350,00	R\$ 207,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.350,00 x 0,65%)	COFINS (10.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.350,00 x 1,50%)	CSLL (10.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 67,28	R\$ 310,50	R\$ 0,00	R\$ 155,25	R\$ 103,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 9.713,47**

Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares

033
0672
130024595

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **697** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZWLPV0ZU0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 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\$ 9.713,47

DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121402

AUTENTICACAO SISBB: B.797.B22.FD6.B7D.01E



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



Número da NFS-e
695
Código de Verificação de Autenticidade
V4YZ4XW31
Data e Hora de Emissão da NFS-e
30/11/2021 às 18:21:08
Chave de Acesso
186244L9AV639YENIMNAF5YCUAH9V00F

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	Séne do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 30/11/2021
Competência	Opłante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui
			Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://191.252.56.191:9028/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA 13 DE MAIO, 2054		Complemento	Bairro CENTRO
CEP/Cod.Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Cod. IBGE 3146008	Telefone 35 34411059
			E-mail financeiroccof@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	
1,00	UN	NF no valor de R\$ 4.247,22, referente ao ambulatório de ortopedia de novembro de 2021.	4.247,22	R\$ 4.247,22

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	008630501	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.247,22	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.247,22	R\$ 84,94	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.247,22 x 0,65%)	COFINS (4.247,22 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.247,22 x 1,50%)	CSLL (4.247,22 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,61	R\$ 127,42	R\$ 0,00	R\$ 63,71	R\$ 42,47	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.986,01**

Val. Aprox. Trib.

Informações Complementares

033
0672
130024595

RECEBI(EMOS) DE **J.P. SERVICOS MEDICOS S/S** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **695** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V4YZ4XW31**.

Data

CPF/RG

Assinatura

O.F

SISB3 - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.10
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 3.986,01

DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121403

AUTENTICACAO SISBB: 6.E47.B5F.04D.DC3.0E7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.38.11
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 26.800,00

DEBITO EM: 14/12/2021

=====

DOCUMENTO: 121404

AUTENTICACAO SISBB: 7.2F2.320.5E5.B4A.15A



Emissão de comprovantes - 3o nível

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:37:53
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	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	83,60

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.5C1.A5B.1E0.C8F.88C
-----------------	-----------------------

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:37:53
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	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	3,07

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR.AUTENTICACAO	E.653.7B0.BD0.4BB.4F4
-----------------	-----------------------

21/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:37:53
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	21/12/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.027.737
VALOR TOTAL	9,56


***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	5.456.3BF.3C2.7F4.E2D
-----------------	-----------------------

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


 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/11/2021
	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 →	932,17
	08 VALOR DA MULTA →	3,07
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	935,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **21/12/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 11-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 16:12:50

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	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 →	932,17
	08 VALOR DA MULTA →	3,07
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	935,24
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **21/12/2021**

Observações:
DARF Retenção IR 11-2021
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SEMDA (Versão:5.0.5) 20/12/2021 18:12:50

OF

OF



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.35
 0205400205 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES
 CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO
 AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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


DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
 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 932,17
 VALOR DA MULTA 3,07
 VALOR DOS JUROS -----
 VALOR TOTAL 935,24

=====

AUTENTICACAO SISBB: 1.812.9E1.7CD.7F0.0AA
 Modelo Aprovado pela SRF - ADE
 Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122101

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	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 →	2.899,74
	08 VALOR DA MULTA →	9,56
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.909,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	


01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **21/12/2021**

Observações:
DARF Retenção PIs, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDER (Versão:5.0.5) 20/12/2021 18:14:15

 MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	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 →	2.899,74
	08 VALOR DA MULTA →	9,56
	09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	10 VALOR TOTAL →	2.909,30
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

01 NOME / RAZÃO SOCIAL
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Data limite para acolhimento: **21/12/2021**

Observações:
DARF Retenção PIs, COFINS, CS 11-2021

Sicalc Contribuinte - 4919 - MG

SENDER (Versão:5.0.5) 20/12/2021 18:14:15

OF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.57.36
0205400205 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 27.737-1

=====

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

DATA DO PAGAMENTO 21/12/2021
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 2.899,74
VALOR DA MULTA 9,56
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 2.909,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.F8E.9F2.314.49F.D46
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 122102

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