



SANTA CASA  
OURO FINO

Ouro Fino, MG 04 de novembro de 2021.

OF. COOF/ 01-2021

DE: Casa de Caridade de Ouro Fino

A Prefeitura Municipal de Inconfidentes

Inconfidentes – MG:

Assunto: Prestação de contas convênio N° 001/2021, período 01-09-2021 a 30-09-2021.

Senhores,

Segue a prestação de contas da nona parcela do convênio N° 001/2021, referente ao 01-09-2021 a 30-09-2021, com o seguinte conteúdo;

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

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

Atenciosamente.

Casa de Caridade de Ouro Fino

Octávio Miranda Junqueira

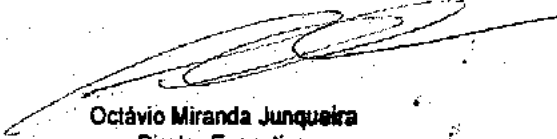
CPF 875.764.906-59

Diretor Executivo.

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

# CADASTRO DE DADOS COMUNS DOS RELATÓRIOS DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

<b>PROPONENTE:</b>	Casa de Caridade de Ouro Fino
<b>INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	Convênio
<b>Nº DO INSTRUMENTO DA PARCERIA:</b>	001/2021
<b>DATA DO INICIO DA EXECUÇÃO:</b>	01/09/2021
<b>DATA DO TÉRMINO DA EXECUÇÃO:</b>	30/09/2021
<b>LOCAL E DATA:</b>	Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021
<b>REPRESENTANTE LEGAL:</b>	Octávio Miranda Junqueira



Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 1 - EXECUÇÃO DA RECEITA E DA DESPESA**

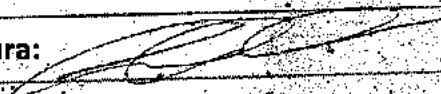
<b>PROponente:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b> <b>001/2021</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	

RECEITA		DESPESA	
Descrição	VALOR (R\$)	Descrição	VALOR (R\$)
Repasse da Prefeitura de Inconfidentes em 22/09/2021	100.000,00	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, orto	27.800,00
Rendimentos de Aplicação Financeira	28,32	Plantões presenciais de clínica anestesia, ginecologia/obste	50.220,00
		Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia,	22.206,56
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
		0	0,00
<b>Saldo Inicial em Banco</b>	250,19	<b>Saldo Final em Banco</b>	51,95
<b>TOTAL:</b>	<b>100.278,51</b>	<b>TOTAL:</b>	<b>100.278,51</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021

**Representante Legal:** Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 2 - EXECUÇÃO FINANCEIRA**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b> 001/2021
<b>PERÍODO:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	

<b>EXECUÇÃO FINANCEIRA (R\$)</b>								
<b>AÇÃO</b>			<b>Valor Realizado no Período</b>			<b>Valor Realizado até o Período</b>		
<b>Nº</b>	<b>Descrição</b>	<b>Etapa</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>	<b>Conc.</b>	<b>Conv.</b>	<b>Total</b>
01	Plantões de retaguarda/sobreaviso nas clinica médica, d	9	27.800,00		27.800,00	259.266,66		259.266,66
02	Plantões presenciais de clinica anestesia, ginecologia/ot	9	50.220,00		50.220,00	391.070,00		391.070,00
03	Despesa com pessoal: equipe de enfermagem, fisioterapia	9	22.206,56		22.206,56	279.864,28		279.864,28
04					0,00	0,00		0,00
05					0,00	0,00		0,00
06					0,00	0,00		0,00
07					0,00	0,00		0,00
08					0,00	0,00		0,00
09					0,00			0,00
10					0,00			0,00
<b>Total</b>			<b>100.226,56</b>	<b>0,00</b>	<b>100.226,56</b>	<b>930.200,94</b>	<b>0,00</b>	<b>930.200,94</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021

**Representante Legal:** Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

*Octávio Miranda Junqueira*  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 3 - RELAÇÃO DE PAGAMENTOS EFETUADOS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	001/2021

CREDOR				PAGAMENTO		
Nº	RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	Nº DOC	DATA	Nº DOC	VALOR (R\$)
01	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	92.301	23/09/2021	400	11.000,00
02	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	92.302	23/09/2021	398	34.820,00
03	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	92.303	23/09/2021	399	23.500,00
04	J.P Serviços Médicos S/S	09.585.127/0001-30	92.304	23/09/2021	671	1.689,30
05	Leticia Diane Paiva Bragança		851.870	01/10/2021	Recibo	2.656,31
06	Marcelino Aparecido Teodoro		851.869	04/10/2021	Recibo	4.761,53
07	Rita de Cassia Lopes Silverio		851.871	04/10/2021	Recibo	2.333,59
08	Adriana Galvão Ferraz Silva		851.872	04/10/2021	Recibo	3.693,36
09	Leonardo Caleno de Godoi		851.873	05/10/2021	Recibo	1.976,83
10	Luana Madalena da Silva		851.868	07/10/2021	Recibo	2.960,87
11	Complemento de Salários		101.301	13/10/2021	Holerites	3.824,07
12	Vip Serviços Médicos Ltda - ME	20.920.141/0001-30	024711	20/10/2021	1176	1.173,12
13	Associação Beneficente SHDSS	04.309.847/0001-03	102.001	20/10/2021	415	4.400,00
14	J.P Serviços Médicos S/S	09.582.127/0001-30	102.101	21/10/2021	680	1.173,12
15	DARF Retenção PIS,COFINS,CS		102.801	28/10/2021	DARF	83,70
16	DARF Retenção PIS,COFINS,CS		102.802	28/10/2021	DARF	116,26
17	DARF Retenção IR		102.803	28/10/2021	DARF	37,50
18	DARF Retenção IR		102.804	28/10/2021	DARF	27,00
<b>TOTAL</b>						<b>100.226,56</b>

**Local e Data:** Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021

**Representante Legal:** Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 4 - RELATÓRIO DE ATENDIMENTO**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b> <b>001/2021</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	

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, 04 de Novembro de 2021

**Representante Legal:** Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

*Octávio Miranda Junqueira*  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

**PRESTAÇÃO DE CONTAS**

**RELATÓRIO 5 - QUADRO DO PESSOAL TÉCNICO E DE REPRESENTANTES LEGAIS**

<b>PROPONENTE:</b> CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>CONVÊNIO</b>
<b>PERÍODO:</b> 01/09/2021 a 30/09/2021	<b>001/2021</b>

Nº	NOME	DOCUMENTO	R. Órg. Prof.	CARGO/FUNÇÃO	ENTRADA	SAÍDA
01	Octávio Miranda Junqueira	875.764.906-59	OAB 85570B	Presidente do Conselho	25/01/2018	
02	Iara Aparecida Fonseca Paiva	156.160.728-26	COREN 74410	Superintendente	01/05/2000	
03	Rodrigo Pellegrini Magaldi	245.800.648-52	CRM 82474	Médico Diretor Técnico	04/02/2020	
04	Túlio Ribeiro de Carvalho	084.193.336-70	CRM 55559	Médico Diretor Clínico	01/12/2014	
05	Raquel Santos de Freitas	124.593.226-82	COREN 503042	Responsável Técnico Enfermagem	01/09/2015	
06	Cynara Barsi Franceli Palomo	051.029.206-26	COREN 109295	Responsável Técnico Urgência/Emergência	01/04/2002	
07	Adriana Galvão Ferraz Silva	049.068.416-51	223405	Responsável Técnico Farmácia	20/07/2012	
08	Fabiana Eduvirges de Mira	090.133.816-85	CRC 108544/O-2	Contadora	01/06/2018	
09	Camilla Santana Ferreira	089.689.026-07	CRM 070706	Coordenador Médico Obstetria	16/01/2020	
10	José Marcelino C. Ceccon	395.300.436-00	CRM 17514	Coordenador Médico Pediatria	23/08/2018	
11	Alexandre P. Mendonça	050.653.286-09	CRM 73848	Coordenador Médico Cirurgia Geral	01/06/2018	
12	Marco Túlio Martins Andrade	105.077.456-63	CRM 74235	Coordenador Médico Anestesia	11/12/2020	

**Local e Data:** Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021

**Representante Legal:** Octávio Miranda Junqueira

**Assinatura:**

*Octávio Miranda Junqueira*  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO

# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## RELATÓRIO 6 - CUMPRIMENTO DO OBJETO

PROponente: CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	CONVÊNIO
PERÍODO: 01/09/2021 a 30/09/2021	001/2021


### DESCRIÇÃO DO CUMPRIMENTO DO OBJETO:

A Casa de Caridade de Ouro Fino atendeu no período de 01/09/2021 a 30/09/2021, 370 pacientes desse Município, sendo: a) 32 internamentos nas clínicas médica, cirúrgica, obstétrica e ortopédica; b) 00 para consulta especializada em oftalmologia; c) 288 atendimentos ambulatoriais; d) 50 exames radiológicos.

Local e Data: Ouro Fino, 04 de Novembro de 2021

Representante Legal: Octávio Miranda Junqueira

Assinatura:

  
Octávio Miranda Junqueira  
Diretor Executivo  
SANTA CASA OURO FINO

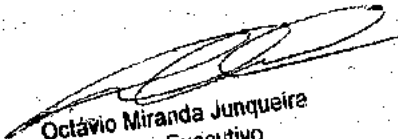


Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
19/10/2021	1176	20.920.141/0001-30	Vip Serviços Médicos LTDA	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
19/10/2021	680	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 1.250,00	R\$ 18,75	R\$ 58,13	R\$ 1.173,12
					R\$ 37,50	R\$ 116,26	

Convênio 001 Inconfidentes

DATA	NF	CNPJ	Fornecedor	Valor Nota	IR 1,5%	PIS/COFINS/CSLL 4,65	VALOR LIQUIDO
10/09/2021	671	09.582.127/0001-30	J.P Serviços Médicos S/S	R\$ 1.800,00	R\$ 27,00	R\$ 83,70	R\$ 1.689,30
					R\$ 27,00	R\$ 83,70	




  
 Octávio Miranda Junqueira  
 Diretor Executivo  
 SANTA CASA OURO FINO



SANTA CASA  
DE MISERICÓDIAS  
DE OURO FINO

Inconfidentes	COMP. 09/21
Adriana Galvão Feraz Silva	R\$ 2.432,74
Alaide Rodrigues dos Santos	R\$ 40,43
Emilainy Carvalho da Silva	R\$ 1.350,90
	R\$ 3.824,07

RUA 13 DE MAIO 2054 – FONE: (35) 3441-1059  
CEP: 37570-000 OURO FINO - MG  
CNPJ:23.020.456/0001-19

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> RUA JOSÉ MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241783 CMC: 560429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Eletrônica de Serviços</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
		<b>0000400</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO	NATUREZA OPERAÇÃO	TRIBUTADO MUNICÍPIO
	23/09/2021 10:03:03	Isento de Tributação	SIM

<b>DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				EMAIL
NOME DO TOMADOR				
<b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>				
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)

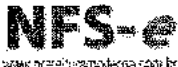
UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO MÊS DE AGOSTO/2021	11.000,00	11.000,00
		////////// PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PA		
		PIS/PASEP, A QUE SE REFERE O ART. 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	
<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL
11.000,00	11.000,00


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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.796,30 (16,33%) - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 469a3fe35815738633e92b5691a918 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(mos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  _____ <small>Data do Recebimento</small>	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO	
		NOTA FISCAL	
_____	Identificação e assinatura do receptor	<b>0000400</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a>
	CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 469a3fe35815738633e92b5691a918 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cf30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 1.796,30 (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

brc.  
104  
1168  
1688-0



## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2021 - AUTODATENDIMENTO - 16.48.40  
0205400205 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 11.000,00

DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092301  
AUTENTICACAO SISBB: D.326.D91.459.5FE.9D3

**SHDSS GESTÃO EM SAÚDE**  
**ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS**  
 RUA JOSÉ MIGUEL VILELA, Nº 301, CENTRO  
 CAMPO DO MEIO MG, 37165000 FONE: 01938241703  
 CIMC: 580429 - CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
 OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL: NÃO

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000398**



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

DATA EMISSÃO  
**23/09/2021**  
**09:54:44**

NATUREZA OPERAÇÃO  
**Isento de Tributação**

TRIBUTADO MUNICÍPIO  
**SIM**

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME DO TOMADOR <b>CASA DE CARIDADE DE OURO FINO</b>			EMAIL
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG			COMPL. FIMEN TO
Nº CPF/CNPJ 23.026.456/0001-19	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 AGOSTO/2021	34.820,00	34.820,00
		*****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**

<b>1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS</b>	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>34.820,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>34.820,00</b>
--	--	--

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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.686,11 (16,33%)** - Fonte: IBPT

**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 80c7c59ea8176ba4c1c031c22a215b82**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de **ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS**  
 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica da Serviços indicado ao lado:

\_\_\_\_\_  
 Data do Recebimento

\_\_\_\_\_  
 Identificação e assinatura do receptor

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000398**



**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 80c7c59ea8176ba4c1c031c22a215b82**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 5.686,11 (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  
 1162  
 16880

Jnc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.40  
0205400205 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : CASA CARIDADE OURO FINO

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 1168-1 - SERRA NEGRA

CONTA: 1.688-0

FAVORECIDO: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS

CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03

VALOR: R\$ 34.820,00

DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092302

AUTENTICACAO SISBB: A.444.A8C.775.EB8.296

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

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO DA FISCAL  
**0000399**



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

DATA EMISSÃO  
**23/09/2021**  
 09:58:38

NATUREZA OPERAÇÃO  
 Isento de Tributação

TRIBUTADO MUNICÍPIO  
**SIM**

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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

ENDEREÇO  
 RUA 13 DE MAIO, Nº 2054, CENTRO, CEP 37570000, OURO FINO - MG

Nº CPF/CNPJ  
**23.020.456/0001-19**

Inscrição Municipal \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual \_\_\_\_\_ Titulo(s) \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

COMPLIMENTO \_\_\_\_\_

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID	QUANT	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA CLÍNICA MÉDICA NO MES DE AGOSTO/2021	23.500,00	23.500,00
		##### 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  
**23.500,00**

VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL  
**23.500,00**

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

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.837,55 (16,33%) - Fonte: IBPT

**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 348ccc3808dceac2a5b110b92b13e393**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de **ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS**  
 Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:

Data do Recebimento \_\_\_\_\_

Identificação e assinatura do recebedor \_\_\_\_\_

**NFS-e**  
 Nota Fiscal Serviço Eletrônica

TIPO DE DOCUMENTO  
**NOTA FISCAL**

NÚMERO NOTA FISCAL  
**0000399**



**NFS-e**  
 www.prefeituramoderna.com.br

ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE [www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)  
**CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 348ccc3808dceac2a5b110b92b13e393**  
 ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cff30895213c

Valor Aproximado dos Tributos R\$ 3.837,55 (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

inc

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
23/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.40  
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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 23.500,00  
DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092303  
AUTENTICACAO SISBB: 1.EE3.FA5.37A.38B.58E





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



**Número da NFS-e**  
**671**  
**Código de Verificação de Autenticidade**  
**WXTR2T20**  
**Data e Hora de Emissão da NFS-e**  
**10/09/2021 às 16:48:09**  
**Chave de Acesso**  
**17546694TMN2F6P4JITFKUPHKV4EEYFE**

**Informações Fiscais**

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município da Incidência do ISS MONTE SIAO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 10/09/2021
Competência	10/09/2021		
Opante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Fossul	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://200.98.86.118:9026/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	Telefone 3534652182	E-mail wrmendes@hotmail.com
CEP 37500-000	Cidade Monte Siao-MG			

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF/CNPJ/Documento 2 - 0.456/0001-19	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

**Determinação dos Serviços**

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NF no valor de R\$ 1.800,00, referente a plantões de ortopedia de agosto de 2021	1.800,00	R\$ 1.800,00

**Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomédicina.	2,00%	0000040000001	008630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,00	2 - Não	R\$ 0,00

**Retenções de Impostos**

PIS (1.800,00 x 0,65%)	COFINS (1.800,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.800,00 x 1,50%)	CSLL (1.800,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,70	R\$ 54,00	R\$ 0,00	R\$ 27,00	R\$ 18,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.889,30

Val. Aprox. Tributos:

**Informações Complementares**

033 0672  
1300 24595

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 671 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WXTR2T20.

Data

CPF/RG

Assinatura

*J.P.*

*J.P.*

---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL

23/09/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.40

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

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 1.689,30

DEBITO EM: 23/09/2021

=====

DOCUMENTO: 092304

AUTENTICACAO SISBB: 5.09A.86E.C2F.B29.6C8

---

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

# RECIBO DE FÉRIAS

30/09

## Dados do Empregador

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

## Dados do Trabalhador

Nome <b>LETICIA DIANE PAIVA BRAGANCA</b>		Data da Admissão <b>17/03/2020</b>	
Função <b>Tecnico de enfermagem</b>		Carteira de Trabalho <b>59824/00438SP</b>	
Setor <b>29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA</b>		CPF <b>13328389601</b>	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo <b>02/10/2021 a 31/10/2021</b>	Período de Referência <b>17/03/2020 a 16/03/2021</b>
Remuneração para Cálculo <b>2.245,47</b>	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Féreas 02/10/2021 a 31/10/2021	30	2.245,47	
Ferías 1/3		748,49	
IRRF Férias	7,5		60,99
INSS Retido sobre Ferías	9,24		276,66

Valor Líquido : Dois Mil, Seiscentos e Cinquenta e Seis Reais e Trinta e Um Centavos	Total Vencimentos	2.993,96	Total Descontos	337,65
	<b>Valor Líquido</b>			<b>2.656,31</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 30 de Setembro de 2021

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Trabalhador

Observações

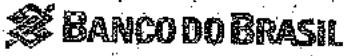
J

Comp Banco Agência DV C1 Conta C2 Série Cheque Nº C3  
018 001 0205 1 1 12.403-2 8 800 051870 0  
018 001 0205 1 1 12.403-2 8 800 051870 0 R\$ 2656,31#

Pague por este cheque a quantia de dois mil, seiscentos e cinquenta e seis reais e centavos acima

à Letícia Elaine Paiva Bragança ou à sua ordem

O. F. M. S., 30 de setembro de 2021.



OURO FINO MG  
00.000.000/0205.40  
EMPRESARIAL OURO FINO  
A MAIOR SOB PARES 188  
CONFECCAO: 04/2021

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



# RECIBO DE FÉRIAS

29/09

## Dados do Empregador

Rezação Social/Nome  
CASA DE CARIDADE DE OURO FINO

Identificador  
CNPJ : 23020456000119

Endereço  
R 13 DE MAIO, 2054

UF            CEP  
MG            37570000

Bairro  
CENTRO

Município  
Ouro Fino

## Dados do Trabalhador

Nome  
MARCELINO APARECIDO PEDRO

Data de Admissão  
01/07/2012

Função  
Tecnico em radiologia e imagenologia

Carteira de Trabalho  
2056/0099MG

Sector  
6 DIAGNÓSTICO POR IMAGEM

CPF  
05211238605

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
01/10/2021 a 30/10/2021

Período de Referência  
01/07/2020 a 30/06/2021

Remuneração para Cálculo  
4.552,13

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Férias 01/10/2021 a 30/10/2021	30	4.552,13	
Ferías 1/3		1.517,38	
IRRF Férias	27,5		606,97
INSS Retido sobre Ferías	11,55		701,01
<b>Valor Líquido : Quatro Mil, Setecentos e Sessenta e Um Reais e Cinquenta e Tres Centavos</b>		<b>Total Vencimentos</b> 6.069,51	<b>Total Descontos</b> 1.307,98
		<b>Valor Líquido</b>	<b>4.761,53</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 29 de Setembro de 2021

Marcelino Aparecido Pedro  
Assinatura do Trabalhador

Observações

✓

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CS	
018 003	001 001	0205 0205	4 2	1 1	12.405-2 12.405-2	8 8	800 800	851889 851889	6 6	R\$ 4.961,53#

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil novecentos e sessenta um  
reais e centavos acima  
 a Maxelino Aparecido Redus ou à sua ordem  
 data Quatro dias 29 de Setembro de 2021



OURO FINO NG  
 00.800.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SÉO PIRES 188  
 CONFECCAO: 04/2021

CASA CARIDADE OURO FINO  
 CNPJ 25.020.455/0001-19  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000



Financiado

01/30

# RECIBO DE FÉRIAS

## 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  
RITA DE CASSIA LOPES SILVERIO

Data da Admissão  
17/08/2009

Função  
Cozinheiro de hospital

Carteira de Trabalho  
62475/0064MG

Sector  
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA

CPF  
00141510650

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo  
04/10/2021 a 02/11/2021

Período de Referência  
17/08/2020 a 16/08/2021

Remuneração para Cálculo  
1.948,13

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Fer. 04/10/2021 a 02/11/2021	30	1.948,13	
Ferías 1/3		649,38	
IRRF Férias	7,5		34,83
INSS Retido sobre Ferías	8,82		229,09
<b>Valor Líquido : Dois Mil, Trezentos e Trinta e Três Reais e Cinquenta e Nove Centavos</b>	<b>Total Vencimentos</b>	<b>2.597,51</b>	<b>Total Descontos</b>
	<b>Valor Líquido</b>		<b>2.333,59</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 01 de Outubro de 2021

*Rita de Cassia Lopes Silverio*  
Assinatura do Trabalhador

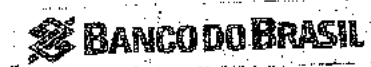
Observações

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque N°	CS	
018	001	0208	1	1	12.408-2	8	800	881871	8	R\$ 2.333,59#
072	001	0208	1	1	12.408-2	8	800	881871	8	

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

a Lita de Cassia Lopes Silveiro ou à sua ordem

Ouro Fino, 01 de outubro de 2021



**BANCO DO BRASIL**

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

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





# RECIBO DE FÉRIAS

01/10

## Dados do Empregador

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

## Dados do Trabalhador

Nome <b>ADRIANA GALVAO FERRAZ SILVA</b>		Data da Admissão 20/07/2012	
Função Farmacêutico		Carteira de Trabalho 91138/00118MG	
Setor 11 FARMÁCIA / ALMOXARIFADO		CPF 04906841651	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo 04/10/2021 a 02/11/2021	Período de Referência 20/07/2020 a 19/07/2021
Remuneração para Cálculo 3.310,54	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Período de Gozo 04/10/2021 a 02/11/2021	30	3.310,54	
Ferías 1/3		1.103,51	
IRRF Férias	22,5		251,45
INSS Retido sobre Ferías	10,63		469,24
Valor Líquido : Tres Mil, Seiscentos e Noventa e Tres Reais e Trinta e Seis Centavos	Total Vencimentos 4.414,05		Total Descontos 720,69
	<b>Valor Líquido</b>		<b>3.693,36</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 01 de Outubro de 2021

*Adriana Galvão Ferraz Silva*  
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Trabalhador

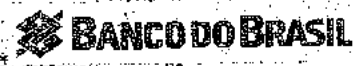
Observações

✓

Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3	
010	001	0203	4	1	12.408-2	8	001	001872	0	R\$ 3.693,36 #
010	001	0203	4	1	12.408-2	8	001	001872	0	

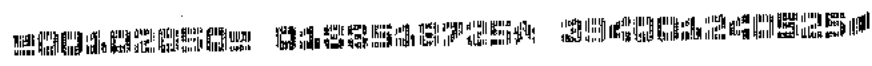
Pague por este cheque a quantia de Três mil, seiscentos e noventa e três reais e centavos acima

a Adriana gabão Ferraz Silva ou à sua ordem  
Ouro Fino, 03 de outubro de 2021.



OURO FINO  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SÉB REES 188  
 CONFECÇÃO: 04/2021

CASA CARIDADE OURO FINO  
 CNPJ: 23.620.456/0001-19  
 CLIENTE BANCÁRIO DESDE 11/2000



# RECIBO DE FÉRIAS

04/10

## Dados do Empregador

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

## Dados do Trabalhador

Nome <b>LEONARDO CALENO DE GODOI</b>		Data da Admissão <b>02/07/2020</b>	
Função <b>Faxineiro</b>		Carteira de Trabalho <b>2364552/0020MG</b>	
Setor <b>33 HIGIENIZACAO E LIMPEZA</b>		CPF <b>10426553675</b>	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo <b>06/10/2021 a 04/11/2021</b>	Período de Referência <b>02/07/2020 a 01/07/2021</b>
Remuneração para Cálculo <b>1.615,65</b>	

De:      ão	Referência	Vencimentos	Descontos
<b>Ferías 06/10/2021 a 04/11/2021</b>	<b>30</b>	<b>1.615,65</b>	
<b>Ferías 1/3</b>		<b>538,55</b>	
<b>IRRF Férias</b>			<b>177,37</b>
<b>INSS Retido sobre Ferías</b>	<b>8,23</b>		

Valor Líquido : Um Mil, Novecentos e Setenta e Seis Reais e Oitenta e Três Centavos	Total Vencimentos	<b>2.154,20</b>	Total Descontos	<b>177,37</b>
	<b>Valor Líquido</b>			<b>1.976,83</b>

Recibo

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

Ouro Fino, 04 de Outubro de 2021

Leonardo Caleno de Godoi  
Assinatura do Trabalhador

Observações

2

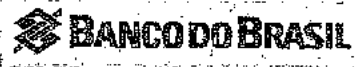
Comp	Banco	Agência	DV	C1	Conta	C2	Série	Cheque Nº	C3
018	001	0205	4	1	12.405-2	8	800	831873	4
008	001	0205	2	0	12.405-2	8	800	831873	0

R\$ 1.996,83 #

Pague por este cheque a quantia de Hum mil noventa e seis e seis centos

e centavos acima

à honraria de Carlos de Queiroz ou à sua ordem  
Quis fins 04 de Outubro de 2021



OURO FINO LK  
 00.000.000/0205.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SEB PIRES 188  
 CORRECOA: 04/2021

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



# RECIBO DE FÉRIAS

29/09

## Dados do Empregador

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

## Dados do Trabalhador

Nome <b>LUANA MADALENA DA SILVA</b>		Data da Admissão <b>18/03/2020</b>	
Função <b>Enfermeiro Assistencial</b>		Carteira de Trabalho <b>2956886/0030MG</b>	
Setor <b>29 CLINICA MEDICA / CIRURGICA / PEDIATRA</b>		CPF <b>11810535603</b>	

## Períodos / Remuneração

Período de Gozo <b>01/10/2021 a 30/10/2021</b>	Período de Referência <b>18/03/2020 a 17/03/2021</b>
Remuneração para Cálculo <b>2.544,10</b>	

Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
Ferías 01/10/2021 a 30/10/2021	30	2.544,10	
Ferías 1/3		848,03	
IRRF Férias	15		105,09
INSS Retido sobre Ferías	9,62		326,17

Valor Líquido : Dois Mil, Novecentos e Sessenta Reais e Oitenta e Sete Centavos	Total Vencimentos	3.392,13	Total Descontos	431,26
	<b>Valor Líquido</b>	<b>2.960,87</b>		

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

Ouro Fino, 29 de Setembro de 2021

Assinatura do Trabalhador

Observações

✓

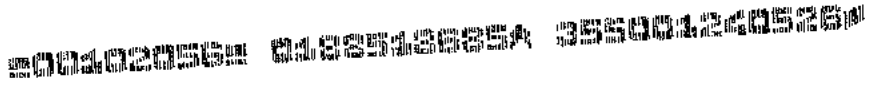
Comp 018 018	Banco 001 001	Agência 0205 0205	DV 4 2	C1 1 9	Conta 12.405-2 12.405-2	C2 8 8	Série 800 800	Cheque N° 851888 851888	C3 8 8	R\$ 2.960,89#
--------------------	---------------------	-------------------------	--------------	--------------	-------------------------------	--------------	---------------------	-------------------------------	--------------	---------------

Pague por este cheque a quantia de Dois mil novecentos e sessenta reais centavos acima

à Juana madalena da Silva ou à sua ordem  
rua lima 29 de setembro de 2021

**BANCO DO BRASIL**  
 OURO FINO MG  
 00.000.000/0265.40  
 EMPRESARIAL OURO FINO  
 R MAJOR SED PIRES 188  
 CONFECCAO: 04/2021

*[Signature]*  
 CASA CANDIDE OURO FINO  
 CNPJ 23.020.456/0001-19  
 CLIENTE BANCARIO DESDE 11/2000





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3341408452461821  
14/10/2021 08:49:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
14/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.49.13  
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: 237 - BCD 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\$ 3.824,07

DEBITO EM: 13/10/2021

=====

DOCUMENTO: 101301

AUTENTICACAO SISBB: 6.C17.CF7.768.FAC.164

---

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

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

Período : 09/2021

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

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
234	Férias no Período - Complemento Alteração Salarial (1 a 30)	30	45,95	
317	Férias no Período Devolução INSS Retido (1 a 30)	30	295,75	
326	Férias no Período (1 a 30)	30	2.364,77	
330	Férias no Período 1/3 e Abonos (1 a 30)	30	788,25	
301	INSS	9,42		301,27
327	Férias no Período já Pagas em Recibo (1 a 30)	30		3.153,03
			<b>Total Vencimentos</b>	<b>Total Descontos</b>
			3.494,73	3.454,30
			<b>Valor Líquido</b>	<b>40,43</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.400,97	3.198,98	3.198,98	255,92	40,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO.

Data : 07/10/21 Assinatura : *Alaide R. dos Santos*



**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

Nro	Nome	Admissão	CBO	PIS/CI	Função
257	EMILAINY CARVALHO DA SILVA	13/07/2020	0513430	20918026867	Auxiliar de Gopceiro (a)
12 NUTRIÇÃO E DIETÉTICA		23020456000119 CASA CARID. DE OURO FINO			

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	1.151,09	
6	Hora Extra a 100 %	11	137,10	
21	Adicional de Insatubridade	20	220,00	
60	DSR Reflexo Horas Extras	5	27,42	
301	INSS	7,83		121,70
409	Mensalidade Unimed			51,01
452	Desconto Vale Alimentacao			12,00

Feliz Aniversário!!!	Total Vencimentos	1.535,61	Total Descontos	184,71
	<b>Valor Liquido</b>			<b>1.350,90</b>

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
1.151,09	1.535,61	1.535,61	122,85	1.413,91	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO  
 Data: 06/10/21 Assinatura: Emilainy C. da Silva

**Demonstrativo de Pagamento de Salário**

CASA DE CARIDADE DE OURO FINO Período : 09/2021  
 R 13 DE MAIO, 2054  
 CNPJ : 23020456000119

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

Cod	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	Salário Base	30	3.005,73	
21	Adicional de Insalubridade	20	220,00	
411	Diferença Salarial		446,52	
517	Plantão		54,60	
587	Bolsa Agencia Transfusional		120,00	
301	INSS	10,13		389,83
302	IRRF	15		163,75
409	Mensalidade Unimed			334,71
452	Desconto Vale Alimentacao			11,00
509	Empréstimo Bradesco			379,57
510	Nosamed			135,25

	<b>Total Vencimentos</b>	<b>3.846,85</b>
	<b>Total Descontos</b>	<b>1.414,11</b>
	<b>Valor Líquido</b>	<b>2.432,74</b>

Salário Base	Sel. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	Valor do FGTS	Base IRRF	Faixa IRRF
3.005,73	3.846,85	3.846,85	307,75	3.457,02	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Data : 08/10/2021 Assinatura : 



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE OURO FINO

OURO FINO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

1176

Código de Verificação de Autenticidade

800MYKA5Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 15:20:36

Chave de Acesso

299941618S8R4KHOK876F4VP3JH6TNXY

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://169.126.224.190:5661/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS OURO FINO-MG	Local da Prestação OURO FINO - MG
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2021
Competência	Opção Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 20.920.141/0001-30	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 54000001408	Cadastro 00021600	Nome/Razão Social VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME
Logradouro AVN DOUTOR POMPEU ROSSI, 58	CEP 37570-000	Cidade Ouro Fino-MG	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 23.020.456/0001-19	RG/Inscrição Estadual isento	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social CASA DE CARIDADE DE OURO FINO
Logradouro RUA TREZE DE MAIO, 2054	CEP/Cod.Postal 37570-800	Cidade/País OURO FINO - MG	Complemento
			Bairro BELA VISTA
			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	Serviços médicos prestados pelo sócio médico Dr. Percio Luciano Lodi CRM/MG 34733 referente a ambulatório em ortopedia, Setembro/2021.	1.250,00	R\$ 1.250,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

## Retenções de 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			Vlr. 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  
 ISENTOS DA RETENÇÃO DO INSS CONF ART 120 INCISO II 2º DA IN/RFB NUMERO 971/2009.

RECEBI(MOS) DE VIP SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 800MYKA5Y.

Data

CPF/RG

Assinatura

INC

0205  
24933-1

B V

20/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:07:37  
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	20/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.024.711
VALOR TOTAL	1.173,12

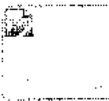


\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: VIP SERVICOS MEDICOS LTDA  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 24.711-1  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

=====

NR. AUTENTICACAO	9.1CD.853.C8B.029.507
------------------	-----------------------

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

 <b>SHDSS GESTÃO EM SAÚDE</b> <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> 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	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Eletrônica</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000415</b>	

 <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO DO MEIO</b> GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS Telefone: (35) 3857-1122	DATA EMISSÃO <b>19/10/2021</b> <b>10:27:41</b>	NATUREZA OPERAÇÃO <b>Isento de Tributação</b>	TRIBUTADO MUNICIPAL <b>SIM</b>
--	--	--	-----------------------------------

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇOS**

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: **23.020.458/0001-19**

Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_ Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Telefone(s): \_\_\_\_\_

**SERVIÇOS PRESTADOS**

UNID.	QUANT.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	1	REF. A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM OBSTETRICIA NO MES DE SETEMBRO/2021	4.400,00	4.400,00
		PARA FINS DE NÃO INCIDÊNCIA NA FONTE DO IRPJ, DA CSLL, DA CONFINS, E DA CONTRIBUIÇÃO PAR		
		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. 13 DA LEI Nº 9.532 DE 10 DE DEZEMBRO DE 1997.		
		ENTIDADE FILANTRÓPICA CEBAS-PROCESSO Nº 25000.106520/2010-74		

OBSERVAÇÕES: CONTRIBUINTE ISENTO

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE BASE PARA ALÍQUOTA  
**1413 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS**



VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL <b>4.400,00</b>	VALOR LÍQUIDO DA NOTA FISCAL <b>4.400,00</b>
---	---


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

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 718,52 (16.33%)** - Fonte: IBPT

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 34f3bcbd38a43e5ab0bdf50ccc653f68</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cfd30895213c
--	---

[www.prefeituramoderna.com.br](http://www.prefeituramoderna.com.br)

Recebi(emos) de <b>ASSOCIAÇÃO BENEFICIENTE SHDSS</b> Os serviços da Nota Fiscal Eletrônica de Serviços indicado ao lado:  Data do Recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____	 <b>NFS-e</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small> <b>NOTA FISCAL</b> <small>Nota Fiscal Serviço Eletrônica</small>	TIPO DE DOCUMENTO <b>NOTA FISCAL</b>	
		NÚMERO NOTA FISCAL <b>0000415</b>	

 <small>www.prefeituramoderna.com.br</small>	ESTE DOCUMENTO PODE SER VALIDADO NO SITE <a href="http://www.prefeituramoderna.com.br">www.prefeituramoderna.com.br</a> <b>CÓDIGO DE VALIDAÇÃO - 34f3bcbd38a43e5ab0bdf50ccc653f68</b> ASSINATURA PRESTADOR TOMADOR - 1b85e4194fc9b7e2f511cfd30895213c
--	---

Valor Aproximado dos Tributos **R\$ 718,52 (16,33%)** - Fonte: IBPT

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

1168  
1688-0

INC

FL V



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

G3362107180243881  
21/10/2021 07:31:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.31.35  
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: ASSOCIACAO BENEFICENTE SHDSS  
CPF/CNPJ: 04.309.847/0001-03  
VALOR: R\$ 4.400,00  
DEBITO EM: 20/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102001  
AUTENTICACAO SISBB: A.30E.3C3.861.29C.61B

PM DE MONTE SIAO

PREF. MUNIC. DE MONTE SIAO

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

680

Código de Verificação de Autenticidade

5FASSY7C7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2021 às 13:15:29

Chave de Acesso

1802798FZ4VFZFPINVOVRFAR5XX0NVT3

## 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 19/10/2021
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://200.98.86.118:9028/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 5400006709	Cadastro 000006000	Nome/Razão Social J.P. SERVICOS MEDICOS S/S
Logradouro ABILIO ZUCATO, 00262	CEP 37580-000	Cidade Monte Siao-MG	Complemento SALA 01	Bairro CENTRO
			Telefone 3534652182	E-mail wwwendes@hotmail.com

## TOMADOR DE SERVIÇOS

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	CEP/Cod. Postal 37570-000	Cidade/Pais OURO FINO - MG	Complemento CENTRO
			Cod. IBGE 3146006
			Telefone 35 34411059
			E-mail financialroccof@gmail.com

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	NOTA FISCAL REFERENTE AO AMBULATÓRIO DE ORTOPEDIA DE SETEMBRO DE 2021	1.250,00	R\$ 1.250,00

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Condição C/uf

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
R\$ 1.250,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,00	R\$ 25,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

## Retenções de 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:

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE J.P. SERVICOS MEDICOS S/S O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 680 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5FASSY7C7.

Data

CPF/RG

Assinatura

JMC

V



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.32  
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: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0672-6 - AGUAS DE LINDOIA

CONTA: 13.002.459-5

FAVORECIDO: J. P. SERVICOS MEDICOS S/S

CPF/CNPJ: 09.582.127/0001-30

VALOR: R\$ 1.173,12

DEBITO EM: 21/10/2021

=====

DOCUMENTO: 102101

AUTENTICACAO SISBB: 2.8E2.0C1.720.A77.768

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





## Emissão de comprovantes - 3o nível

27/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 08:30:31  
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	27/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	73,15

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F. BF4,569.9A9.DBB.314
------------------	------------------------



## Emissão de comprovantes - 3o nível

28/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0003  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	28/10/2021
NR. DOCUMENTO	550.205.000.012.405
VALOR TOTAL	2,20

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO  
AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2  
NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000

=====

NR. AUTENTICACAO	4.082.89A.9E3.8F4.0D1
------------------	-----------------------

28/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:32:12  
020500205 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: CASA CARIDADE OFINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 25.000-7

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 28/10/2021

NR. DOCUMENTO 550.205.000.012.405

VALOR TOTAL 0,71

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO


AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2


NR. DOCUMENTO 550.205.000.025.000

=====

NR. AUTENTICACAO 8.000.CC2.CB7.FED.C61

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

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	83,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	2,20
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL * →	85,90
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: <b>28/10/2021</b> Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 15:25:38

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	83,70
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	2,20
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	85,90
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: <b>28/10/2021</b> Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 09-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 15:25:38

*Juc*

*Jo*



## Emissão de comprovantes - 3o nivel

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

## =====

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


DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021  
PERIODO DE APURACAO 30/09/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 20/10/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 83,70  
VALOR DA MULTA 2,20  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 85,90


=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.F62.D77.B02.C87.DCB  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102801

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	116,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	116,26
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 15:32:05

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	5952
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	116,26
	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
	<b>10</b> VALOR TOTAL →	116,26
	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	
	<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO  Data limite para acolhimento: 19/11/2021 Observações: DARF Retenção PIS, COFINS, CS 10-2021 Sicalc Contribuinte - 4919 - MG  SENDA (Versão:5.0.1)	28/10/2021 15:32:05

*Sinc.*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56  
0205400205 SEGUNDA VIA 0007

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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


DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 5952  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 116,26  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 116,26


=====

AUTENTICACAO SISBB: E.013.AED.DAF.259.781  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102802

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	37,50
Observações: DARF Retenção IR 10-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	37,50
28/10/2021 15:30:24	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	31/10/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	19/11/2021
Data limite para acolhimento: 19/11/2021	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	37,50
Observações: DARF Retenção IR 10-2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/68 →	0,00
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>10</b> VALOR TOTAL →	37,50
28/10/2021 15:30:24	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

*smc*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56  
0205400205 SEGUNDA VIA 0005

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

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

=====

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


DATA DO PAGAMENTO 28/10/2021  
PERIODO DE APURACAO 31/10/2021  
NUMERO DO CPNJ 23.020.456/0001-19  
CODIGO DA RECEITA 1708  
NUMERO DE REFERENCIA -----  
DATA DO VENCIMENTO 19/11/2021  
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----  
PERCENTUAL -----  
VALOR DO PRINCIPAL 37,50  
VALOR DA MULTA -----  
VALOR DOS JUROS -----  
VALOR TOTAL 37,50

=====


AUTENTICACAO SISBB: 2.607.829.501.31F.36C  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102803

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	27,00
Data limite para acolhimento: 28/10/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,71
Observações: DARF Retenção IR 09-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	27,71
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

28/10/2021 15:29:04

 <b>MINISTÉRIO DA FAZENDA</b> <b>SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</b> Documento de Arrecadação de Receitas Federais <b>DARF</b>	<b>02</b> PERÍODO DE APURAÇÃO →	30/09/2021
	<b>03</b> NÚMERO DO CPF OU CNPJ →	23.020.456/0001-19
	<b>04</b> CÓDIGO DA RECEITA →	1708
	<b>05</b> NÚMERO DE REFERÊNCIA →	
	<b>06</b> DATA DE VENCIMENTO →	20/10/2021
<b>01</b> NOME / RAZÃO SOCIAL CASA DE CARIDADE DE OURO FINO	<b>07</b> VALOR DO PRINCIPAL →	27,00
Data limite para acolhimento: 28/10/2021	<b>08</b> VALOR DA MULTA →	0,71
Observações: DARF Retenção IR 09-2021	<b>09</b> VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.026/69 →	0,00
Sicalc Contribuinte - 4919 - MG	<b>10</b> VALOR TOTAL →	27,71
SENDA (Versão:5.0.1)	<b>11</b> AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1a. e 2a. vias)	

28/10/2021 15:29:04

Inc

26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 16.59.56  
0205400205 SEGUNDA VIA 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: CASA CARIDADE OURO FINO

AGENCIA: 0205-4 CONTA: 12.405-2

=====

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

DATA DO PAGAMENTO	28/10/2021
PERIODO DE APURACAO	30/09/2021
NUMERO DO CPNJ	23.020.456/0001-19
CODIGO DA RECEITA	1700
NUMERO DE REFERENCIA	-----
DATA DO VENCIMENTO	20/10/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA	-----
PERCENTUAL	-----
VALOR DO PRINCIPAL	27,00
VALOR DA MULTA	0,71
VALOR DOS JUROS	-----
VALOR TOTAL	27,71

=====

AUTENTICACAO SISBB: 0.269.BA0.F0D.499.3FC  
Modelo Aprovado pela SRF - ADE  
Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 102804

---

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