

PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Coordenação e Análise de Prestação de Contas da Controladoria do Município de Ubá
BALANCETE FINANCEIRO

Nome da Entidade: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAÚDE**

Balancete Financeiro Referente a: **CONVÊNIO 02/2021 2ª parcela**

| CRÉDITOS | | | | DÉBITOS | | | |
|--------------|---------------------------------------|-----------------------|----|------------|------------|--|-----------------------|
| Nº | DATA | VALOR | Nº | Doc Fiscal | DATA | HISTÓRICO | VALOR |
| 01 | 15/03/2021 | R\$ 150.000,00 | 01 | 45601 | 15/03/2021 | MESSER GASES LTDA | R\$ 3.515,16 |
| | Conta nº: 3910-1 | | 02 | 1000032 | 15/03/2021 | MAP BAIÃO CLÍNICA CIRÚRGICA LTDA | R\$ 872,57 |
| | Convênio Nº: 02/2021 | | 03 | 1000019 | 15/03/2021 | SUMAIA SOARES JACOB LTDA | R\$ 10.239,95 |
| 02 | 08/03/2021 | R\$ 896,80 | 04 | 1000028 | 15/03/2021 | BGS SERVIÇOS MÉDICOS LTDA | R\$ 17.689,00 |
| | Saldo anterior - Recursos PMU | | 05 | 1000030 | 15/03/2021 | SANTANA CLÍNICA MÉDICA LTDA | R\$ 25.672,07 |
| | | | 06 | 1000071 | 15/03/2021 | RB SAÚDE LTDA | R\$ 16.658,82 |
| 03 | | R\$ 6.241,02 | 07 | 1000031 | 15/03/2021 | CMB ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA | R\$ 5.585,43 |
| | CLIMEN SERV CLÍNICA MED (A COMPENSAR) | | 08 | 1000020 | 15/03/2021 | MG SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO | R\$ 19.743,03 |
| 04 | | R\$ 2.850,00 | 09 | 22021 | 16/03/2021 | COFINS/PIS/CSLL (5952) | R\$ 1.653,08 |
| | VITOR AZEVEDO SARMENTO (A COMPENSAR) | | 10 | 22021 | 16/03/2021 | IRRF (1708) | R\$ 533,25 |
| 05 | | | 11 | 12 | 16/03/2021 | MOREIRA ASSIS LTDA | R\$ 3.800,00 |
| 06 | | | 12 | 778 | 16/03/2021 | AME SERVIÇOS MÉDICOS E FISIOTERAP LTDA | R\$ 2.617,72 |
| 07 | | | 13 | 779 | 16/03/2021 | AME SERVIÇOS MÉDICOS E FISIOTERAP LTDA | R\$ 3.490,30 |
| 08 | | | 14 | 08 | 16/03/2021 | LUCAS PAIVA DE OLIVEIRA | R\$ 3.800,00 |
| | | | 15 | 14 | 17/03/2021 | CAMILA PEREIRA BAHIA LTDA | R\$ 3.800,00 |
| | | | 16 | 510 | 17/03/2021 | SERVIÇOS MÉDICOS DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA | R\$ 7.840,00 |
| | | | 17 | 2595 | 15/03/2021 | INSTITUTO DO CORAÇÃO CENTRO E EM D LTDA | R\$ 5.469,72 |
| | | | 18 | 17 | 17/03/2021 | MARCELO TORRES SANTIAGO LTDA | R\$ 950,00 |
| | | | 19 | 4 | 16/03/2021 | CLIMEN SERVIÇO DE CLÍNICA MÉDICA E ENFER (A COMPENSAR) | R\$ 6.241,02 |
| | | | 20 | 6 | 17/03/2021 | VITOR AZEVEDO SARMENTO LTDA (A COMPENSAR) | R\$ 2.850,00 |
| | | | | | | SALDO A COMPENSAR | R\$ 9.091,02 |
| | | | | | | SALDO P/O MÊS SEGUINTE EM C/C | R\$ 7.875,68 |
| TOTAL | | R\$ 159.987,82 | | | | TOTAL | R\$ 159.987,82 |

Ubá, 22 de Março de 2021

Marcelo Oliveira Andrade - Presidente

Bruno Groppo Felipe - Tesoureiro



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUDE

Conta: 0159 / 003 / 00003910-1

Data: 22/03/2021 - 11:42

Mês: Março/2021

Período: 1 - 22

Extrato

| Data Mov. | Nr. Doc. | Histórico | Valor | Saldo |
|------------|----------|----------------|--------------|--------------|
| | 000000 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | 0,00 |
| 26/02/2021 | 261541 | CRED TEV | 150.000,00 C | 150.000,00 C |
| 26/02/2021 | 112020 | DB CEST PJ | 459,00 D | 149.541,00 C |
| 26/02/2021 | 210224 | TAR FL CHQ | 30,00 D | 149.511,00 C |
| 26/02/2021 | 000000 | MANUT CTA | 49,00 D | 149.462,00 C |
| 01/03/2021 | 900001 | CHEQ COMP | 1.330,00 D | 148.132,00 C |
| 01/03/2021 | 900002 | CHEQ COMP | 8.321,61 D | 139.810,39 C |
| 01/03/2021 | 900003 | CHEQ COMP | 29.162,37 D | 110.648,02 C |
| 01/03/2021 | 900004 | CHEQ COMP | 11.172,00 D | 99.476,02 C |
| 01/03/2021 | 900005 | CHEQ COMP | 7.447,24 D | 92.028,78 C |
| 01/03/2021 | 900006 | CHEQ COMP | 4.750,00 D | 87.278,78 C |
| 01/03/2021 | 900007 | CHEQ COMP | 19.743,03 D | 67.535,75 C |
| 01/03/2021 | 900008 | CHEQ COMP | 8.725,74 D | 58.810,01 C |
| 02/03/2021 | 900009 | CHEQ COMP | 950,00 D | 57.860,01 C |
| 02/03/2021 | 900011 | CHEQ COMP | 6.516,33 D | 51.343,68 C |
| 02/03/2021 | 900012 | CHEQ COMP | 16.658,82 D | 34.684,86 C |
| 02/03/2021 | 900015 | CHEQ COMP | 3.800,00 D | 30.884,86 C |
| 03/03/2021 | 900010 | CHEQ COMP | 6.381,34 D | 24.503,52 C |
| 03/03/2021 | 900014 | CHEQ COMP | 7.220,00 D | 17.283,52 C |
| 04/03/2021 | 900016 | CHEQ COMP | 2.850,00 D | 14.433,52 C |
| 04/03/2021 | 900018 | CHEQ COMP | 1.140,00 D | 13.293,52 C |
| 05/03/2021 | 000159 | CRED.AUTOR | 459,00 C | 13.752,52 C |
| 08/03/2021 | 081300 | DP DIN LOT | 79,00 C | 13.831,52 C |
| 08/03/2021 | 900013 | CHEQ COMP | 9.500,00 D | 4.331,52 C |
| 08/03/2021 | 900017 | CHEQ COMP | 760,00 D | 3.571,52 C |
| 09/03/2021 | 900020 | CHEQ COMP | 2.674,72 D | 896,80 C |

| | | | | |
|------------|--------|------------|--------------|--------------|
| 12/03/2021 | 121541 | CRED TEV | 150.000,00 C | 150.896,80 C |
| 15/03/2021 | 900021 | CHEQUE PAG | 3.515,16 D | 147.381,64 C |
| 15/03/2021 | 900022 | CHEQ COMP | 872,57 D | 146.509,07 C |
| 15/03/2021 | 900023 | CHEQ COMP | 10.239,95 D | 136.269,12 C |
| 15/03/2021 | 900024 | CHEQ COMP | 17.689,00 D | 118.580,12 C |
| 15/03/2021 | 900025 | CHEQ COMP | 25.672,07 D | 92.908,05 C |
| 15/03/2021 | 900027 | CHEQ COMP | 16.658,82 D | 76.249,23 C |
| 15/03/2021 | 900028 | CHEQ COMP | 5.585,43 D | 70.663,80 C |
| 15/03/2021 | 900029 | CHEQ COMP | 19.743,03 D | 50.920,77 C |
| 16/03/2021 | 900032 | CHEQUE PAG | 2.186,33 D | 48.734,44 C |
| 16/03/2021 | 900031 | CHEQ COMP | 3.800,00 D | 44.934,44 C |
| 17/03/2021 | 900030 | CHEQ COMP | 6.108,02 D | 38.826,42 C |
| 18/03/2021 | 900033 | CHEQ COMP | 3.800,00 D | 35.026,42 C |
| 18/03/2021 | 900037 | CHEQ COMP | 3.800,00 D | 31.226,42 C |
| 18/03/2021 | 900038 | CHEQ COMP | 7.840,00 D | 23.386,42 C |
| 19/03/2021 | 900026 | CHEQ COMP | 5.469,72 D | 17.916,70 C |
| 19/03/2021 | 900035 | CHEQ COMP | 950,00 D | 16.966,70 C |

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

3.515,16

TRES MIL, QUINHENTOS E QUINZE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS

MESSER GASES LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.021

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Referente:

Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|-------------------|
| 0000456 | 15/03/2021 | 3.515,16 | MESSER GASES LTDA |
| | Total do cheque: | 3.515,16 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

NOTA FISCAL
Nº 000000456
SÉRIE 056



MESSER GASES LTDA
ENDERECO: Rua José Maria de Lacerda 1230.
BAIRRO: Cidade Industrial
MUNICIPIO: Contagem
TELEFONE: (31)2191-2650
CEP: 32210-120

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 000000456
SÉRIE 056 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 0360 6192 0200 1624 5505 6000 0004 5610 2757 1881
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora



NATURA DE OPERAÇÃO: Venda merc. adq. rec. terc. efct. fora estab.
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1.860.029.580.032
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTARIO: CNPJ: 60.619.202/0016-24
PROTOCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 131214057678668 / 08.03.2021 - 08.01.42

DESTINATÁRIO: R. NOSSA SENHORA DA SAUDE 165, UBA
MUNICIPIO: UBA
TELEFONE/FAX: 032-35391511
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CNPJ/CPF: 25.335.670/0001-90
CEP: 36500-000
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 08.03.2021
HORA DE SAÍDA

FAZENDA: 07 dias da data
CONDICÃO DE PAGAMENTO: 07 dias da data
BASE CALCULO DO ICMS: 3.515,16
VALOR DO ICMS: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 632,73
BASE DE CALCULO ICMS ST: 15.03.2021
OUTRAS DESPESAS: 0,00
VALOR DO ICMS ST: 0,00
VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
VALOR DOS PRODUTOS: 3.515,16

TRANSPORTADOR: TRANSPORTES LTDA
RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES LTDA
ENDERECO: V ANHANGUERA SN, KM 114
MUNICIPIO: SUMARE
ESPECIE: 1
GRANEL
MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 1.607,824
PESOS LÍQUIDOS: 1.607,824

| COD. PRODUTO | DESCR. DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | CSN/PROD UN | QUANTIDADE | V. UNITARIO | V. TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | % ICMS | % IPI |
|--|--|-----------|-------------|------------|-----------------------|----------|-----------------------------|------------|---------------------------|---------|--------|--------|-------|
| HT000030C | OXIGENIO C 120 DE SHARPEL QUO TOTA EXISTEN CI 100 UN | 286544030 | 030 3004 UN | 1,22 | 2.900,30 | 3.515,16 | 3.515,16 | | | 632,73 | 3,00 | 18,00 | 0,00 |
| | PERFUMARIOS 2,22 X 1,22 | | | | | | | | | | | | |
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96.Cod. cliente: 0010012040. Remessa: 000401080-03. Declaramos que o produto est adequadamente acondicionado para suportar os riscos normais de carregamento, descarregamento, transporte e transporte em conformidade com Dec. 96044/88 e Res. 701/04 ANTT.Lote: 0010317913 Tributado normal IPI, Outros: IPI REDUZIDO A ZERO, CFE DECRETO 2.092 de 96 Código do Cliente: 0010012040. Remessa: 2003331977. Lote do produto a granel: 10317913 Declaramos que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação ICMS Desonerado: 11.389,18 | | | | | | | | | | | | | |
| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | | | | VALOR SERVIÇOS | | BASE DE CALCULO ICMS | | RESERVADO AO FISCO | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | | | | | VALOR SERVIÇOS | | BASE DE CALCULO ICMS | | VALOR DO ICMS | | | | |

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA..PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

citibank**745-5****Recibo de Entrega**

| | | | | |
|---|--------------------------------------|----------------------------|---------------------------|--|
| Beneficiário Messer Gases Ltda | | | CNPJ - 60.619.202/0001-48 | Agência/Código do Cedente 0001 /0064309021 |
| Sacado IRM DE NOSSA SENHORA DA SAUDE | | | CNPJ - 25.335.670/0001-90 | Nosso Número 004008703909 |
| Vencimento 15/03/2021 | Nº do Documento 0000045601 | Espécie Doc. DMI | Valor | Valor do Documento 3.515,16 |
| Recebemos(o) o bloquete/título com as características acima | | Assinatura | Data da Entrega | Entregador |

citibank**745-5****74593.18205 64309.021000 40087.039091 4 85600000351516**

| | | | | | |
|--|--|---------------------------------|--------------------|--|--|
| Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO | | | | | Vencimento 15/03/2021 |
| Beneficiário Messer Gases Ltda | | | | | CNPJ - 60.619.202/0001-48 |
| Agência/Código do Beneficiário 0001 /0064309021 | | | | | |
| Data do Documento 08/03/2021 | Número do Documento 0000045601 | Espécie documento DMI | Aceite N | Data do Processamento 08/03/2021 | Nosso Número 004008703909 |
| Uso do Banco | Carteira 182 | Espécie R\$ | Quantidade | Valor | (=)Valor do Documento 3.515,16 |
| Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) | | | | | (-)Desconto/Abatimento |
| O TÍTULO PODERÁ SER PROTESTADO APÓS 05 DIAS DA DATA DE VENCIMENTO. APÓS VENC R\$4,69 AO DIA DE ATRASO. APÓS VENCIMENTO ACESSE WWW.CITIBANK.COM.BR/BOLETOS LIGUE PARA 0800-7018701/11 2135-9510 E OBTENHA BOLETO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO. | | | | | (-)Outras Deduções |
| | | | | | (-)Mora/Multa |
| | | | | | (-) Outros Acréscimos |
| | | | | | (-)Valor Cobrado |
| Pagador IRM DE NOSSA SENHORA DA SAUDE | | | | | CNPJ - 25.335.670/0001-90 |
| R NOSSA SENHORA DA SAUDE 165 | | | | | CENTRO |
| CEP: 36500-000 UBA | | | | | MG |
| Sacador/ Avalista | | | | | |

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

0159 - UBA, MG
 DATA: 15/03/2021 HORA: 13:49:51
 TERMINAL: 1104 NSU: 001677 AUT.: 0063

COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 BOLETO COM CODIGO DE BARRAS

REPRESENTAÇÃO NUMÉRICA DO CÓDIGO DE BARRAS
 74593.18205 64309.021000
 40087.039091 4 85600000351516

INSTITUICAO EMISSORA: 745-BANCO CITIBANK S/A

BENEFICIÁRIO
 NOME FANTASIA: MESSER GASES LTDA
 NOME/RAZO SOCIAL: MESSER GASES LTDA
 CPF/CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR
 NOME: IRM DE NOSSA SENHORA DA SAUDE
 CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90

PORTADOR
 NOME: IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUDE
 CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90

DATA DE VENCIMENTO: 15/03/2021
 VALOR NOMINAL: 3.515,16
 VALOR TOTAL: 3.515,16
 VALOR PAGO: 3.515,16

Informações, reclamações, sugestões e elogios
 SAC CAIXA 0800 726 0101
 Ouvidoria da CAIXA: 0800 725 7474
 www.caixa.gov.br

2ª Via - Via Cliente

872,57

OITOCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E CINQUENTA E SETE CENTAVOS

MAP BAIÃO CLÍNICA CIRÚRGICA LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.022
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

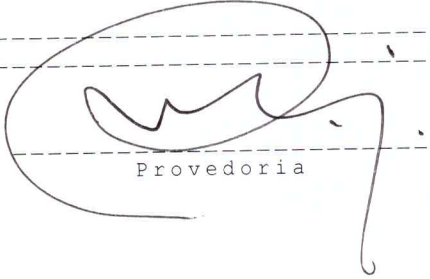
Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DR MARCELO BAIÃO


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|--------|----------------------------------|
| 1000032 | 15/03/2021 | 872,57 | MAP BAIÃO CLÍNICA CIRÚRGICA LTDA |
| | Total do cheque: | 872,57 | |

Observação:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:34:02
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00134
N. DA CONTA:20173067
CLIENTE:MAP BAIÃO CLINICA CIRURGICA LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ.1D.....872,57
VALOR DA AUTENTICACAO:872,57

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDEZD

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900022 872,57
ID:FC39A353-8273-41A3-6806-35DDADE6CA5D

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000032

Código de Verificação
FKTF-HAVI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 09:55 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MAP BIAIO CLINICA CIRURGICA LTDA**
Nome: **MAP BIAIO CLINICA CIRURGICA LTDA**
Declaração: **DES Consolidada**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA ITALIA, 82 PARTE DO LOTE 10 - ELDORADO - CEP: 36.504-104 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)9197-0375**

CPF/CNPJ: **37.616.344/0001-30**
Inscr. Municipal: **23333**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual :

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8610-1/02
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
Código do Serviço: 04.03
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos

Referente Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021 - R\$ 950,00

Dr Marcelo Baião

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|--|--|
| Valor dos Serviços (R\$) 950,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 6,18 | COFINS (R\$) 28,50 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 14,25 | CSLL (R\$) 9,50 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 950,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 19,00 | Total das Retenções (R\$) 77,43 | Valor Líquido (R\$) 872,57 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 152,19 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100001000032**

Código de Verificação: **FKTF-HAVI**

Emitida dia **15/03/2021 às 09:55 hs**

Recebi da empresa **MAP BIAIO CLINICA CIRURGICA LTDA** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta **NFS-e** no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

10.239,95

DEZ MIL, DUZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO
CENTAVOS

SUMAIA SOARES JACOB LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.023
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PRONTO ATEND 02/2021


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|-----------|--------------------------|
| 1000019 | 15/03/2021 | 10.239,95 | SUMAIA SOARES JACOB LTDA |
| | Total do cheque: | 10.239,95 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:33:41
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00133
N. DA CONTA:20157835
CLIENTE:SUMAIA SOARES JACOB LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ.1D.....10239,95
VALOR DA AUTENTICACAO:10.239,95

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME: IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900023 10239,95
ID:4BB06952-B0D2-46FC-9F32-68C393078FBF

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000019

Código de Verificação
CXVH-LEXF

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 09:06 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SUMAIA SOARES JACOB LTDA**
Nome: **SUMAIA SOARES JACOB LTDA**
Declaração: **Simplex Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA NARCISO MICHELLI, 36 - JARDIM ALVES DO VALE - CEP: 36.500-332 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)3532-2246**

CPF/CNPJ: **37.768.588/0001-38**
Inscr. Municipal: **23379**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|---|--------------------------------------|--|--|---|--|
| Valor dos Serviços (R\$) 10.450,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 10.450,00 | Alíquota (%) 2,01 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 210,05 | Total das Retenções (R\$) 210,05 | Valor Líquido (R\$) 10.239,95 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.702,31 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simplex Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100001000019**

Código de Verificação: **CXVH-LEXF**

Emitida dia **15/03/2021 às 09:06 hs**

Recebi da empresa **SUMAIA SOARES JACOB LTDA** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

17.689,00

DEZESSETE MIL E SEISCENTOS E OITENTA E NOVE REAIS

BGS SERVICOS MEDICOS LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.024

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

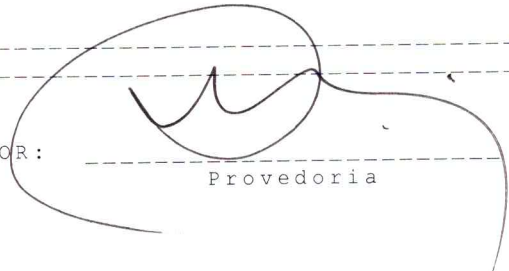
Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DRA BEATRIZ


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|------------------|------------|-----------|---------------------------|
| 1000028 | 15/03/2021 | 17.689,00 | BGS SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Total do cheque: | | 17.689,00 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:32:54
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00131
N. DA CONTA:.....3915131
DESTINO:.....3118/SICOOB CREDISUDESTE
CLIENTE:.....BGS SERVICOS MEDICOS LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ.1D.....17689,00
VALOR DA AUTENTICACAO:.....17.689,00

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900024 17689,00
ID:3E099789-807E-41E6-A2F3-A4796042C1C7

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996





PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000028

Código de Verificação
HRZY-KURY

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 15/03/2021 - 09:45 hs
Período de Tributação: 03/2021

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **BGS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Nome: **BGS SERVICOS MEDICOS LTDA**
Declaração: **Simplex Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA JOSE CAMPOMIZZI, 89 - CENTRO - CEP: 36.500-104 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: (32)8888-2112

CPF/CNPJ: 37.211.477/0001-26
Inscr. Municipal: 23177
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: 4513967

CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/99
Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

platóo pronto atendimento mês 02/2021 Dra Beatriz Gravina

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 18.050,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 18.050,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 361,00 | Total das Retenções (R\$) 361,00 | Valor Líquido (R\$) 17.689,00 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.940,35 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 202100001000028

Código de Verificação: HRZY-KURY

Emitida dia 15/03/2021 às 09:45 hs

Recebi da empresa **BGS SERVICOS MEDICOS LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

25.672,07

VINTE E CINCO MIL, SEISCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E SET
E CENTAVOS

SANTANA CLINICA MEDICA LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.025
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

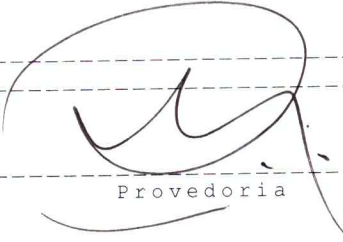
Referente: PRONTO ATEND E COORDENACAO 02/2021

Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|------------------|------------|-----------|-----------------------------|
| 1000030 | 15/03/2021 | 25.672,07 | SANTANA CLINICA MEDICA LTDA |
| Total do cheque: | | 25.672,07 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

DEPOSITANTE

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/01 - DEP. CONTA CORRENTE
NATUREZA DA OPERACAO:CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:00132
N. DA CONTA:20172869
CLIENTE:SANTANA CLINICA MEDICA LTDA
DEP. CHEQUE BLOQ.1D:25672,07
VALOR DA AUTENTICACAO:25.672,07

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900025 25672,07
ID:AC612F17-9B13-443C-8645-C03D3834693E

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000030

Código de Verificação
ZVJT-IWMR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 15/03/2021 - 09:53 hs
Período de Tributação: 03/2021

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SANTANA CLINICA MEDICA LTDA**
Nome: **SANTANA CLINICA MEDICA**
Declaração: **DES Consolidada**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **AVENIDA ARY BARROSO, 283 APTO 102 - JARDIM GLORIA - CEP: 36.500-144 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: (32)3021-1334

CPF/CNPJ: **36.105.942/0001-81**
Inscr. Municipal: **22488**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

Referente Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021 - R\$ 19950,00
Referente Coordenação Pronto Atendimento 02/2021 - R\$ 8000,00

Dra Gabriela Miranda

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 27.950,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 181,68 | COFINS (R\$) 838,50 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 419,25 | CSLL (R\$) 279,50 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 27.950,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 559,00 | Total das Retenções (R\$) 2.277,93 | Valor Líquido (R\$) 25.672,07 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 4.553,06 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 202100001000030

Código de Verificação: ZVJT-IWMR

Emitida dia 15/03/2021 às 09:53 hs

Recebi da empresa **SANTANA CLINICA MEDICA LTDA** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

16.658,82

DEZESSEIS MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E OITO REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS

RB SAUDE LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.027
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DRA RAYSSA

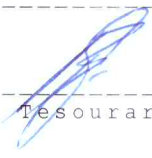
Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|-----------|---------------|
| 1000071 | 15/03/2021 | 16.658,82 | RB SAUDE LTDA |
| | Total do cheque: | 16.658,82 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:31:51
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00130
N. DA CONTA:.....141120010
DESTINO:.....4149/SICOOB COOPEMATA
CLIENTE:.....RB SAUDE LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ,1D.....16658,82
VALOR DA AUTENTICACAO:.....16.658,82

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME:.....IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900027 16658,82
ID:2BAECD0CB-CD6E-4756-86E3-168B7B63A2E1

OUIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000071

Código de Verificação
PDCJ-ZK0I

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 10:53 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **RB SAUDE LTDA**

Nome: **RB SAUDE LTDA**

Declaração: **Simple Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

Endereço: **RUA CORONEL GALDINO TEIXEIRA DE ABREU, 1020 APT0 801 - CENTRO - CEP: 36.500-051 - UBÁ - MG**

Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)9985-0024**

CPF/CNPJ: **36.092.962/0001-65**

Inscr. Municipal: **22507**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**

Email: **contabil@hsvpuba.com.br**

Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03

Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

Código do Serviço: 04.01

Medicina e biomedicina

Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------|---|--|--|
| Valor dos Serviços (R\$) 17.100,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 17.100,00 | Alíquota (%) 2,58 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 441,18 | Total das Retenções (R\$) 441,18 | Valor Líquido (R\$) 16.658,82 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 2.785,59 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100001000071**

Código de Verificação: **PDCJ-ZK0I**

Emitida dia **15/03/2021 às 10:53 hs**

Recebi da empresa **RB SAUDE LTDA** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.

Consulte a autenticidade das informações desta **NFS-e** no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

5.585,43

CINCO MIL, QUINHENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E
TRES CENTAVOS

CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.028
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DRA CLAUDIA


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|------------------|------------|----------|-----------------------------|
| 1000031 | 15/03/2021 | 5.585,43 | CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA |
| Total do cheque: | | 5.585,43 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
15/03/2021 - COMPROVANTE - 14:27:39
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICOOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 003 - CAIXA
USUARIO: MYLLENAR5631_00

OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00129
N. DA CONTA:.....140280014
DESTINO:.....4149/SICOOB COOPEMATA
CLIENTE:.....CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ, 1D.....5585,43
VALOR DA AUTENTICACAO:.....5.585,43

DADOS DO DEPOSITANTE.
NOME:.....IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900028 5585,43
ID:E8CDA283-E883-4558-AF19-DBFE03B5E1F3

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000031

Código de Verificação
EEBX-NZNC

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 10:58 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Nome: **CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA**
Declaração: **Simplex Nacional**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA SANTA CRUZ, 49 APTO B - CENTRO - CEP: 36.500-059 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)3532-5138**

CPF/CNPJ: **37.112.508/0001-91**
Inscr. Municipal: **23127**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual :

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

Atendimento da Dra. Claudia Magalhães Brandão referente a Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|--------------------------------------|--|--|---|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 5.700,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 5.700,00 | Alíquota (%) 2,01 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 114,57 | Total das Retenções (R\$) 114,57 | Valor Líquido (R\$) 5.585,43 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 928,53 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simplex Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100001000031**

Código de Verificação: **EEBX-NZNC**

Emitida dia **15/03/2021 às 10:58 hs**

Recebi da empresa **CMB ASSISTENCIA MEDICA LTDA** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta **NFS-e** no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

19.743,03

DEZENOVE MIL, SETECENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRES CENTAVOS

MG SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.029

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: VIGILANCIA PRONTO ATEND 02/2021


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|-----------|---|
| 1000020 | 15/03/2021 | 19.743,03 | MG SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO |
| | Total do cheque: | 19.743,03 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/03/2021 - Autoatendimento - 14:44:52
490670357 1096

COMPROVANTE DE ENTREGA DE ENVELOPE
DEPOSITO EM CONTA CORRENTE - CHEQUE

=====

| | |
|--------------|-------------------------|
| FAVORECIDO | MG S M CONSERVACAO LTDA |
| AGENCIA: | 0270-4 |
| CONTA: | 71.123-3 |
| VALOR * | 19.743,03 |
| NR. ENVELOPE | 1.735.376.319 |

* Acolhido em: 15/03/2021, na Agência 4906-9.

=====

*VALOR SUJEITO A CONFERENCIA

Depositos realizados durante o expediente bancario serao conferidos e processados ate as 23h59 do mesmo dia. Apos o expediente bancario, aos sabados, domingos e feriados, ate as 23h59 do primeiro dia util subsequente.

Cheques estao sujeitos aos prazos legais de compensacao e devolucao.

Se houver divergencia no valor depositado, o envelope sera processado pelo valor apurado. Envelopes vazios nao serao abertos e permanecerao disponiveis por 60 dias na agencia onde foi depositado, para visualizacao.

Acompanhe o processamento do seu deposito nos canais BB na opcao "Consulta Envelope":
Aplicativo BB / www.bb.com.br / Caixa Eletronico
Central de atendimento BB: 4003-0148
(capitais e regioes metropolitanas)
ou 0800-729-0148 (demais localidades).

Leia no verso como conservar este documento, entre outras informacoes.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100001000020

Código de Verificação
XPCU-NYCR

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 15/03/2021 - 10:54 hs
Período de Tributação: 03/2021

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **MG SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSERVACAO LTDA**
Nome: **MG SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSERVACAO**
Declaração: **Simple Nacional** Telefone: **(32)3531-4525**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA JAYME MACHADO, 80 - SAO JUDAS TADEU - CEP: 36.502-282 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **35.806.485/0001-90**
Inscr. Municipal: **22209**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br** Inscr. Municipal: **4513967**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8111-7/00
Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais
Código do Serviço: 17.04
Recrutamento, agenciamento, seleção e colocação de mão-de-obra

referente a:
Vigilância Pronto Atendimento mês 02/2021

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 20.148,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 20.148,00 | Alíquota (%) 2,01 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 404,97 | Total das Retenções (R\$) 404,97 | Valor Líquido (R\$) 19.743,03 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 3.324,42 (16,50%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 202100001000020

Código de Verificação: XPCU-NYCR

Emitida dia 15/03/2021 às 10:54 hs

Recebi da empresa **MG SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSERVACAO LTDA** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

2.186,33

DOIS MIL, CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E TRINTA E TRES CENTAVOS

IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE

UBA, 16 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.032
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|------------------|------------|----------|------------------------|
| 0022021 | 19/03/2021 | 1.653,08 | COFINS/PIS/CSLL (5952) |
| 0022021 | 19/03/2021 | 533,25 | IRRF (1708) |
| Total do cheque: | | 2.186,33 | |

Observacao: _____


CHEQUE ASSINADO POR: _____

Provedoria


Tesouraria

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 25.335.670/0001-90 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 5952 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE 32 3539 1511 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 19/03/2021 |
| CONTRIB FEDERAIS PA | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 1.653,08 |
| DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: UBA | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.5397 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 1.653,08 |

8564000016-7 53080064107-4 81253356700-2 00159521059-0


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

DEF01591603210510736001703

1.653,08RD1104

Aprovado pela IN/RFB nº 736/2007

2ª Via

| | | |
|--|--|--------------------|
|  MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF | 02 PERÍODO DE APURAÇÃO | 28/02/2021 |
| | 03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ | 25.335.670/0001-90 |
| | 04 CÓDIGO DA RECEITA | 1708 |
| | 05 NÚMERO DE REFERÊNCIA | |
| 01 NOME / TELEFONE IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE 32 3539 1511 | 06 DATA DE VENCIMENTO | 19/03/2021 |
| IRRF PA | 07 VALOR DO PRINCIPAL | 533,25 |
| DARF válido para pagamento até 19/03/2021 Domicílio tributário do contribuinte: UBA | 08 VALOR DA MULTA | 0,00 |
| NÃO RECEBER COM RASURAS Auto Atendimento Versão 5.66.71.5397 - opção 1 - DLL versão 1.4 | 09 VALOR DOS JUROS E / OU ENCARGOS DL - 1.025/69 | 0,00 |
| | 10 VALOR TOTAL | 533,25 |

8561000005-3 33250064107-8 81253356700-2 00117081059-0

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

DEF01591603210520736001705

533,25RD1104

3.800,00

TRES MIL E OITOCENTOS REAIS

MOREIRA ASSIS LTDA

UBA, 16 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.031
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DRA MICHELLE

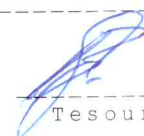
Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|--------------------|
| 0000012 | 16/03/2021 | 3.800,00 | MOREIRA ASSIS LTDA |
| | Total do cheque: | 3.800,00 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICCOB
16/03/2021 - COMPROVANTE - 14:03:00
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 5631 - PAC: 0 - SICCOB UNI SUDESTE
TERMINAL: 015 - TESOUREIRO
USUARIO: JOSIANES5631_00


OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00021
N. DA CONTA:.....681032
DESTINO:.....3173/SICCOB CREDIVERTENTES
CLIENTE:.....MOREIRA ASSIS LTDA
DEP.CHEQUE BLOQ.1D.....3800,00
VALOR DA AUTENTICACAO:.....3.800,00

DADOS DO DEPOSITANTE
NOME:.....IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUDE

RELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)
BCO AGEN CONTA CHEQUE VALOR
104 0159 0030039101 900031 3800,00
ID:52764386-8936-447E-BFB5-19789DD41C05

OUVIDORIA SICCOB: 08007250996

Esta nota fiscal não foi assinada digitalmente.

| | | |
|---|--|----------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE ALTO RIO DOCE SECRETARIA DE FAZENDA DE ALTO RIO DOCE ARRECADÇÃO E FISCALIZAÇÃO</p> | Número do RPS | Número da nota 20210000000012 |
| | Data da emissão da nota 15/03/2021 15:05:51 | |
| | Data do fato gerador 15/03/2021 15:05:51 | |
| | Código de verificação E2RAAFVJW | |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: CARDIOMED
 Nome/Razão social: MOREIRA ASSIS LTDA
 CPF/CNPJ: 27.189.519/0001-16 Inscrição municipal: 6274/2017
 Endereço: R JOAQUIM G MENEZES Número: 113 Bairro: CENTRO CEP: 36260-000
 Complemento:
 Município: Alto Rio Doce UF: MG
 E-mail: escritoriocontabilkarina@yahoo.com.br Site:

Inscrição estadual:
 Telefone: (32) 3345-1884
 Celular:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia:
 Nome/Razão social: HOSPITAL SÃO VICENTE DE PAULO
 CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90 Inscrição municipal:
 Endereço: RUA NOSSA SENHORA DA SAÚDE Número: 165 Bairro: CENTRO CEP: 36500-000
 Complemento:
 Município: Ubá UF: MG
 E-mail: Telefone: Celular:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

| | Valor unitário | Qtd | Valor do serviço | Base de cálculo (%) | ISS |
|---|----------------|--------|------------------|---------------------|-------|
| Michelle Ferrete referente a Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021 | 3.800,0000 | 1,0000 | 3.800,0000 | 3.800,00x2,01 = | 76,38 |

Forma de Pagamento

| Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) | Parcela | Vencimento | Tipo | Valor (R\$) |
|---------|------------|---------|-------------|---------|------------|------|-------------|---------|------------|------|-------------|
| 1 | | À vista | 3.800,00 | | | | | | | | |

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS/PASEP | COFINS | INSS | IR | CSLL | Outras retenções |
|-----------------------------------|----------|-------------------------------------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor bruto = R\$ 3.800,00 | | Valor líquido = R\$ 3.800,00 | | | |

Códigos dos serviços:

04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

CNAE:

8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares

| Desc. condicionado(R\$) | Desc. incondicionado(R\$) | Deduções(R\$) | Base de cálculo(R\$) | Valor ISS(R\$) |
|-------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|----------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.800,00 | 76,38 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

Natureza da operação: Tributação no município
 Situação tributária do ISSQN: Normal
 Local da prestação do serviço: Ubá

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.
 Prestador de serviços optante pelo Simples Nacional. Alíquota do ISS 2.01%
 Situação desta NFS-e: Normal
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples Nacional.

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 511,10 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 97,66 (2,57%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

6.108,02

SEIS MIL, CENTO E OITO REAIS E DOIS CENTAVOS

AME SERVICOS MEDICOS E FISIOTERAP. LTD

UBA, 16 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.030


DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|------------------|------------|----------|---|
| 0000778 | 16/03/2021 | 2.617,72 | AME SERVICOS MEDICOS E FISIOTERAP. LTDA |
| 0000779 | 16/03/2021 | 3.490,30 | AME SERVICOS MEDICOS E FISIOTERAP. LTDA |
| Total do cheque: | | 6.108,02 | |

Observacao: _____

CHEQUE ASSINADO POR: _____


Provedoria


Tesouraria



Deposito Conta Corrente
Banco: 237 Agencia: 1940 Maquina: 56349
Data: 16/03/2021 Hora: 14:21 N.Trans: 8500
Valor: 6.108,02
Favorecido:
Banco: 237
Agencia: 1940 / UBA
Conta: 0060256-6

Titular 1: AME SERVICOS MEDICOS E FISIOTERA

Sujeito a conferencia.

O deposito realizado durante o expediente bancario ao publico sera conferido no mesmo dia, de acordo com os valores encontrados no interior do envelope.

Apos o expediente bancario e aos sabados, domingos e feriados, o deposito sera conferido no primeiro dia util subsequente.

- Prazo de compensacao de cheques(*):
Um dia util.

(*) Prazo maximo de blbqueio, contado em dias uteis apos a conferencia do deposito.

Cheque Expresso Bradesco.
Seu talao de cheques em segundos.
Sem pedir no balcao,
nem esperar pelo correio.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100000000778

Código de Verificação
QNLX-FNHV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 16:17 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME**
Nome: **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME**
Declaração: **DES Consolidada** Telefone: **(32)35323963**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA CORONEL JOAO RODRIGUES DE ANDRADE, 37 - BOA VISTA - CEP: 36.501-006 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **23.635.851/0001-06**
Inscr. Municipal: **16506**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br** Inscr. Municipal: **4513967**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual :

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021
PRESTADOS PELA LETICIA MAGALHAES.

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 2.850,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 18,53 | COFINS (R\$) 85,50 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 42,75 | CSLL (R\$) 28,50 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 2.850,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 57,00 | Total das Retenções (R\$) 232,28 | Valor Líquido (R\$) 2.617,72 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 464,27 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100000000778**

Código de Verificação: **QNLX-FNHV**

Emitida dia **15/03/2021 às 16:17 hs**

Recebi da empresa **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100000000779

Código de Verificação
RAOX-QXHG

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 16:18 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME**
Nome: **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME**
Declaração: **DES Consolidada** Telefone: **(32)35323963**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **RUA CORONEL JOAO RODRIGUES DE ANDRADE, 37 - BOA VISTA - CEP: 36.501-006 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **23.635.851/0001-06**
Inscr. Municipal: **16506**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **contabil@hsvpuba.com.br** Inscr. Municipal: **4513967**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual :

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/03
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina

Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021
PRESTADOS PELO SOCIO MARCELO FONSECA

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|---|--|---|
| Valor dos Serviços (R\$) 3.800,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 24,70 | COFINS (R\$) 114,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 57,00 | CSLL (R\$) 38,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 3.800,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 76,00 | Total das Retenções (R\$) 309,70 | Valor Líquido (R\$) 3.490,30 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 619,02 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **202100000000779**

Código de Verificação: **RAOX-QXHG**

Emitida dia **15/03/2021 às 16:18 hs**

Recebi da empresa **AME SERVICOS MEDICO E FISIOTERAPEUTICOS LTDA-ME** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

3.800,00

TRES MIL E OITOCENTOS REAIS

LUCAS PAIVA DE OLIVEIRA

UBA, 16 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.033

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PRONTO ATEND 02/2021

Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|-------------------------|
| 0000008 | 16/03/2021 | 3.800,00 | LUCAS PAIVA DE OLIVEIRA |
| | Total do cheque: | 3.800,00 | |

Observacao:


CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

| | | |
|--------|---|-------------------------------|
| Image: | Secretaria da Fazenda NOTA FISCAL ELETRÔNICA - NFe | Número da Nota |
| | | 202100000000008 |
| | | Data e Hora de Emissão |
| | | 15/03/2021 - 16:44:34 |
| | | Código de Verificação |
| | | 2021031516443420211374039 |

Dados do Prestador de Serviço

| | | | |
|--------------------|--|---|-----------|
| CNPJ/CPF: | 40.202.297/0001-92 | Inscrição Municipal: | 76-000394 |
| Razão Social/Nome: | LUCAS PAIVA DE OLIVEIRA |  | |
| Endereço | RUA MARIA APARECIDA DE CARVALHO - SOL NASCENTE | | |
| Município: | Guidoval - ESTADO: MG - CEP: 36515000 | | |
| | | Tel.: | |

Dados do Tomador de Serviço

| | | | |
|--------------------|--|------------------------|--|
| CNPJ/CPF: | 25.335.670/0001-90 | Inscrição Estadual/RG: | |
| Razão Social/Nome: | IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE | | |
| Endereço | RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE,165 - - CENTRO | | |
| Município: | UBA - ESTADO: Minas Gerais - CEP: 36.500-008 | Tel.: | |

Código do Serviço/ Atividade

| |
|---------------|
| médico |
|---------------|

Discriminação dos Serviço

Ref. Competência

Março/2021

PLANTAO REALIZADO PELO DR.LUCAS PAIVA DE OLIVEIRA , PORTADOR DO CPF 398.545.248-25, NO PRONTO ATENDIMENTO DA IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE REFERENTE AO MES 02/2021 NO VALOR DE R\$ 3.800,00 REAIS.

| Nome | Unitário | Quantidade | Total |
|------|----------|------------|-------|
|------|----------|------------|-------|

| | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------|------------------------|------------|
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | IR (R\$) | INSS (R\$) | CSLL (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Deduções de Materiais (R\$) | Descontos Incondicionados (R\$) | Descontos Condicionados (R\$) | Outras Retenções (R\$) | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | |

Valor Total da Nota (R\$)

3.800,00

| | | | |
|-----------------|--------------|--------------------|-----------------------------|
| ISS a Reter | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | Valor Líquido da Nota (R\$) |
| () Sim (X) Não | 3 | 114,00 | 3.800,00 |

Simple Nacional / MEI

Tributação: Fora do Município (-)

Local de Verificação de Autenticidade: www.admnotafiscal.com.br

Recabemos
18.03.21


ANTERIOR: LITDA - RISO LASER

Conta 018 Banco 104 Agência 0159 C1 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900033 C3 0 | R\$ 3800,00

Pague por este cheque a quantia de Três mil e oitocentos reais

a Lucas Paula de Oliveira e centavos acima

ou à sua ordem

UBA, 16 de Março de 2021

CAIXA
Cheque Azul

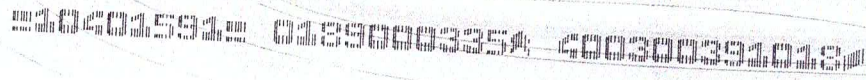
UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFECÇÃO: 02/21

IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD
CNPJ 25.335.670/0001-90

[Signature]

CLIENTE BANCAR.
DESDE 10/2020

900033 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900033 0



Recebemos
R\$ 3800,00
[Signature]

3.800,00

TRES MIL E OITOCENTOS REAIS

CAMILA PEREIRA BAHIA LTDA

UBA, 17 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.037

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Referente: PLANTAO PRONTO ATEND 01/2021

Dados dos lancamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|---------------------------|
| 0000014 | 17/03/2021 | 3.800,00 | CAMILA PEREIRA BAHIA LTDA |
| | Total do cheque: | 3.800,00 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria



PREFEITURA DE IPATINGA
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA
Avenida Maria Jorge Selim de Sales, 100, Centro, Ipatinga, MG, Brasil,
35160011

Número da Nota:
202100000000014

Código de Verificação:
37TS-TRMI

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Data de Emissão: 16/03/2021 18:39:53 Natureza da Operação: EXIGÍVEL
Período de Tributação: 03/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL
Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR
Local da Prestação: IPATINGA/MG



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: CAMILA PEREIRA BAHIA LTDA. CPF/CNPJ: 38.545.715/0001-00
Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL Insc. Municipal: 254694
Endereço Completo: VON GOETHE 148 - BAIRRO CIDADE NOBRE - CEP:35.162-417
Cidade-UF: IPATINGA-MG Insc. Estadual:
Telefone: (29) 4203-61
Email: contato@fordoctor.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90
Endereço Completo: RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE 165 - BAIRRO CENTRO - CEP:36.500-008 UBA-MG
Email: CONTABILIDADE@HSVPUBA.COM.BR Telefone: (35) 3915-11

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço: 0401-MEDICINA E BIOMEDICINA.
Atividade: 8630503-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Dra Camila Pereira Bahia referente a:
Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021, valor R\$ 3800,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO: 077
AGÊNCIA: 0001
CONTA: 82215669

VALORES DA NOTA

| Vlr. dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Acréscimos (R\$) | Desc. Condicionado (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Crédito (R\$) |
|-------------------------|----------------|------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| R\$3.800,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 |
| PIS(R\$) | COFINS(R\$) | INSS(R\$) | IR(R\$) | CSLL(R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) | ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Total Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| R\$3.800,00 | ***** | ***** | R\$0,00 | R\$0,00 | R\$3.800,00 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 619,02 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012.
Tributos Federais: R\$ 511,10 (13,45%)
Tributos Estaduais: R\$ 0,00 (0,00%)
Tributos Municipais: R\$ 107,92 (2,84%)
Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT).
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.



Nota de Número:202100000000014

Código de Verificação:37TS-TRMI

Emitida dia 16/03/2021 às 18:39

Recebi da empresa CAMILA PEREIRA BAHIA LTDA. serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <https://nfe.ipatinga.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

OS

Recebemos

Em 18/03/2021

[Handwritten signature]

ALFACIOSA LTDA. LINHA UBA/UBA

Comp. 018 Banco 104 Agência 0159 C1 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900037 C3 2 | R\$ 3800,00

Pague por este cheque a quantia de Três mil oitocentos reais

a Camila Pereira Bahia LOPES e centavos acima ou à sua ordem

CAIXA

Cheque Azul

UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFEÇÃO: 02/21

Uba, 17 de Março de 20 21
D. S.

IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD
CNPJ 25.335.670/0001-90

CLIENTE BANCAR.
DESDE 10/2020

900037 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900037 2



Recebemos

18/03

RS

[Signature]

7.840,00

SETE MIL E OITOCENTOS E QUARENTA REAIS

SERVICOS MEDICOS DE ULTRASSONOGRRAFIA L

UBA, 17 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.038

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Dados dos lancamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|---|
| 0000510 | 17/03/2021 | 7.840,00 | SERVICOS MEDICOS DE ULTRASSONOGRRAFIA LTD |
| | Total do cheque: | 7.840,00 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
202100000000510

Código de Verificação
ZCOK-GYVV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: 17/03/2021 - 11:07 hs
Período de Tributação: 03/2021

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **SERVICOS MEDICOS DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA.**

Nome: *

Declaração: **Simple Nacional**

Regime de Tributação: **Auto-lançado**

Endereço: **RUA MAJOR TITO CESAR, 0 AREA B - CENTRO - CEP: 36.504-174 - UBÁ - MG**

Imune/Isento: **Não**

Telefone: **(32)3532-7898**

CPF/CNPJ: **71.054.431/0001-89**

Inscr. Municipal: **23990**

Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**

Email: **hsvptesouraria@gmail.com**

Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**

Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: 8630-5/01

Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Código do Serviço: 04.03

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos

SERVIÇOS PRESTADOS REF. 02/2021, O SERVIÇO FOI PRESTADO PELO SÓCIO DR.ALTIVO SERGIO, CONFORME DETERMINAM OS PARAGRAFOS 2º E 3º, INCISO III, DA IN 100, DO INSS ARTIGO 157.

VALORES DA NOTA

| | | | | | |
|---|------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Valor dos Serviços (R\$) 8.000,00 | Deduções (R\$) 0,00 | Acréscimos (R\$) 0,00 | Desc. Condicionado (R\$) 0,00 | Desc. Incondicionado (R\$) 0,00 | Crédito (R\$) 0,00 |
| PIS (R\$) 0,00 | COFINS (R\$) 0,00 | INSS (R\$) 0,00 | IR (R\$) 0,00 | CSLL (R\$) 0,00 | Outras Retenções (R\$) 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) 8.000,00 | Alíquota (%) 2,00 | ISS (R\$) 0,00 | ISS Retido (R\$) 160,00 | Total das Retenções (R\$) 160,00 | Valor Líquido (R\$) 7.840,00 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 1.281,60 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.

O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.

Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: 202100000000510

Código de Verificação: ZCOK-GYVV

Emitida dia 17/03/2021 às 11:07 hs

Recebi da empresa **SERVICOS MEDICOS DE ULTRASSONOGRAFIA LTDA.** os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Recebemos
Em 17/03/2021
Município

018 Banco Agência C1 Conta C2 Série Cheque nº C3 RS
104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900038 0 | R\$ 7860,00 =

que por este que a quantia de Sete mil oitocentos e quarenta reais

e centavos acima

Clínica Médica de Ultrassonografia - Dr. CF ou à sua ordem

17 de Junho de 20 21

CAIXA
Cheque Azul

plm.
IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD

UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFECÇÃO: 02/21

CLIENTE BANCAR.
DESDE 10/2020

900038 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900038 0

40602596 01230003254 400300391013

Recebemos
Em 17/03/20 21
plm.

5.469,72

CINCO MIL, QUATROCENTOS E SESENTA E NOVE REAIS E SETENTA
E DOIS CENTAVOS

INSTITUTO DO CORACAO UBA CENTRO E EM D

UBA, 15 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.026
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DR ALEXANDRE


Dados dos lançamentos do cheque


Nr.Doc Dt.Venc Valor Credor

0002595 15/03/2021 5.469,72 INSTITUTO DO CORACAO UBA CENTRO E EM D
Total do cheque: 5.469,72

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ
Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, Centro - Ubá - MG

Número da Nota
20210000002595

Código de Verificação
HXXX-OYUV

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e



Data de Emissão: **15/03/2021 - 09:23 hs**
Período de Tributação: **03/2021**

Natureza da Operação: **Tributação no Município**
Município de Prestação: **UBÁ - MG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Razão Social: **INSTITUTO DO CORACAO UBA CENTRO E EM D E LTDA - ME**
Nome: **INCOR INSTITUTO DO CORACAO E CEDE DIAGNOSTICOS**
Declaração: **Simple Nacional** Telefone: **(32) 3532-5131**
Regime de Tributação: **Auto-lançado**
Endereço: **AVENIDA RAUL SOARES, 322 AREA A - CENTRO - CEP: 36.500-067 - UBÁ - MG**
Imune/Isento: **Não**

CPF/CNPJ: **18.828.796/0001-30**
Inscr. Municipal: **14199**
Inscr. Estadual:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**
Email: **hsvptesouraria@gmail.com**
Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - CEP: 36.500-008 - UBÁ - MG**

Inscr. Municipal: **4513967**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**
Inscr. Estadual:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Código Cnae: **8630-5/02**
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Código do Serviço: **04.03**
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos

Plantão Pronto Atendimento mês 02/2020, valor R\$ 5700,00

VALORES DA NOTA

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Acréscimos (R\$) | Desc. Condicionado (R\$) | Desc. Incondicionado (R\$) | Crédito (R\$) |
|--------------------------|----------------|------------------|--------------------------|----------------------------|------------------------|
| 5.700,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Total das Retenções (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 5.700,00 | 4,04 | 0,00 | 230,28 | 230,28 | 5.469,72 |

OBSERVAÇÕES DA NOTA

Valor aproximado dos tributos: R\$ 913,14 (16,02%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Fonte: IBPT.
Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 3.981/2011.
O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes.
Nota Fiscal emitida via Portal.



Nota de Número: **20210000002595**

Código de Verificação: **HXXX-OYUV**

Emitida dia **15/03/2021 às 09:23 hs**

Recebi da empresa **INSTITUTO DO CORACAO UBA CENTRO E EM D E LTDA - ME** os serviços constantes desta **NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO**.
Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site <http://nfe.uba.mg.gov.br> ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR.

Recebemos

em 15/03/21

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBÁ**Secretaria Municipal da Finanças
Praça São Januário, 238, CentroNúmero da Nota
202100000002595Código de Verificação
HXXX-OYUV**Carta Correção**

Ubá, 15/03/2021

Prezado IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE,

No que se refere ao documento fiscal de número 202100000002595, emitido na data de 15/03/2021 pelo prestador de serviços INSTITUTO DO CORACAO UBA CENTRO E EM D E LTDA - ME, retifica-se as seguintes informações:

| Campo | Modificação |
|-------------------------|---|
| Descrição do Serviço 01 | Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021, valor R\$ 5700,00 |

Motivo

COMPETENCIA CORRETA É 02/2021

Imagem de Cheque Compensado

Horários e Limites

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Nome: | IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUDE |
| Conta: | 0159 / 003 / 00003910-1 |
| Data de Débito: | 19/03/2021 |
| Data da Consulta: | 22/03/2021 |
| Valor do Cheque (R\$): | 5.469,72 |
| Chave de Segurança: | 1JPC7A7G8G2KNSWQ |

Comp. 018 Banco 104 Agência 0159 C1 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900026 C3 7 | RS = 5469,72#

Pague por este cheque a quantia de Quatro mil e quarenta e nove reais e setenta e dois centavos e centavos acima

ou à sua ordem Substituto de cheque de três mil e cem reais em LTA

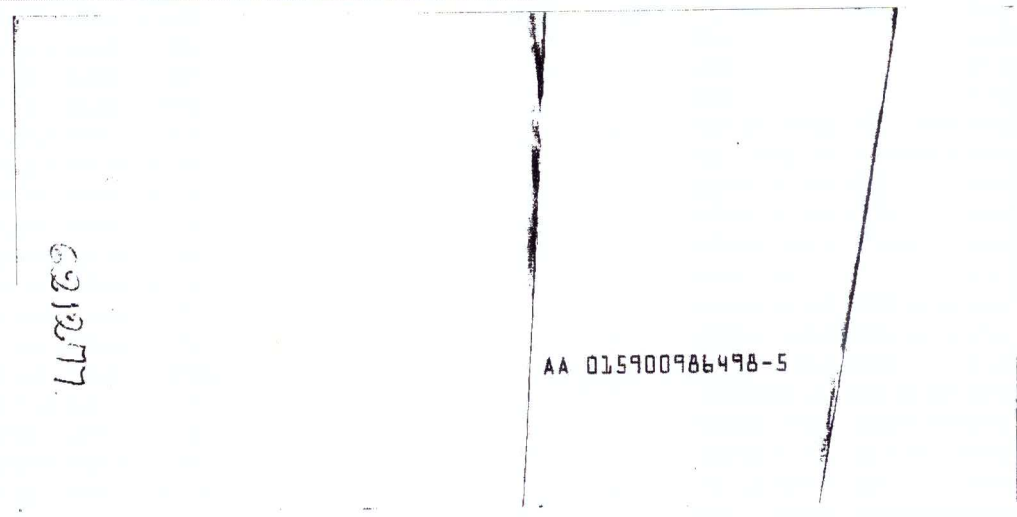
CAIXA
Cheque Azul

UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFECCAO: 02/21

IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUDE
CNPJ: 25.335.670/0001-90

CLIENTE BANCAR
DESDE 10/2020

19031502 0159000265 0000391031



RETORNAR

Recebemos
13/03/21

950,00

NOVECIENTOS E CINQUENTA REAIS

MARCELO TORRES SANTIAGO LTDA

UBA, 17 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.035
DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

Referente: PLANTAO PRONTO ATEND 01/2021


Dados dos lançamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|--------|------------------------------|
| 0000017 | 17/03/2021 | 950,00 | MARCELO TORRES SANTIAGO LTDA |
| | Total do cheque: | 950,00 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Resouraria



Município de Timóteo

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Avenida Acesita, 3.230, São José,
CEP: 35182-901 - TIMÓTEO/MG

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número e Série da NFS-e
0000000017 / A1

Data e Hora da Emissão
16/03/2021 18:46:09

Competência
3/2021

Código de Verificação
8PWW-L6QY

PRESTADOR DE SERVIÇOS

1622083

CPF/CNPJ: 38.708.199/0001-80

Inscrição Municipal: 15004336

Nome fantasia: ****

Nome empresarial: MARCELO TORRES SANTIAGO LTDA.

Endereço: JOVINO AUGUSTO DA SILVA, 262 - APT 200

CEP: 35180-514

Bairro: BROMELIAS

Fone: 3129420361

Município: TIMÓTEO

UF: MG E-mail: CONTATO@FORDOCTOR.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90

Inscrição Municipal:

Nome: IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE

Endereço: R NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165

CEP: 36500-008

Bairro: CENTRO

Fone: 323539-1511

Município: UBÁ

UF: MG E-mail: tesouraria@hsvpuba.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Dr Marcelo Torres Santiago referente a:
Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021, valor R\$ 950,00
Dados Bancários:
Banco: 077
Agência: 0001
Conta: 82313717

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: R\$ 950,00

Código do Serviço:

4.01 - Medicina e biomedicina

Natureza de Operação:

8 - Simples Nacional

Local da prestação do serviço

TIMÓTEO / MG - BRASIL

| | | | | |
|------------------------|----------------------|------------------|------------------|-------------------------------|
| Valor Serviços | Base de Cálculo | Aliquota ISS | Valor ISS retido | Valor ISS |
| 950,00 | 950,00 | 2,01 % | 0,00 | 19,10 |
| Desconto incondicional | Desconto condicional | Valor PIS | Valor COFINS | Valor INSS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Valor IR | Valor CSLL | Outras retenções | Valor deduções | Valor líquido da NFS-e |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 950,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES (USO EXCLUSIVO DO MUNICÍPIO)

- DECRETO Nº 4.201, DE 17 DE MAIO DE 2011.
- DOCUMENTO FISCAL EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Desenvolvido por Pública

Recebemos

em 19 / MARÇO / 2021

Comp. 018 Banco 104 Agência 0159 Cl 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900035 C3 6 RS ± 950,00

Pague por este cheque a quantia de noventa e cinquenta reais e centavos acima

a Marcos Torres Santiago Ltda ou à sua ordem de 20 21

CAIXA

Cheque Azul

Uberlândia, 17 de março

IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD
CNPJ 25.335.670/0001-90

CLIENTE BANCAR.
DESDE 10/2020

UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFEÇÃO: 02/21

900035 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900035 6

Recebemos

Em 19 de MARÇO de 21

[Handwritten signature]

6.241,02

SEIS MIL, DUZENTOS E QUARENTA E UM REAIS E DOIS CENTAVOS

CLIMEN SERVICO DE CLINICA MEDICA E ENF

UBA, 16 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.034

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910

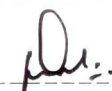
Referente: PRONTO ATEND 02/2021 DR JAZON


Dados dos lancamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|--|
| 0000004 | 16/03/2021 | 6.241,02 | CLIMEN SERVICO DE CLINICA MEDICA E ENFER |
| | Total do cheque: | 6.241,02 | |

Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria



PREFEITURA MUNICIPAL DE PRESIDENTE BERNARDES
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

SETOR TRIBUTÁRIO

RUA SÃO JOSÉ, 21 - CENTRO

PRESIDENTE BERNARDES - MG - 36.475-000 - Tel.: (32)3538-1136

Nº da Nota
4/2021
Nº Integral: 20210000000004

Código Verificação
CAP4RF453E

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Município de Prestação: **UBÁ - MG**

Período de Competência: **3/2021**

Natureza da Operação: **TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO**

Reg. Especial Tributação:

Data da Nota Fiscal: **15/03/2021**

Código QR



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social: **CLIMEN SERVIÇO DE CLINICA MEDICA E ENFERMAGEM LTDA**

CNPJ: **31.124.073/0001-19**

Nome Fantasia: **CLIMEN SERVIÇO**

Inscrição Municipal:

Regime Especial:

Inscrição Estadual:

Simples Nacional/MEI/Outros: **Outros**

Fone/Fax: **(32)3532-3963**

Endereço: **RUA ANTONIO PEREIRA SABINO, 91 - PEDRO SABINO - 36.475-000 - PRESIDENTE BERNARDES - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome: **IRMANDADE NOSSA SENHORA DA SAUDE**

CPF/CNPJ: **25.335.670/0001-90**

Nome Fantasia:

Inscrição Municipal:

E-mail:

Fone/Fax:

Inscrição Estadual:

Endereço: **RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE, 165 - CENTRO - 36.500-008 - UBA - MG**

DADOS COMPLEMENTARES

Código de Serviço: -

CNAE: **8630-5/03 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS(PRINCIPAL)**

Intermediário: **()**

Inscrição Municipal:

Construção Civil - Obra:

ART:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTÃO PRONTO ATENDIMENTO MÊS 02/2021, VALOR R\$ 6650,00
PRESTADOS PELO SOCIO JAZON HAROLDO.

Recebemos
em 17/03/2021
[Assinatura]

VALOR TOTAL DE SERVIÇOS = R\$ 6.650,00

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | SEST SENAT (R\$) | Outras Retenções (R\$) | |
|----------------|---------------------|-----------------------|--------------|--------------------|------------------|------------------------|---------------------|
| 43,23 | 199,50 | 0,00 | 99,75 | 66,50 | 0,00 | 0,00 | |
| Deduções (R\$) | Desc. Incond. (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | ISS Devido (R\$) | Valor Líquido (R\$) |
| 0,00 | 0,00 | 6.650,00 | 2,00 | 133,00 | 0,00 | 133,00 | 6.241,02 |

ALFENSA LTDA. (RDT) LACSEN

Comp. 018 Banco 104 Agência 0159 Cl 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900034 C3 8 RS # 6241,02 #

Pague por este cheque a quantia de Seis mil duzentos e quarenta um reais e dois centavos e centavos acima

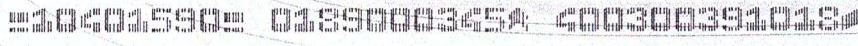
ou à sua ordem Ohmen serviço de Clínica Médica e Imagem

CAIXA Uba, 16 de Março de 2021

Cheque Azul Di. IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD

UBA PRACA DA INDEPENDENCIA 500 CNPJ 25.335.670/0001-90 CUENTE BANCAR. DESDE 10/2020

CONFECÇÃO: 02/21 900034 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900034 8



Recebemos

17/03/2021

Officer

2.850,00

DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA REAIS

VITOR AZEVEDO SARMENTO LTDA

UBA, 17 de Março de 2021.

COPIA DE CHEQUE N.: 900.036

DO BANCO.....: 104-CAIXA ECONOMICA FEDERAL AGENCIA: 159 CONTA: 3910


Referente: PLANTAO PRONTO ATEND 01/2021


Dados dos lancamentos do cheque

| Nr.Doc | Dt.Venc | Valor | Credor |
|---------|------------------|----------|-----------------------------|
| 0000006 | 17/03/2021 | 2.850,00 | VITOR AZEVEDO SARMENTO LTDA |
| | Total do cheque: | 2.850,00 | |


Observacao:

CHEQUE ASSINADO POR:


Provedoria


Tesouraria

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
|  <p style="text-align: center;">PREFEITURA DE IPATINGA DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO TRIBUTÁRIA Avenida Maria Jorge Selim de Sales, 100, Centro, Ipatinga, MG, Brasil, 35160011</p> | Número da Nota: 202100000000006 | | | | |
| | Código de Verificação: LEVV-UFNF | | | | |
| NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e | | | | | |
| Data de Emissão: 16/03/2021 18:43:37 Natureza da Operação: EXIGÍVEL Período de Tributação: 03/2021 Tributação: TRIBUTÁVEL Local de Tributação: ESTABELECIMENTO DO PRESTADOR Local da Prestação: IPATINGA/MG |  <small>NFSE</small> | | | | |
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Razão Social/Nome: VITOR AZEVEDO SARMENTO LTDA Enquadramento: ISS SIMPLES NACIONAL Endereço Completo: JUSCELINO KUBSTICHEK 1180 - BAIRRO JARDIM PANORAMA - Cidade-UF: IPATINGA-MG Telefone: (29) 4203-61 Email: contato@fordoctor.com.br | CPF/CNPJ: 39.989.291/0001-28 Insc. Municipal: 256645 CEP: 35.164-245 Insc. Estadual: | | | | |
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| Razão Social/Nome: IRMANDADE DE NOSSA SENHORA DA SAUDE Endereço Completo: RUA NOSSA SENHORA DA SAUDE 165 - BAIRRO CENTRO - CEP:36.500-008 UBA-MG Email: CONTABILIDADE@HSVPUBA.COM.BR | CPF/CNPJ: 25.335.670/0001-90 Telefone: (35) 3915-11 | | | | |
| DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS | | | | | |
| Serviço: 0401-MEDICINA E BIOMEDICINA. Atividade: 8630503-ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS Dr Vitor Azevedo referente a: Plantão Pronto Atendimento mês 02/2021, valor R\$ 2850,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: 077 AGÊNCIA: 0001 CONTA: 93672934 | | | | | |
| VALORES DA NOTA | | | | | |
| Vlr. dos Serviços (R\$) R\$2.850,00 PIS(R\$) R\$0,00 Base de Cálculo (R\$) R\$2.850,00 | Deduções (R\$) R\$0,00 COFINS(R\$) R\$0,00 Aliquota (%) ***** | Acréscimos (R\$) R\$0,00 INSS(R\$) R\$0,00 ISS (R\$) ***** | Desc. Condicionado (R\$) R\$0,00 IR(R\$) R\$0,00 ISS Retido (R\$) R\$0,00 | Desc. Incodicionado (R\$) R\$0,00 CSLL(R\$) R\$0,00 Total Retenções (R\$) R\$0,00 | Crédito (R\$) R\$0,00 Outras Retenções (R\$) R\$0,00 Valor Líquido (R\$) R\$2.850,00 |
| OBSERVAÇÕES DA NOTA | | | | | |
| Valor aproximado dos tributos: R\$ 464,27 (16,29%). Valor aproximado correspondente à totalidade dos tributos federais, estaduais e municipais com base na Lei nº 12.741/2012. Tributos Federais: R\$ 383,33 (13,45%) Tributos Estaduais: R\$ 0,00 (0,00%) Tributos Municipais: R\$ 80,94 (2,84%) Fonte: Instituto Brasileiro de Planejamento e Tributação (IBPT). Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 2.033/2003 e nos Decretos nº 5.675/2007 e 8.280/2016. O recolhimento do imposto ISSQN de contribuintes enquadrados como Simples Nacional/MEI deverá ser efetivado através dos canais competentes. | | | | | |

| | | | |
|--|---|----------------------------------|---------------------------------|
|  <small>NFSE</small> | Nota de Número: 202100000000006 | Código de Verificação: LEVV-UFNF | Emitida dia 16/03/2021 às 18:43 |
| | Recebi da empresa VITOR AZEVEDO SARMENTO LTDA os serviços constantes desta NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO. Consulte a autenticidade das informações desta NFS-e no site https://nfe.ipatinga.mg.gov.br ou por meio de aparelho com aplicativo para código QR. | | |

Recebemos
em 23 / 03 / 2021
Márcia Guimarães

ALTERNOS LTDA. (AOJ) LASER

Conta 018 Banco 104 Agência 0159 C1 0 Conta 03003910-1 C2 3 Série AAA Cheque nº 900036 C3 4 | RS ≠ 2850,00

Pague por este cheque a quantia de Dois mil oitocentos e cinquenta reais e centavos acima

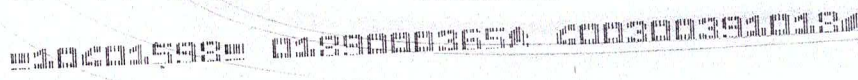
a Vitor Augusto Sacramento LOP ou à sua ordem

Ubatuba, 17 de Março de 2021

CAIXA
Cheque Azul
UBA
PRACA DA INDEPENDENCIA 500
UBA-MG
CONFEÇÃO: 02/21

[Assinatura]
IRMANDADE DE NOSSA SRA DA SAUD
CNPJ 25.335.670/0001-90
CLIENTE BANCAR.
DESDE 10/2020

900036 018 104 0159 0 03003910-1 3 AAA 900036 4



Recebemos

em 23 de 03 de 2021

Alexia Guimarães