

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

Página: 1

Exercício: 2018

**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 138**

O PRESIDENTE, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2018 o valor abaixo

**Lançamento Referente a Despesa Extraorçamentária - 008**

Descrição: UNIMED (FOLHA PAGTO)

Fonte da Receita: DESCONTO EM FOLHA DE PAGAMENTO CONF CONVENIO MEDICO

Objetivo da Despesa: PAGAMENTO DE CONVENIO MEDICO.

Licitação Lei 8666 - NÃO

Fonte de Recurso: 100.99 - Recursos Ordinários

Favorecido: 212 - UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MEDICO

CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05

Endereço: AV RIO BRANCO, 212

Bairro: CENTRO

Município: VARGINHA

UF: MG

**Especificação dos Materiais ou Serviços**

43 - CONVENIO - UNIMED

CONSUMO ASSISTENCIA MEDICA

Valor: 145,51 (Cento e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Um Centavos)

Emissão  
16/11/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

**Demonstração da Extraorçamentária**

Valor: 145,51

Desconto: 0,00

Líquido: 145,51

Pagamento Na  
TESOURARIASILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES  
DIRETORA ADMINISTRAT. E FINANC.**Autorização de Pagamento Extraorçamentária**

Autorizo o Pagamento deste valor ao Favorecido ou ao seu Procurador devidamente documentado.

Data: 21 / 11 / 18

Assinante:

LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

**Recibo**

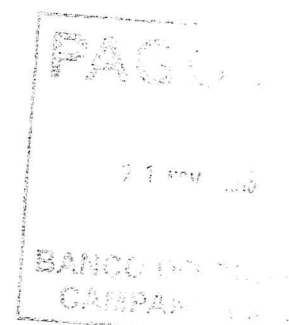
Recebi em 21 / 11 / 18, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Documento (Tipo / Número) Recurso





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 251.874 Série: POS, Emitido em: 16/11/2018

Número da Nota/Série  
282.898/NFEData e Hora de Emissão  
16/11/2018 07:33:51Código de Verificação  
1D3E4AD1C898F49B77EA

Página 1 / 1

## PRESTADOR

CNPJ : 17.845.504/0001-05 IE: IM: 3807  
Razão Social: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
Endereço : Rua Thomaz Silva - Num: 150  
Bairro : Jardim Petrópolis - CEP: 37.006-710  
Município : VARGINHA - MG Telefone: (35) 3690-7065  
E-mail : alini.pelegrini@unimedvarginha.coop.br



## Dados da Nota

## TOMADOR



CNPJ : 03.644.213/0001-44 IE: IM:  
Razão Social: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA  
Endereço : Rua R. PADRE NATUZZI - Num: 79 - CAMARA MUNICIPAL  
Bairro : CENTRO - CEP: 37.400-000  
Município : CAMPANHA - MG  
E-mail : silvanadominguesarantes@gmail.com

## Discriminação do Serviço

CONSULTAS E HONORARIOS COOPERADOS - R\$ 126,53  
CUSTEIO ADMINISTRATIVO - R\$ 18,98  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 23,66 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS  
Contrato: 500492 - Competencia: 11/2018 - RPS: 251874 - Data Vencimento: 26/11/2018  
Base de calculo ISS: Regime especial conf. lei 5296/2010 art. 6, Prefeitura de Varginha  
Base de calculo IRRF: RIR art. 647 caput e p.1 e art. 652 (Cod. pgto DARF 3280) - R\$ 126.53

## Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 145,51

Código do Serviço: 04.23 - Outros planos de saúde que se cumpram através de serviços de terceiros contratados, credenciados, co

| Deduções (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R\$) | ISS Retido na Fonte (R\$) |
|----------------|-----------------------|--------------|--------------------|---------------------------|
| 0,00           | 145,51                | 3,00         | 4,37               | 0,00                      |

Total Tributos: 4,37. Percentual: 3,00%

## Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00

Forma Pgto:

## Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 251.874 Série POS.
- Data de vencimento do ISS desta NF-e: 17/12/2018.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal: 4,37 (3,00%)

Recebi(emos) de UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

Data

Identificação do Recebedor

## Dados que identificam a nota

Número da Nota  
282.898/NFEEmissão  
16/11/2018 07:33:51Código de verificação  
1D3E4AD1C898F49B77EA

21 nov 2018

BANCO DO BRASIL  
CAMPANHA-MG



| UNICRED                                                                                                                                                                                          | descrição                             | valor             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|
| Consultas<br>Taxa Administrativa<br>RIR art 647 caput e §1º e art 652 ..... Base de Calculo R\$ 126,53 x 1.5% = R\$ 1,90<br>ISS (Cobr)                                                           |                                       | 126,53<br>18,98   |
| Contrato: 500492<br>Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei<br>À CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA:<br>Todas as retenções de IR deverão ser pagas através de DARF, no código 3280, pelo Tomador do Serviço. |                                       |                   |
| BASE DE CALCULO DO ISS<br>0                                                                                                                                                                      | ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE<br>% | VALOR DO ISS<br>0 |
| VALOR TOTAL DA NOTA                                                                                                                                                                              |                                       | 145,51            |

UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
R. THOMAZ SILVA 150 - JARDIM PETROPOLIS  
CEP:37006710 - VARGINHA - MG  
Fone:35-3690-7000 E-mail:financeiro.nfse@unimedvarginha.coop.br  
CNPJ: 17.845.504/0001-05 I.E:  
Autorização N°: 0 Validade: 0

ans - n° 344729

Unimed Varginha

|                                                   |                                                                                                                                                             |                                                           |                        |
|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|
| pagador: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA             |                                                                                                                                                             | nº contrato: 500492                                       |                        |
| endereço: R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL    |                                                                                                                                                             | cidade/uf: CAMPANHA-MG                                    |                        |
| bairro: CENTRO                                    |                                                                                                                                                             | cep: 37400-000                                            |                        |
| praça: CAMPANHA-MG                                |                                                                                                                                                             |                                                           |                        |
| cnpj/cpf: 03.644.213/0001-44                      |                                                                                                                                                             | inscrição estadual:                                       |                        |
|                                                   |                                                                                                                                                             | data da emissão: 16/11/2018                               |                        |
| NOTA FISCAL<br>FATURA DE<br>SERVIÇOS<br>nº 282898 | fatura<br>valor                                                                                                                                             | valor                                                     | Nosso Numero<br>número |
|                                                   | 145,51                                                                                                                                                      | 145,51                                                    | 000003120-8            |
|                                                   | VALOR POR<br>EXTENSO                                                                                                                                        | Cento e Quarenta e Cinco Reais e Cinquenta e Um Centavos* |                        |
| competência<br>11/2018                            | SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO<br>"DEVE(M)" POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS,<br>CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO. |                                                           |                        |
| assinatura do emitente                            |                                                                                                                                                             |                                                           |                        |

|                                    |                            |                           |
|------------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| para uso da instituição financeira | (=) valor documento: _____ | Unimed Varginha<br>282898 |
|                                    | (-) desconto: _____        |                           |
|                                    | (+) mora / multa: _____    |                           |
|                                    | (+) outros: _____          |                           |
|                                    | (=) valor cobrado: _____   |                           |
|                                    | data vencimento: _____     |                           |

|                                                                                                                        |                                |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------|
| UNICRED                                                                                                                | 136-8                          | 13695.08104 00000.350603 00000.312082 9 77200000014551  |
| local de pagamento<br>APOS O VENCIMENTO SOMENTE NO UNICRED DO BRASIL                                                   | vencimento<br>26/11/2018       |                                                         |
| beneficiário<br>UNIMED VARGINHA COOP. TRAB. MÉDICO                                                                     | CNPJ: 17.845.504/0001-05       |                                                         |
| data do documento<br>16/11/2018                                                                                        | nº do documento<br>282898      | agência / código do beneficiário<br>5081 / 0000000350-6 |
| espécie do documento<br>DM                                                                                             | aceita<br>NÃO                  | nosso número<br>000003120-8                             |
| data do processamento<br>16/11/2018                                                                                    | uso do banco<br>carteira<br>21 | valor do documento<br>145,51                            |
| espécie da moeda<br>R\$                                                                                                | quantidade                     |                                                         |
| instruções (instruções de responsabilidade do beneficiário, qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário) |                                |                                                         |
| APOS VENCIMENTO MULTA DE R\$ 2,91 E JUROS DE R\$ 0,05 AO DIA<br>NÃO RECEBER APOS 59 DIAS DO VENCIMENTO                 |                                |                                                         |
| pagador<br>CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA<br>R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL, CENTRO - CAMPANHA-MG - - 37400-000    |                                |                                                         |
| cnpj<br>03.644.213/0001-44                                                                                             |                                |                                                         |
| cód. de baixa                                                                                                          |                                |                                                         |

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| ficha de compensação<br>autenticação mecânica<br>CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA |
|-------------------------------------------------------------------------------|

## Competência Financeira: 11-2018

Contrato: 500492 - CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA

Classe Contrato: 1000 - PJ CO - RDM 08 - UTILIZAÇÃO 26 e 08

Modelo Contrato: 5002 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL PÓS LEI

Lotação:

Cód. Titular: 500492000008007 - SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES

Beneficiário: 500492000008090 - ADMILSON DE CASTRO ARANTES (08)

Matrícula:

Módulo Operadora: 305 - PJ CO AMBULATORIAL LOCAL POS LEI

15531963

2708

CONSULTA

Eletiva

282898

500492

SEBASTIAO GILBERTO DE

3

3

5

1

07/11/2018 16:29

10101012 - Consulta em consultório (no horário norm.

Prc.Med

100,00 % VIHM

Cons.Med

126,53

18,98

145,51

Total Crédito

126,53

18,98

145,51

Total Débito

0,00

0,00

0,00

Total por Titular

126,53

18,98

145,51

Total Crédito

126,53

18,98

145,51

Total Débito

0,00

0,00

0,00

Total por Lotação

126,53

18,98

145,51

Total Geral

Qtde Eventos :

1

Total HM:

126,53

Total Filme:

0,00

Total Outros:

0,00

Total Taxa Adm:

18,98

Qtde Serviços :

1,00

Total Material:

0,00

Total Medicamento:

0,00

Total Custo :

0,00

Total Geral :

145,51





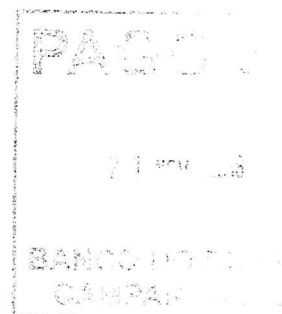
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

|                                                                                                                                                                 |                                                     |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO<br>17.845.504/0001-05<br>MATRIZ                                                                                                             | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO<br>CADASTRAL | DATA DE ABERTURA<br>03/07/1973           |
| NOME EMPRESARIAL<br>UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO                                                                                              |                                                     |                                          |
| TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)<br>*****                                                                                                           |                                                     | PORTE<br>DEMAIS                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL<br>65.50-2-00 - Planos de saúde                                                                             |                                                     |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS<br>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos |                                                     |                                          |
| CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA<br>214-3 - Cooperativa                                                                                                  |                                                     |                                          |
| LOGRADOURO<br>R THOMAZ SILVA                                                                                                                                    | NÚMERO<br>150                                       | COMPLEMENTO                              |
| CEP<br>37.006-710                                                                                                                                               | BAIRRO/DISTRITO<br>JARDIM PETROPOLIS                | MUNICÍPIO<br>VARGINHA                    |
| UF<br>MG                                                                                                                                                        |                                                     |                                          |
| ENDEREÇO ELETRÔNICO<br>PATRICIA.DESTEFANI@UNIMEDVARGINHA.COOP.BR                                                                                                |                                                     | TELEFONE<br>(35) 3690-7020               |
| ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)<br>*****                                                                                                                      |                                                     |                                          |
| SITUAÇÃO CADASTRAL<br>ATIVA                                                                                                                                     |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL<br>24/09/2005 |
| MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL                                                                                                                                    |                                                     |                                          |
| SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****                                                                                                                                      |                                                     | DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL<br>*****       |

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia 09/10/2018 às 17:05:30 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1





## Consulta Quadro de Sócios e Administradores - QSA

CNPJ: 17.845.504/0001-05  
NOME EMPRESARIAL: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO  
CAPITAL SOCIAL: MEDICO

O Quadro de Sócios e Administradores(QSA) constante da base de dados do Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica (CNPJ) é o seguinte:

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Nome/Nome Empresarial: | ALEXANDRE PELOSO BRAGA |
| Qualificação:          | 10-Diretor             |

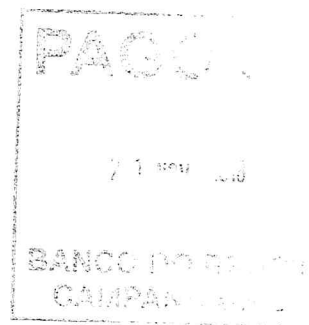
|                        |                                   |
|------------------------|-----------------------------------|
| Nome/Nome Empresarial: | RAIMUNDO NONATO DE CASTRO ANDRADE |
| Qualificação:          | 16-Presidente                     |

|                        |                           |
|------------------------|---------------------------|
| Nome/Nome Empresarial: | ALEXANDRE ASSAD DE MORAIS |
| Qualificação:          | 10-Diretor                |

|                        |                                |
|------------------------|--------------------------------|
| Nome/Nome Empresarial: | PAULO ROBERTO MAGALHAES SWERTS |
| Qualificação:          | 10-Diretor                     |

Para informações relativas à participação no QSA, acessar o E-CAC com certificado digital ou comparecer a uma unidade da RFB.

Emitido no dia 09/10/2018 às 17:06 (data e hora de Brasília).





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

(MATRIZ E FILIAIS) CNPJ: 17.845.504/0001-05

Certidão nº: 160063512/2018

Expedição: 09/10/2018, às 17:07:47

Validade: 06/04/2019 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO (MATRIZ E FILIAIS), inscrito(a) no CNPJ sob o nº 17.845.504/0001-05, NÃO CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

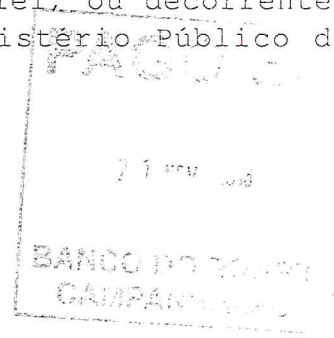
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.



**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 17845504/0001-05  
**Razão Social:** UNIMED VARGINHA COOP TRABALHO MEDICO  
**Endereço:** AV RIO BRANCO 212 / CENTRO / VARGINHA / MG / 37002-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

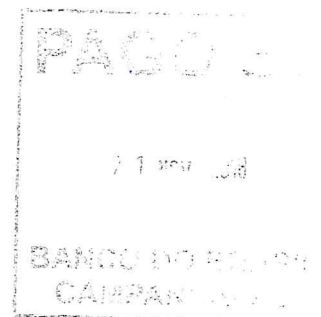
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 15/11/2018 a 14/12/2018

**Certificação Número:** 2018111502541907874708

Informação obtida em 28/11/2018, às 13:25:10.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)







MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO  
CNPJ: 17.845.504/0001-05

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

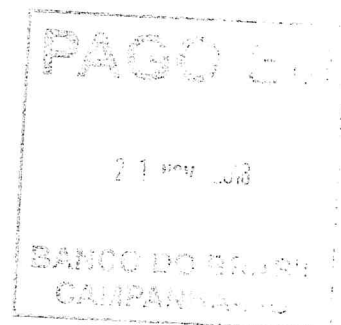
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 10:03:46 do dia 12/09/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 11/03/2019.

Código de controle da certidão: D4F2.13E6.A702.37B4

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



04/12/2018 - BANCO DO BRASIL - 13:55:08  
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA  
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8

=====

CC Unicred do Brasil

-----

13695081040000035060300000312082977200000014551

BENEFICIARIO:

UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO ME

NOME FANTASIA:

UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO ME

CNPJ: 17.845.504/0001-05

PAGADOR:

CAMARA DA CAMPANHA

CNPJ: 03.644.213/0001-44

-----

NR. DOCUMENTO 112.101

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2018

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2018

VALOR DO DOCUMENTO 145,51

VALOR COBRADO 145,51

=====

NR. AUTENTICACAO 3.544.66D.BAD.EA7.AAB

