

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 111**

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

MENSALIDADE UNIMEDCOMPETENCIA AGOSTO 2018

Valor: 175,00 (Cento e Setenta e Cinco Reais)

Emissão
31/08/2018

Ordenador: LEANDRO PROCK VALÉRIO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 175,00

Desconto: 0,00

Líquido: 175,00

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: 30/09/2018Assinante:
LEANDRO PROCK VALERIO

Tesoureiro:

ReciboRecebi em 30/09/2018, 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.

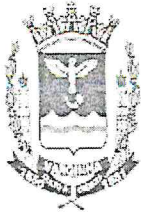
Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso





Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 99.128 Série: MEN, Emitido em: 03/09/2018

Número da Nota
269.386/NFE

Data e Hora de Emissão
03/09/2018 11:33:36

Código de Verificação
61FF00704F3982DA35D3

Página 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

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 175,00
Valor aproximado dos tributos:R\$ 28,46 - Fonte:IBPT/Fecomercio RS
Contrato: 500492 - Competencia: 09/2018 - RPS: 99128 - Data Vencimento: 08/09/2018
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei
Base de calculo ISS:Regime especial conf.lei 5296/2010 art. 6,Prefeitura de Varginha
Base de calculo IR:As MENSALIDADES/RDM estao isentos da retencao do IR, conforme disp.legal Lei n9656/1998,art.1,I-RIR,arts.647, caput e p.1,e 652-PN CST n08/1986,itens 15,16 e 22 a 26-e Solucao de Consulta Cosit n59,30/12/2013-IN RFB n1396/2013,art.22.INSS.

Dedução / Outras Informações

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 175,00

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\$)	Retenção Fonte (R\$)
0,00	175,00	3,00	5,25	0,00

Total Tributos: 5,25. Percentual: 3,00%

Dados do Vencimento

Valor Documento R\$: 0,00 Forma Pgto:

Outras Informações

- Esta NF-e substitui o RPS 99.128 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/10/2018.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:5,25 (3,00%)

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

Dados que identificam a nota

Número da Nota
269.386/NFE

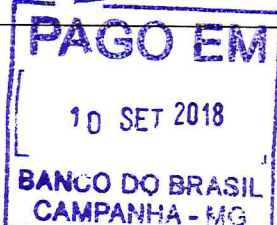
Emissão
03/09/2018 11:33:36

Código de verificação
61FF00704F3982DA35D3



Data

Identificação do Recebedor





Recibo Pagador

Pagador CAMARA DA CAMPANHA	Número do Documento 269386	Vencimento 08/09/2018
-------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Instruções / Mensagens

Noosso Número 0000002364-7	Espécie DM	Quantidade	Valor do Documento 175,00	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário 5081 / 0000000350-6
Sacador/Avalista:			Autenticação Mecânica:		



136-8

13695.08104 00000.350603 00000.236471 7 76410000017500

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 08/09/2018
Beneficiário: UNIMED VARGINHA COOP DE TRABALHO MEDICO - CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05 RUA THOMAZ SILVA, 150 - DEFINIR, JARDIM PETRÓPOL - 37006-710 - Varginha - MG					Agência/Código Beneficiário 5081 / 0000000350-6
Data do Documento 03/09/2018	Número do Documento 269386	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data do Processamento 03/09/2018	Noosso Número 0000002364-7
Uso do Banco 8650	Carteira 21	Espécie R\$	Quantidade	Valor 175,00	Valor do Documento 175,00
Instruções: Cobrar multa de R\$ 3,50 a partir de 09/09/2018. Valor da Mora ao dia R\$ 0,06 a partir de 09/09/2018.					(+) Outros Acréscimos
					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(=) Valor Cobrado

Pagador: CAMARA DA CAMPANHA
R. PADRE NATUZZI, 79 - CAMARA MUNICIPAL - CENTRO
37400-000 CAMPANHA - MG

CPF/CNPJ: 03644213000144

Sacador/Avalista:

Código de Baixa



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO





Demonstrativo Fatura - Mês 09/2018

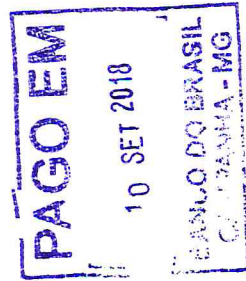
Emitido em: 3/9/2018 13:39:12

51002 - CAMPAÑA MUNICIPAL DA CAMPANHIA

Código	Nome	Gratuidade	Data Nas	Idade	Mês Retrativa	Débito	Inclusão	Vale
500492000005008	STELLA CECILIA DE SOUZA FERREIRA BRANDAO	Titular	29/07/1967	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000005091	FREDERICO MARQUES DE CARVALHO RIBEIRO	Conjuge	14/01/1981	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000005105	LUIZ MIGUEL DE SOUZA FERREIRA BRANDAO	Filho(a)	27/10/2000	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000005113	JOAO VITOR DE SOUZA FERREIRA CARVALHO RIBEIRO	Filho(a)	25/03/2010	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000008007	SILVANA APARECIDA DOMINGUES ARANTES	Titular	25/05/1976	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000008090	ADMILSON DE CASTRO ARANTES	Conjuge	27/01/1976	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
500492000008309	MAISA DOMINGUES ARANTES	Filho(a)	10/07/2007	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Resumo dos valores cobrados

Mensalidade: R\$ 175,00	Quantidade: 7	Total de titulares: 2 - Total de dependentes: 5
Mensalidade Retroativa: R\$ 0,00	Quantidade: 0	Total de titulares: 0 - Total de dependentes: 0
Débitos: R\$ 0,00	Quantidade: 0	
Inclusão: R\$ 0,00	Quantidade: 0	
Emissão Carteira: R\$ 0,00	Quantidade: 0	



Período: 01/09/2018 a 30/09/2018 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC		
61	ANUENIO (INSS)	1,00	53,43	M					1		291	DESCONTOS AUTORIZADOS		1.396,72							4		
79	GRATIFICAÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17	M					1		294	MENSALIDADE UNIMED	7,00	175,00							2	507	
320	GRATIFICAÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61	M	M				2		302	INSS		5.216,51						M	12	512	
400	SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M					1		304	IRRF		3.883,77							15	513	
700	SUBSIDIO	339,00	42.026,82	M					11		529	DROGARIA PRINCESA		1.145,97								7	502
800	SALARIO BASE ESTADUATARIO	120,00	13.866,12	M	M				4		532	EMPRESTIMO BCO BRASIL 2		1.315,05								2	503
861	ANUENIO ESTADUATARIO	75,00	3.062,59	M	M				4		535	DROGARIA DROGALUZ		302,63								6	502
865	PROGRESSAO ESTADUATARIO	52,00	1.838,01	M	M				2		536	DROGARIA AMERICANA		649,62								4	502
874	SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	31,71						1	2	539	SICOOB CREDITIVA S CONSIGNA		2.114,83								3	
	Vantagem										540	DROGARIA MINERA(CRISTINO		101,26								2	502
											805	PREVID. MUNICIPAL		2.118,26						M		4	522
												Outros											
											810	PREV. MUNICIPAL PATRONAL		4.914,38								4	521

Legenda de incidência dos eventos. M= Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

Totais	Base	Provisão Férias	Provisão 13º Salário	GPS	Total da Folha
Preventivos:	67.482,14	IRRF Mês:	67.482,14	Parte Empresa:	9.484,68
Vantagens:	31,71	IRRF Fer:	0,00	Terceiros:	0,00
Descontos:	18.370,12	IRRF 13%:	0,00	Acid. Trabalho:	474,28
Líquido:	49.143,73	IRRF Par:	0,00	Convênios:	0,00
Outros:	4.914,38	INSS Mês:	47.423,64	Saído Transf.	0,00
Outros Prv:	0,00	INSS 13%:	0,00		
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	0,00		
Salário:	61.236,33	FGTS 13%:	0,00		
		FGTS Res:	0,00		
		FGTS 13º Res:	0,00		
		IPE Mês:	19.256,99		
Dependentes SF:	9	IPE Fer:	0,00		
Dependentes IR:	16	IPE 13%:	0,00		
		PIS Mês:	0,00		
		Total:	0,00		
					9.958,96
					77.472,81

Salário - R\$ 10.110,38
FGTS - R\$ 10.110,38
Total - R\$ 20.220,76



Salário - R\$ 10.110,38
FGTS - R\$ 10.110,38
Total - R\$ 20.220,76

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

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
MEDICO
CAPITAL SOCIAL:

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.



CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**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: 08/10/2018 a 06/11/2018

Certificação Número: 2018100800363296214351

Informação obtida em 09/10/2018, às 17:09:23.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:
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.



05/10/2018 - BANCO DO BRASIL - 10:12:02
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

CC Unicred do Brasil

=====

13695081040000035060300000236471776410000017500
NR. DOCUMENTO 91.002
DATA DO PAGAMENTO 10/09/2018
VALOR DO DOCUMENTO 175,00
VALOR COBRADO 175,00
=====

NR.AUTENTICACAO F.36E.D85.969.8DD.4AA

