CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG
RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO
CNPJ: 03.644.213/0001-44 Telefone: 35 3261-1891

NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 14

O ORDENADOR DE DESPESA, para efeito da Execução Extraorçamentária nos termos da legislação vigente, determina que seja PAGO, em 2019 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
Endereço: AV RIO BRANCO, 212
Município: VARGINHA
CPF/CNPJ: 17.845.504/0001-05
Bairro: CENTRO
UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL
REFERENTE TAXA DE MANUTENÇÃO / REMUNERAÇÃO DISPONIBILIDADE MÉDICA

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

Emissão	
01/02/2019	Ordenador: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Demonstração da Extraorçamentária

Valor: 175,00	Desconto: 0,00	Líquido: 175,00
Pagamento Na TESOURARIA	Gilson Cezar Prok CPF 042.378.826-40 Controle Interno	SILVANA 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: 12 / 2 / 19
Assinante: RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO
Tesoureiro:

Recibo

Recebi em 12 / 2 / 19, 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

PAGO EM
12 FEV. 2019
BANCO DO BRASIL

Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 103.869 Série: MEN, Emitido em: 01/02/2019

Número da Nota/Série	293.716/NFE
Data e Hora de Emissão	01/02/2019 09:11:34
Código de Verificação	B55756AE04A15B549544
Página 1 / 1	

PRESTADOR

Unimed Varginha

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: 02/2019 - RPS: 103869 - Data Vencimento: 08/02/2019
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$)	ISS Retido na Fonte (R$)
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 103.869 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e:15/03/2019.
- 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.

/ /

Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota

Número da Nota 293.716/NFE

Emissão 01/02/2019 09:11:34

Código de verificação B55756AE04A15B549544

descrição	valor
RDM / Mensalidade	175,00
ISS (Cobr)	
.Contrato: 500492 - Competência: 01/2019 - Nota Fiscal: 288807 - Cod.verific.: D8B98D7CFE18763F2D02	
Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei	
As MENSALIDADES/RDM estão isentos da retenção do IR, conforme disp. legal Lei nº9.656/1998,art.1º,I-RIR,arts.647,caput e §1º, e 652 - PN CST nº08/1986, itens 15,16 e 22 a 26 - e Solução de Consulta Cosit nº59,30/12/2013 - IN RFB nº1396/2013, art.22.	

BASE DE CALCULO DO ISS	ISSQN CALCULADO PELA ALIQUOTA DE	VALOR DO ISS	VALOR TOTAL DA NOTA
0	%	0	175,00

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 Nº: 0 Validade: 0

ans - nº 344729

Unimed Varginha

gador: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
endereço: R. PADRE NATUZZI 79 CAMARA MUNICIPAL
bairro: CENTRO
praça: CAMPANHA-MG
cnpj/cpf: 03.644.213/0001-44
inscrição estadual:

nº contrato: 500492
cidade/uf: CAMPANHA-MG
cep: 37400-000

1

data da emissão: 02/01/2019

NOTA FISCAL FATURA DE SERVIÇOS nº 288807	fatura valor	Nosso Numero valor	número	ag/beneficiário	vencimento
	175,00	175,00	000003584-0	5081 / 0000000350-6	08/01/2019
VALOR POR EXTENSO	Cento e Setenta e Cinco Reais* * * *

UNICRED

Recibo Pagador

Pagador	Número do Documento	Vencimento
CAMARA DA CAMPANHA	293716	12/02/2019

Instruções / Mensagens

Nosso Número	Espécie	Quantidade	Valor do Documento	Espécie Doc.	Agência/Código Beneficiário
0000003990-0	DM		175,00		5081 / 0000000350-6

Sacador/Avalista:

Autenticação Mecânica:

UNICRED | **136-8** | 13695.08104 00000.350603 00000.399006 1 77940000017500

Local de Pagamento	Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA BANCÁRIA/CORRESPONDENTE BANCÁRIO	12/02/2019
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	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
01/02/2019	293716	DM	NÃO	05/02/2019	0000003990-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
8650	21	R$		175,00	175,00

Instruções:
Segunda via de título com valores corrigidos de mora e multa até o dia 12/02/2019.
Data de vencimento original do título 08/02/2019

(+) Outros Acréscimos	
(-) Desconto/Abatimento	
(-) Outras Deduções	
(+) Mora/Multa	3,73
(=) Valor Cobrado	178,73

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

PAGO EM
12 FEV 2019
BANCO BRADESCO
CAMPANHA - MG

Período: 01/02/2019 a 28/02/2019 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC
	Provento									
39	TITULAÇÃO MESTRADO 15%	15,00	801,51		M	M	M		1	521
79	GRATIFICAÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17		M				1	
320	GRATIFICAÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61		M	M			2	
400	SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M	M				1	
700	SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M	M				11	
800	SALARIO BASE ESTATUTARIO	120,00	13.866,12		M	M			4	
861	ANUENIO ESTATUTARIO	77,00	3.126,41		M	M			4	
865	PROGRESSAO ESTATUTARIO	52,00	1.838,01		M	M			3	
	Vantagem									
874	SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	32,80						1	2

Cod.	Descrição	Referência	Valor	IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC
	Desconto									
289	ASSIST.MEDICA UNIMED		7,69						2	507
294	MENSALIDADE UNIMED	7,00	175,00						2	507
302	INSS		4.871,80				M-		12	512
304	IRRF		4.070,99						15	513
529	DROGARIA PRINCESA		1.001,04						7	502
532	EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		962,41						1	503
535	DROGARIA DROGALUZ		914,35						5	502
536	DROGARIA AMERICANA		1.096,97						4	502
539	SICOOB CREDIVASS CONSIGNA		3.181,14						4	
805	PREVID. MUNICIPAL		2.213,45				M-		4	522
	Outros									
810	PREV. MUNICIPAL PATRONAL		5.135,21						4	521

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

Totais

Proventos:	68.294,04
Vantagens:	32,80
Descontos:	18.494,84
Líquido:	49.832,00
Outros:	5.135,21
Outros Prv:	0,00
Outros Des:	0,00
Salário:	61.236,33
Dependentes SF:	8
Dependentes IR:	17

Bases

IRRF Mês:	68.294,04
IRRF Fer:	0,00
IRRF 13º:	0,00
IRRF Par:	0,00
INSS Mês:	47.370,21
INSS 13º:	0,00
FGTS Mês:	0,00
FGTS 13º:	0,00
FGTS Res:	0,00
FGTS 13ºRes:	0,00
IPE Mês:	20.122,32
IPE Fer:	801,51
IPE 13º:	801,51
PIS Mês:	801,51

Provisão Férias

Valor:	0,00
1/3:	0,00
INSS:	0,00
FGTS:	0,00
PIS:	0,00
Saldo Transf.	0,00
Total:	0,00

Provisão 13º Salário

Valor:	0,00
INSS:	0,00
FGTS:	0,00
PIS:	0,00
Saldo Transf.	0,00
	0,00

GPS

Parte Empresa:	9.474,00
Terceiros:	0,00
Acid. Trabalho:	473,74
Convênios:	0,00
	9.947,74

Total da Folha

78.274,58

PAGO EM 12 FEV. 2019 BANCO DO BRASIL CAMPANHA

Colaboradores

Situação	Descrição	Quantidade
001	Trabalhando	16
	Total de Colaboradores	**16**

'eríodo: 01/02/2019 a 28/02/2019 Tipo: Cálculo Mensal

esumo dos Valores Totais da Empresa

.Custo: Total da Empresa

Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS		Total da Folha e dos Pagamentos
'roventos:	68.294,04	IRRF Mês:	68.294,04	Valor:	0,00	Valor:	0,00	Parte Empresa:	9.474,00	
antagens:	32,80	IRRF Fer:	0,00	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00	
escontos:	18.494,84	IRRF 13º:	0,00	INSS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	473,74	
Líquido:	49.832,00	IRRF Par:	0,00	FGTS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00	
Outros:	5.135,21	INSS Mês:	47.370,21	PIS:	0,00	Saldo Transf.	0,00			
utros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.	0,00					
ıtros Des:	0,00	FGTS Mês:	0,00							
Salário:	61.236,33	FGTS 13º:	0,00							
		FGTS Res:	0,00							
		FGTS 13ºRes:	0,00							
		IPE Mês:	20.122,32							
pendentes SF:	8	IPE Fer:	801,51							
pendentes IR:	17	IPE 13º:	801,51	Total:	0,00		0,00		9.947,74	78.274,58
		PIS Mês:	801,51							

ıantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa: 16

PAGO EM
12 FEV. 2019
PREFEITURA MUNICIPAL
CAMPANHA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA
17.845.504/0001-05 MATRIZ		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	NÚMERO	COMPLEMENTO
R THOMAZ SILVA	150	

CEP	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
37.006-710	JARDIM PETROPOLIS	VARGINHA	MG

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE
PATRICIA.DESTEFANI@UNIMEDVARGINHA.COOP.BR	(35) 3690-7020

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****

SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVA	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.

12 - 11 - 2018

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: 30/01/2019 a 28/02/2019

Certificação Número: 2019013001145901252088

Informação obtida em 30/01/2019, às 14:37:47.

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.

PAGO
12 SET 2018
BANCO

SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS

CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS Negativa	CERTIDÃO EMITIDA EM: 30/01/2019 CERTIDÃO VALIDA ATÉ: 30/04/2019

NOME: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		
CNPJ/CPF: 17.845.504/0001-05		
LOGRADOURO: RUA THOMAZ SILVA		NÚMERO:
COMPLEMENTO:	BAIRRO: JARDIM PETROPOLIS	CEP: 37006710
DISTRITO/POVOADO:	MUNICÍPIO: VARGINHA	UF: MG

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

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO	NÚMERO DO PTA	DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: http://www.fazenda.mg.gov.br => Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2019000313714151

PAGO

01/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 11:49:54
171101711 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: CAMARA MUNICIPAL DA CAMPA
AGENCIA: 1711-6 CONTA: 16.322-8
==========
CC Unicred do Brasil

13695081040000035060300000399006177940000017500
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	21.204
DATA DE VENCIMENTO	08/02/2019
DATA DO PAGAMENTO	12/02/2019
VALOR DO DOCUMENTO	175,00
JUROS/MULTA	3,73
VALOR COBRADO	178,73

==========
NR.AUTENTICACAO 2.D57.539.FF2.018.214