

**CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA - MG**

RUA PADRE NATUZZI, 79 - CENTRO

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

Página: 1
Exercício: 2019**NOTA DA EXTRAORÇAMENTÁRIA 24**

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

CPF/CNP. 17.845.504/0001-05

Endereço: AV RIO BRANCO, 212

Bairro: CENTRO

Município: VARGINHA

UF: MG

Especificação dos Materiais ou Serviços

80 - GERAL

REFERENTE TAXA DE MANUTENÇÃO / REMUNERAÇÃO DISPONIBILIDADE MÉDICA
COMPETÊNCIA MARÇO 2019

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

Emissão
01/03/2019

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 InternoSILVANA 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: 08 / 03 / 19

Assinante:
RODRIGO JOSÉ DE CARVALHO

Tesoureiro:

Recibo

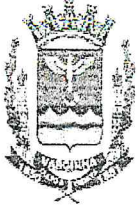
Recebi em 08 / 03 / 19, da(o) CÂMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA, o valor líquido acima mencionado referente a Despesa com materiais ou serviços acima especificados, para o qual dou quitação, para um só efeito.

Banco / Número Cheque / Número Conta

Nome: _____

Assinatura: _____

Documento (Tipo / Número) Recurso



Prefeitura Municipal de Varginha

Secretaria Municipal da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

RPS no. 104.827 Série: MEN, Emitido em: 01/03/2019

Número da Nota/Série
301.388/NFE

Data e Hora de Emissão
01/03/2019 10:28:54

Código de Verificação
5BC7362A604579996BFE

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

TAXA DE MANUTENCAO / REMUNERACAO DISPONIBILIDADE MEDICA - RDM - R\$ 175,00

Valor aproximado dos tributos: R\$ 28,46 - Fonte: IBPT/Fecomercio RS

Contrato: 500492 - Competencia: 03/2019 - RPS: 104827 - Data Vencimento: 08/03/2019

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 104.827 Série MEN.
- Data de vencimento do ISS desta Nf-e: 15/04/2019.
- 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
301.388/NFE

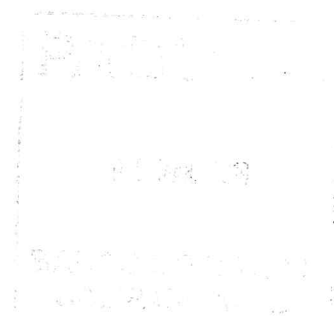
Emissão
01/03/2019 10:28:54

Código de verificação
5BC7362A604579996BFE



01 MAR 2019

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
VARGINHA - MG



UNIMED

UNIMED

descrição	valor
RDM / Mensalidade ISS (Cobr)	175
<p>Contrato: 500492 - Competência: 03/2019 - Nota Fiscal: 301388 - Cod.verific.: 5BC7362A604579996BFE</p> <p>Grau de Risco: PJ CO Amb. Pos Lei</p> <p>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.</p>	

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

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	
cnpi/cpf: 03.644.213/0001-44	inscrição estadual:
	data da emissão: 01/03/2019

NOTA FISCAL	fatura		Nosso Numero		vencimento
	valor	valor	número	ag/beneficiário	
FATURA DE SERVIÇOS	175,00	175,00	000004416-4	5081 / 0000000350-6	08/03/2019
nº 301388	VALOR POR EXTENSO	Cento e Setenta e Cinco Reais*			

competência: 03/2019

SERVIÇOS CONTRATUAIS - NÃO VALE COMO RECIBO
*DEVE(M) POR SERVIÇOS CONTRATUAIS, ACIMA RELACIONADOS,
CONFORME DUPLICATA DE IGUAL VALOR, DATA E NUMERO.

assinatura do emitente

para uso da Instituição financeira	(=) valor documento: _____	 301388
	(-) desconto: _____	
	(+) mora / multa: _____	
	(+) outros: _____	
	(=) valor cobrado: _____	
	data vencimento: _____	

Período: 01/03/2019 a 31/03/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos

C.Custo: Total da Empresa

Pág.:

Cod.	Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD	CLC	Cod. Descrição	Referência	Valor IN	FG	IR	IP	PIS	QTD
39	TITULAÇÃO MESTRADO 15%	15,00	801,51					1	521	294 MENSALIDADE UNIMED	7,00	175,00				2	
61	ANUENIO (INSS)	13,00	694,64	M				1		302 INSS		4.871,80				12	
79	GRATIFICAÇÃO 5% (PREVI)	5,00	267,17	M				1		304 IRRF		4.290,45				15	
274	GRATIFICAÇÃO (INSS)	13,00	694,64	M				1		529 DROGARIA PRINCESA		1.050,52				7	
320	GRATIFICAÇÃO 10% (PREVI)	20,00	1.024,61	M				1		532 EMPRESTIMO BCO.BRASIL 2		962,41				1	
400	SALARIO BASE INSS	30,00	5.343,39	M				2		535 DROGARIA DROGALUZ		728,43				4	
700	SUBSIDIO	330,00	42.026,82	M				1		536 DROGARIA AMERICANA		375,09				4	
800	SALARIO BASE ESTADUTARIO	120,00	13.866,12	M				11		539 SICOOB CREDVASS CONSIGNA		3.181,14				2	
861	ANUENIO ESTADUTARIO	77,00	3.126,41	M				4		805 PREVID. MUNICIPAL		2.213,45				4	
865	PROGRESSAO ESTADUTARIO	52,00	1.838,01	M				4		Outros						4	
874	SALARIO FAMILIA (EST)	1,00	32,80					3		810 PREV. MUNICIPAL PATRONAL		5.135,21				5	
Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.																	
Totais																	

Proventos:	69.683,32	IRRF Mês:	69.683,32	Provisão Férias	Valor:	0,00	Provisão 13º Salário	Valor:	0,00	Parte Empresa:	9.751,85	Total da Folha
Vantagens:	32,80	IRRF Fer:	0,00	Valor:	1/3:	0,00	INSS:	0,00	Terceiros:	0,00		
Descontos:	17.848,29	IRRF 13º:	0,00	INSS:	FGTS:	0,00	FGTS:	0,00	Acid. Trabalho:	487,64		
Líquido:	51.867,83	IRRF Par:	0,00	FGTS:	PIS:	0,00	PIS:	0,00	Convênios:	0,00		
Outros:	5.135,21	INSS Mês:	48.759,49	PIS:	Saldo Transf.	0,00	Saldo Transf.	0,00				
Outros Prv:	0,00	INSS 13º:	0,00	Saldo Transf.								
Outros Des:	0,00	FGTS Mês:	0,00									
Salário:	61.236,33	FGTS 13º:	0,00									
		FGTS Res:	0,00									
		FGTS 13º Res:	0,00									
Dependentes SF:	8	IPE Mês:	20.122,32									
Dependentes IR:	16	IPE Fer:	801,51									
		IPE 13º:	801,51									
		PIS Mês:	801,51									
Total:											0,00	79.955,61

10.239,49

Colaboradores	Quantidade
Situação 001 Trabalhando	16
Total de Colaboradores	16

Período: 01/03/2019 a 31/03/2019

Tipo: Cálculo Mensal

Pág.:

Resumo dos Valores Totais da Empresa
C.Custo: Total da Empresa

	Totais		Bases		Provisão Férias		Provisão 13º Salário		GPS	
					Valor:	1/3:	Valor:	INSS:	Parte Empresa:	Terceiros:
Proventos:	69.683,32		IRRF Mês:	69.683,32			0,00			
Vantagens:	32,80		IRRF Fer:	0,00			0,00		9.751,85	0,00
Descontos:	17.848,29		IRRF 13º:	0,00			0,00			
Líquido:	51.867,83		IRRF Par:	0,00			0,00			
Outros:	5.135,21		INSS Mês:	48.759,49			0,00			
Outros Prv:	0,00		INSS 13º:	0,00			0,00			
Outros Des:	0,00		FGTS Mês:	0,00			0,00			487,64
Salário:	61.236,33		FGTS 13º:	0,00			0,00			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						
Dependentes SF:	8									
Dependentes IR:	16									
Quantidade de Colaboradores e Contribuintes Individuais da Empresa:			Total:	0,00			0,00		10.239,49	
										79.955,61



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	
ENTE 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 17/04/2019 às 15:24:37 (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 17/04/2019 às 15:26 (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: 171130560/2019

Expedição: 17/04/2019, às 15:32:39

Validade: 13/10/2019 - 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.

IMPRIMIR

VOLTAR

**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: 16/04/2019 a 15/05/2019

Certificação Número: 2019041601114609838010

Informação obtida em 17/04/2019, às 15:34:03.

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>>.

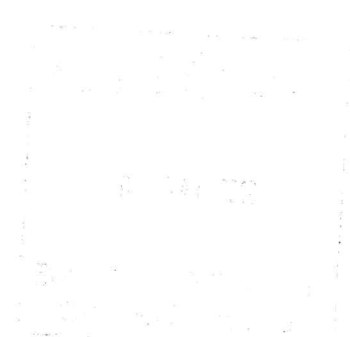
Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 20:48:35 do dia 07/03/2019 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/09/2019.

Código de controle da certidão: **6D1B.29D7.40E3.BA76**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Andamento do Serviço**Andamento do Serviço**

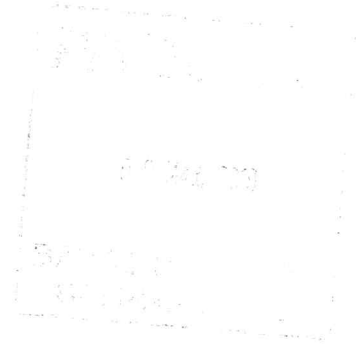
Nº do Protocolo: 2019034414552

Nome / Nome Empresarial: UNIMED VARGINHA COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO

Situação: Concluído

Contribuinte inscrito no cadastro de ICMS: para imprimir sua certidão é necessário realizar o Login no SIARE com sua senha de acesso. Contribuintes MEI e demais usuários não inscritos na SEF devem comparecer à Administração Fazendária indicada no comprovante do protocolo para imprimir sua certidão.

Imprimir Comprovante do Protocolo



08/03/2019 - BANCO DO BRASIL - 14:22:14
171115005 0300

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

=====
CC Unicred do Brasil

13695081040000350603000044164237822000017500

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

=====
DATA DE VENCIMENTO

08/03/2019

DATA DO PAGAMENTO

08/03/2019

VALOR DO DOCUMENTO

175,00

VALOR COBRADO

175,00
=====

NR. AUTENTICACAO

F.82C.6D8.74F.6D2.D&C

LEIA NO VERSO COMO CONSERVAR ESTE DOCUMENTO,
ENTRE OUTRAS INFORMACOES.



Comp Banco Agência DV C1

018
018

001
001

1711
1711

6
6

3
3

Conta 16.322-8
163228

C2 Série 0 800
0 800

Cheque Nº 852245
852245

C3

6
6

R\$ 17500

Pague por este cheque a quantia de cento e setenta e cinco reais

ICA-1711-200118H

a Unimed Vale do Rio Preto Cooperativa de T. Médicos e centavos acima

Campanha X de março ou à sua ordem

 BANCO DO BRASIL

CAMPANHA MG
00.000.000/2601.85
PRAÇA DOM FERRAO 87
CAMPANHA MG
CONFECCAO: 01/2019

Campanha
CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA
CNPJ 03.644.213/0001-44
CLIENTE BANCARIO DESDE 01/1993

00001711001 01835224554 852245

